1 ZÁKLADNÉ ÚDAJE

1.1 Úlohy a poslanie

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

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

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

Ministerstvo v rámci svojej pôsobnosti najmä:

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

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

1.2 Základné informácie

Názov:	Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky
IČO:	01655650
Sídlo:	Limbová 2, 837 52 Bratislava
Kontakt:	02 / 5937 3111, www.health.gov.sk

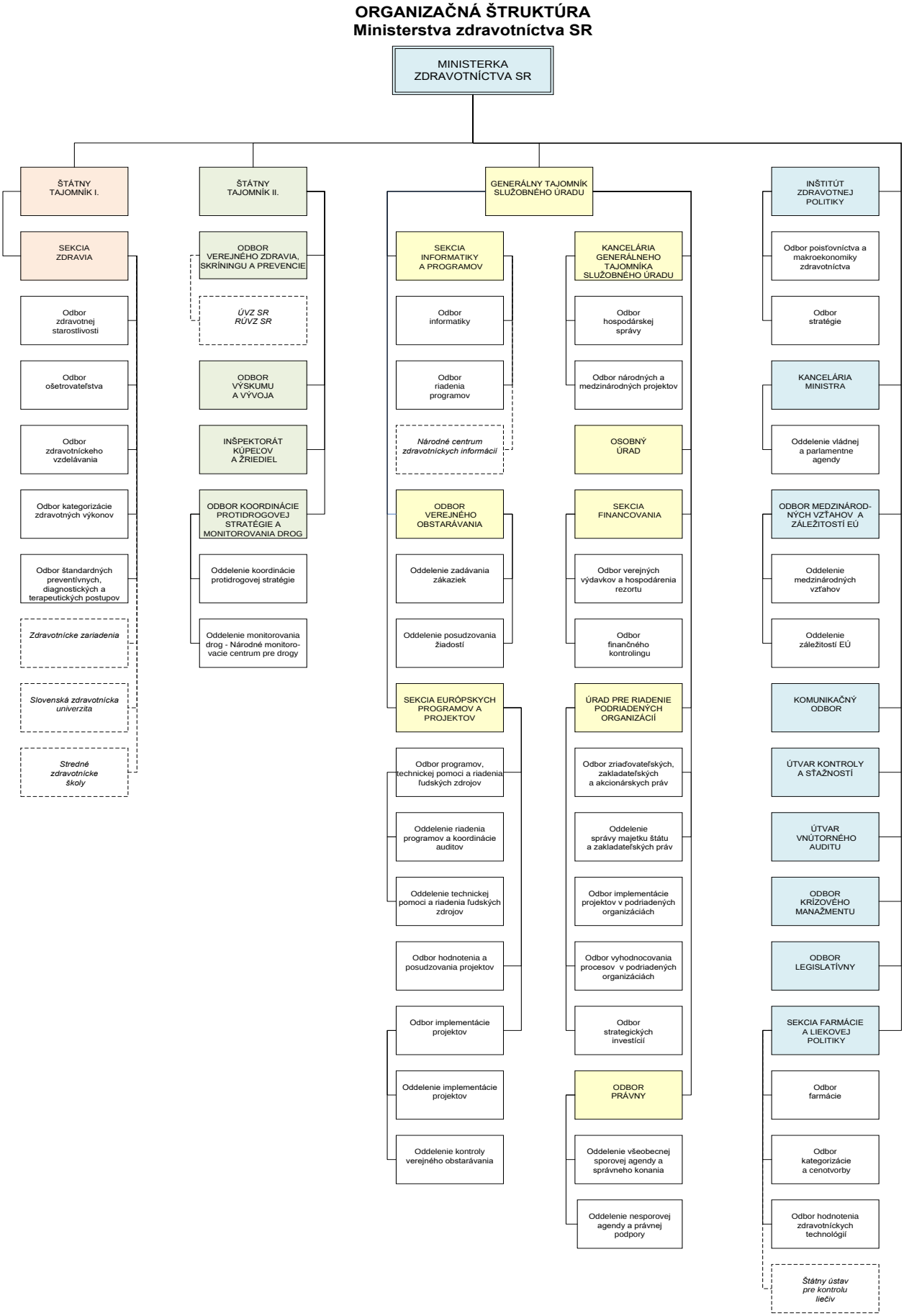
Štatutárny orgán k 31.12.2018:

doc. MUDr. Andrea Kalavská, PhD.
ministerka zdravotníctva Slovenskej republiky

1.3 Organizačná štruktúra

Organizačnú štruktúru ministerstva k 31.12.2018 vyjadruje schéma č. 1:

Schéma č. 1



2 PRIORITY V ROKU 2018

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 2018 (4 úlohy), z Plánu práce vlády SR na rok 2018 (1 úloha) a z prijatých uznesení vlády SR (9 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 (37) predložených v roku 2018 do vlády SR a jej orgánov a do Národnej rady SR (ďalej len „NR SR") a jej orgánov tvorí prílohu č. 2.

3. SEKCIA ZDRAVIA

3.1 ODBOR ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

Odbor zdravotnej starostlivosti plnil v roku 2018 odborné, koncepčné, metodické, legislatívne a organizačné činnosti súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti. Navrhoval priority, trendy rozvoja a poskytovania zdravotnej starostlivosti a bezpečnosti pacienta. Taktiež plnil úlohy Ministerstva zdravotníctva SR na úseku ochrany a podpory zdravia a usmerňovanie zdravotnej starostlivosti na všetkých úrovniach a v zdravotníckych zariadeniach.

3.1.1. Legislatívne činnosti Odboru zdravotnej starostlivosti

Koncepcia/novelizácia právnych predpisov:

- návrh Opatrenia Ministerstva zdravotníctva SR o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno – technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení,
- začiatok koncepcie novely 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 týkajúcej sa klinických auditov,
- spolupráca s Úradom verejného zdravotníctva SR pri novelizácii zákona č. 131/2010 o pohrebníctve,
- spolupráca s Národným centrom zdravotníckych informácií pri novelizácii zákona č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov,
- spolupráca s Ministerstvom dopravy a výstavby SR pri tvorbe vyhlášky č. 134/2018 Z. z. Ministerstva dopravy a výstavby SR, ktorou sa ustanovujú podrobnosti o prevádzke vozidiel v cestnej premávke.

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

- zabezpečovanie medzirezortnej spolupráce prostredníctvom zastúpenia na úrovni pracovnej skupiny k realizácii Národnej stratégie na ochranu detí pred násilím a Dohovoru Rady Európy o ochrane detí pred sexuálnym vykorisťovaním a sexuálnym zneužívaním v gescii Národného koordinačného strediska pre riešenie problematiky násilia na deťoch Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky,
- priebežné plnenie strategických cieľov Národnej stratégie na ochranu detí pred násilím v gescii rezortu zdravotníctva podľa uznesenia vlády SR č. 474 zo dňa 11. októbra 2017,
- plnenie opatrení vyplývajúcich Ministerstvu zdravotníctva SR z úloh Národného programu aktívneho starnutia na roky 2014 – 2020,

- odpočet úloh vyplývajúcich Ministerstvu zdravotníctva SR z úloh Národného programu aktívneho starnutia na roky 2014 – 2020 za roky 2016 – 2017,
- plnenie opatrení vyplývajúcich Ministerstvu zdravotníctva SR z Národného programu rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím na roky 2014 – 2020,
- odpočet úloh vyplývajúcich Ministerstvu zdravotníctva SR z úloh Národného programu rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím na roky 2014 – 2020 za roky 2016 – 2017,
- účasť na rokovaniach Rady vlády SR pre prevenciu kriminality a vypracovanie správy k Stratégii prevencie kriminality a inej protispoločenskej činnosti v Slovenskej republike na roky 2016 – 2020 v rezorte zdravotníctva za rok 2017,
- spolupráca pri príprave Akčných plánov Národného plánu kontroly infekčných ochorení v Slovenskej republike,
- príprava Národného akčného plánu antimikrobiálnej rezistencie Slovenskej republiky,
- vypracovanie analytického materiálu „Vstupná správa sumarizujúca kľúčové zistenia a skúsenosti nadobudnuté v rámci prípravy Národného akčného plánu pre deti podľa uznesenia vlády SR č. 340 z 24. júla 2017,
- koncepcia materiálu „Akčný plán na roky 2018 – 2019 Národného transplantačného programu s výhľadom do roku 2022", ktorý bol 8. februára 2017 schválený uznesením vlády SR č. 64/2017,
- vypracovanie informácie o plnení Akčného plánu na roky 2017-2018 Národného transplantačného programu na roky 2014 – 2018, s výhľadom do roku 2022 (materiál odoslaný do vlády Slovenskej republiky na schválenie dňa 25. 1. 2019),
- koncepcia Akčného plánu na roky 2019- 2020 Národného transplantačného programu na roky 2014 - 2018 s výhľadom do roku 2022 podľa 6 základných pilierov,
- aktualizácia Akčného plánu k Národnému programu rozvoja starostlivosti o pacientov so zriedkavými chorobami v Slovenskej republike na obdobie rokov 2016 – 2020, na roky 2018 – 2019,
- plnenie Akčného plánu k Národnému programu rozvoja starostlivosti o pacientov so zriedkavými chorobami v Slovenskej republike v roku 2018 (poskytnutie dotácií vo výške 100.000 EUR, poskytnutie finančnej podpory v realizácii konferencie, v koncepcii virtuálneho registra zriedkavých chorôb ...),
- vláde SR predložená hodnotiaca správa o plnení aktivít vyplývajúcich z akčného plánu k Národnému programu rozvoja starostlivosti o pacientov so zriedkavými chorobami v SR za rok 2017 na základe plnenia úlohy B.2 Uznesenia vlády SR č. 671/V zo dňa 09.12.2015,
- vypracovanie odpočtov (k 31.03.2018 a k 30.09.2018) plnenia úloh vyplývajúcich z akčného plánu Národného programu rozvoja starostlivosti o pacientov so zriedkavými chorobami v SR,
- pripomienkovanie materiálu Národný onkologický plán a jeho Akčných plánov,
- príprava podkladov Ministerstva zdravotníctva SR k rokovaniam Rady vlády SR (Informácia o Národnom programe „Slovensko proti demencii"),
- plnenie úloh vyplývajúcich zo stratégie BECEP na základe uznesenia vlády č. 798/2011 úloha č. B.2.,
- vypracovanie materiálu „Súhrnná správa o stave plnenia úloh, zámerov a cieľov migračnej politiky za rok 2017" v pôsobnosti rezortu zdravotníctva,
- plnenie úloh vyplývajúcich z Plánu realizácie úloh na roky 2017-2018 Národného programu duševného zdravia a vypracovanie odpočtov ich plnenia.

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

- odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky zo dňa 9. novembra 2018 č. S12849-2018-OZS ktorým sa mení odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej

republiky o lekárskom poukaze na individuálne zhotovenú stomatologickú zdravotnícku pomôcku na mieru zo dňa 17. 12. 2013, č. 57602-2013-OZS,
- novelizácia štatútu Celoslovenskej komisie na posudzovanie chorôb z povolania,
- vypracovanie Odborného usmernenia Ministerstva zdravotníctva SR pre starostlivosť o pacientov s náhlou cievnou mozgovou príhodou v hyperakútnom štádiu (uverejnené vo Vestníku MZ SR čiastka 48-50, ročník 66 zo dňa 3. septembra 2018),
- aktualizácia Metodického postupu (platná od 1. 4. 2018) Komisie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky pre zriedkavé choroby (Rare Diseases – RD) z 18. novembra 2015, ktorým sa určujú kritériá pre zaradenie pracoviska do Národného zoznamu pracovísk pre zriedkavé choroby a pre expertíznosť pracoviska,
- začatie procesu novelizácie štatútu Etickej komisie Ministerstva zdravotníctva SR.

3.1.4 Iné odborné, koncepčné, metodické a organizačné aktivity:

- príprava vecných stanovísk pre odbor verejného obstarávania k verejnému obstarávaniu medicínskych prístrojov a techniky pre ústavné zdravotnícke zariadenia,
- účasť na stretnutiach s hlavnými odborníkmi vo veci reformy primárnej zdravotnej starostlivosti,
- riešenie problematiky skríningu karcinómu prsníka a organizovanie preverovania mamografických pracovísk za účelom ich zaradenia do skríningového programu,
- pracovné stretnutie so zástupcami odborov zdravotníctva samosprávnych krajov najmä k téme poplatkov, verejnej minimálnej sieti a vzdelávania,
- vybavovanie podnetov týkajúcich sa vyberania poplatkov a doplatkov poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti a ambulantných a ústavných zdravotníckych zariadeniach a z oblasti zabezpečovania manažmentu pacienta,
- vybavovanie podnetov v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti hlavne v odbore gynekológia a pôrodníctvo, onkológia a rádiológia,
- pripomienkovanie materiálu Súhrnná správa o stave rodovej rovnosti na Slovensku za rok 2017,
- spolupráca s WHO na projekte „The Global Reproductive, Maternal, Newborn, Child, and Adolescent Health Policy Survey",
- aktívna spolupráca s Výborom pre deti a mládež Rady vlády pre ľudské práva, národnostné menšiny a rodovú rovnosť Slovenskej republiky v oblasti podpory a ochrany práv dieťaťa vo vzťahu k Dohovoru pre práva dieťaťa,
- vypracovanie stanovísk pre Ministerstvo zahraničných vecí a európskych záležitostí SR a Stálu misiu SR Rady pre ľudské práva OSN v rámci schvaľovacích procesov dokumentov OSN - rezolúcie HRC38 Elimination of all forms of discrimination against women and girls (DAW, jún 2018) a rezolúcie HRC39 Preventable Maternal Mortality and Morbidity in Humanitarian Settings (PMMMHS, September 2018),
- zabezpečenie celoslovenských odborných seminárov organizovaných odborom zdravotnej starostlivosti sekcie zdravia v Martine, Bratislave, Banskej Bystrici a Košiciach v rámci vzdelávania zdravotníckych pracovníkov – lekárov, sestier a pôrodných asistentiek v oblasti dodržiavania zásad iniciatívy WHO „Nemocnice priateľské deťom" - „Baby friendly hospital" (BFHI) a v súvisiacich témach zo všetkých 54 pôrodnícko-gynekologických a novorodeneckých pracovísk ústavných zdravotníckych zariadení v SR,
- vypracovanie vecných podkladov k právnym predpisom v oblasti zdravotnej starostlivosti poskytovanej deťom,

- súčinnosť pri tvorbe štandardu diagnostického a terapeutického postupu „Starostlivosť o novorodenca a matku podľa zásad iniciatívy Baby-friendly Hospital Initiative – podpora vzťahovej väzby a laktácie",
- poskytovanie podkladov pre mediálnu politiku Ministerstva zdravotníctva SR týkajúcich sa vecnej pôsobnosti odboru, ako aj vecných podkladov pri riešení problematiky poskytovania zdravotnej starostlivosti deťom,
- spolupráca s profesijnými spoločnosťami a združeniami a s pacientskymi organizáciami pri riešení problémov z aplikačnej praxe,
- spolupráca s Radou vlády Slovenskej republiky pre práva seniorov a prispôsobovanie verejných politík procesu starnutia populácie;
- príprava podkladov Ministerstva zdravotníctva SR k rokovaniam Rady vlády SR (Informácia príprave zákona o dlhodobej starostlivosti, o Národnom programe „Slovensko proti demencii"),
- kontaktný bod pre problematiku vykonávania Dohovoru OSN pre práva osôb so zdravotným postihnutím, v gescii Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR,
- riešenie problematiky kúpeľnej starostlivosti (pracovná skupina pre kúpeľnú starostlivosť),
- spolupráca s Úradom verejného zdravotníctva SR,
- spolupráca so Slovenským Červeným krížom,
- vypracovanie stanovísk a vybavovanie podnetov v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v odbore zubné lekárstvo, paliatívna medicína a hospicová starostlivosť, algeziológia,
- vypracovanie materiálu „Global status report on preventing violence against children" za Slovenskú republiku v rámci projektu WHO,
- vypracovanie správy rezortu zdravotníctva k odporúčaniam Lanzarotského výboru predložených Slovenskej republike v súvislosti s ratifikáciou Dohovoru Rady Európy o ochrane detí pred sexuálnym vykorisťovaním a sexuálnym zneužívaním,
- účasť na stretnutiach s hlavnými odborníkmi vo veci reformy primárnej zdravotnej starostlivosti,
- spolupráca so Sekciou informatiky a programov pri riešení problematiky záchrannej zdravotnej služby a dopravnej služby v rámci projektového riadenia v projekte MZ SR „Efektivita ZZS",
- spolupráca s Útvarom kontroly a sťažností pri vybavovaní podnetov a petícii v oblasti naplnenia verejnej minimálnej siete poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, v problematike znižovania lôžok či rušenia oddelení vo všeobecných nemocniciach a transformácii staníc záchrannej zdravotnej služby na území Slovenskej republiky,
- vypracovanie stanovísk a pripomienok k materiálom týkajúcich sa akčných plánov rozvoja najmenej rozvinutých okresoch Slovenskej republiky (Gelnica) a sociálno-ekonomických analýz jednotlivých samosprávnych krajov Slovenskej republiky,
- vypracovanie stanovísk k územným plánom vyšších územných celkov ich doplnkom a zmenám (Košický a Nitriansky samosprávny kraj),
- vypracovanie stanovísk a pripomienok k Regionálnej integrovanej územnej stratégii Košického samosprávneho kraja a k Národnému investičnému plánu Slovenskej republiky,
- vypracovávanie odborných stanovísk na výjazdové rokovania vlády Slovenskej republiky týkajúce sa siete ambulantných a ústavných poskytovateľov zdravotnej starostlivosti,
- vypracovanie odborných podkladov súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti ku konferencii WHO pri príležitosti Svetového dňa zdravia, ako aj k rôznym pracovným stretnutiam prezidenta a predstaviteľov Slovenskej republiky s delegáciami iným štátov,
- v spolupráci s Operačným strediskom záchrannej zdravotnej služby zabezpečovanie zdravotnej starostlivosti počas medzinárodného podujatia „Globsec",
- spolupráca s Odborom krízového manažmentu pri zabezpečovaní plnenia úloh vyplývajúcich z plánu hlavných úloh v oblasti krízového riadenia a účasť na medzinárodnej konferencii „Medicína katastrof",

- vybavovanie podnetov od občanov v oblasti poskytovania neodkladnej zdravotnej starostlivosti poskytovateľmi záchrannej zdravotnej služby a poskytovania zdravotnej starostlivosti poskytovateľmi ambulantnej a ústavnej zdravotnej starostlivosti,
- spolupráca s Národným centrom zdravotníckych informácií pri zbere dát týkajúcich sa zdravotného stavu obyvateľstva a kooperácia na príprave zberu štatistických dát týkajúcich sa poskytovania zdravotnej starostlivosti v jednotlivých zdravotníckych zariadeniach,
- realizovanie pracovných stretnutí k rôznym medicínskym a nemedicínskym otázkam,
- vypracovávanie stanovísk k návrhom na legislatívnu úpravu v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v rôznych medicínskych odboroch,
- vypracovanie vecných podkladov v oblasti poskytovania zdravotnej starostlivosti k poslaneckým návrhom,
- poskytovanie podkladov pre mediálnu politiku Ministerstva zdravotníctva SR, týkajúcich sa vecnej pôsobnosti odboru, ako aj vecných podkladov pri riešení problematiky poskytovania zdravotnej starostlivosti, ako aj podkladov zaslaných na MZ SR v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov,
- vypracovanie stanovísk a odpočtov k úlohám vyplývajúcich z uznesení vlády Slovenskej republiky,
- zabezpečovanie činnosti v rámci vnútrorezortného pripomienkového konania a medzirezortného pripomienkového konania a vypracovanie vecných podkladov k právnym predpisom v oblasti zdravotnej starostlivosti a k aproximácii práva v oblasti poskytovania zdravotnej starostlivosti,
- zastupovanie SR v projekte ERN (European Reference Networks),
- participácia v projekte CHRODIS PLUS,
- zastupovanie SR v Cross-Border Health Committee,
- participácia (na poste alternanta) na rokovaní pracovnej skupiny „Steering Group on Promotion and Prevention“,
- zaraďovanie gastrointestinálnych pracovísk do programu skríningu kolorektálneho karcinómu na Slovensku,
- koncipovanie stanovísk na zasadnutia Rady EÚ,
- tvorba stanovísk na interpelácie,
- interné a externé stanoviská v rámci VPK a MPK,
- koncepcia Zoznamu chorôb, ktorých kód a názov sa zapisuje do pacientskeho sumára (ezdravie),
- participácia na projekte INDEED, ktorého zámerom je zlepšiť starostlivosť o ľudí s demenciou v Dunajskom regióne a prispieť k implementácii národných stratégií v oblasti demencie, s cieľom zvýšiť kvalitu života ľudí s demenciou a ich opatrovateľov. INDEED vytvára intervenciu zameranú na prenos informácií a budovanie zručností pre inštitúcie zahrnuté v starostlivosti o ľudí s demenciou, vrátane zdravotníckych a sociálnych služieb, profesijných asociácií, štátnych orgánov, verejnej správy a súkromných spoločností,
- príprava materiálov pre potreby 3. kola univerzálneho periodického hodnotenia SR Radou OSN pre ľudské práva, ktoré sa uskutoční 28.1.2019 v Ženeve,
- 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,
- príprava podkladov pre vypracovanie menovacích dekrétov pre členov Rady duševného zdravia MZ SR,
- spolupráca s Národným centrom zdravotníckych informácií pri zbere dát týkajúcich sa zdravotného stavu obyvateľstva a kooperácia na príprave zberu dát týkajúcich sa poskytovania zdravotnej starostlivosti v jednotlivých zdravotníckych zariadeniach a pri riešení problematiky vedenia elektronickej zdravotnej dokumentácie u poskytovateľov zdravotnej starostlivosti,

- spolupráca pri riešení Verejných výziev na predkladanie žiadostí o poskytnutie dotácií Ministerstva zdravotníctva SR za mentálne zdravie na rok 2018,
- príprava podkladov a materiálov v rámci spolupráce s Ministerstvom spravodlivosti SR pri príprave 6. návštevy Európskeho výboru na zabránenie mučenia a neľudského či ponižujúceho zaobchádzania alebo trestania (CPT) na Slovensku,
- vybavovanie podnetov v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti hlavne v odbore psychiatria, detská psychiatria a neurológia,
- vybavovanie podnetov v oblasti duševného zdravia,
- spolupráca s Ministerstvom vnútra SR v súvislosti so zabezpečením poskytnutia zdravotnej starostlivosti pre obete obchodovania s ľuďmi,
- vypracovávanie stanovísk pre Komunikačný odbor v súvislosti s detenčným centrom, komplexnou liečbou závislostí v SR a s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v odbore detská psychiatria a psychiatria a sexuológia,
- vypracovanie stanovísk a odpočtov k úlohám vyplývajúcich z uznesení vlády Slovenskej republiky,
- koordinovanie poskytovania zdravotnej starostlivosti s inými ústrednými orgánmi štátnej správy,
- vypracovanie vecných podkladov k poslaneckým návrhom,
- vypracovanie vecných podkladov k právnym predpisom v oblasti zdravotnej starostlivosti a k aproximácii práva v oblasti poskytovania zdravotnej starostlivosti.

3.1.5 Rada duševného zdravia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

Rada duševného zdravia Ministerstva zdravotníctva SR ako poradný orgán ministra zdravotníctva Slovenskej republiky a Ministerstva zdravotníctva SR pri tvorbe a realizácii Národného programu duševného zdravia v roku 2018 zasadala dvakrát (11. septembra a 13. decembra 2018). Na pracovných stretnutiach sa Rada duševného zdravia zaoberala najmä nasledovnými činnosťami:

- kontrola prijatých právnych úprav vo vzťahu k duševnému zdraviu všetkých dotknutých skupín v rámci jednotlivých rezortov,
- tvorba databázy akčných plánov a politík jednotlivých sektorov,
- rokovanie o potrebe vyčlenia finančných prostriedkov vládou Slovenskej republiky pre najdôležitejšie problémové oblasti a financovanie poskytovania zdravotnej starostlivosti.

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

V roku 2018 sa uskutočnili na Ministerstve zdravotníctva SR viaceré pracovné stretnutia komisie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky pre zabezpečenie kvality v rádiodiagnostike, radiačnej onkológii a v nukleárnej medicíne v zmysle platného štatútu komisie. Komisia sa v priebehu roka 2018 zaoberala nasledovnými činnosťami:

- spoločné riešenie legislatívnych predpisov vzťahujúcich sa k novele zákone ohľadne klinického auditu,
- príprava skríningu karcinómu prsníka a aktivity v oblasti vykonávania kontrol na mamografických pracoviskách a v nasledujúcich rokoch na iných pracoviskách v rámci rádiológie,
- vypracovanie rádiologických štandardov,
- predpríprava ďalších činností komisie na rok 2019, ktorými je najmä novela aktuálne platného štatútu komisie, zmena názvu komisie, zmena koncepcie zdravotnej starostlivosti v odbore rádiológia.

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

Ústredná komisia pre antibiotickú liečbu a liekovú politiku je zameraná na zabezpečenie vysokej odbornej úrovne antiinfekčnej liečby, obmedzenie vzniku a šírenia rezistencie mikroorganizmov a zachovanie čo najdlhšej účinnosti antibiotík a iných antiinfektív.

Ústredná komisia pre antibiotickú liečbu a liekovú politiku sa počas roka 2018 stretla dvakrát a prioritne riešila prípravu Národného akčného plánu antimikrobiálnej rezistencie Slovenskej republiky. Okrem toho počas roka 2018 priebežne riešila problematiku výskytu a šírenia rezistentných kmeňov mikroorganizmov v Slovenskej republike, zlepšenie spolupráce so zdravotníckymi zariadeniami pri zbere dát o rezistentných druhoch mikroorganizmov a s medzinárodnými organizáciami sledujúcimi situáciu v oblasti rezistencie na antibiotiká. V minulom roku sa Slovenská republika prostredníctvom nominovaných členov zúčastňovala stretnutí organizovaných WHO o ATB rezistencii a SR sa priebežne zapájala do projektov European center for diseases control - ECDC. Práca Ústrednej komisie pre antibiotickú liečbu a liekovú politiku bola tiež zameraná na organizovanie rôznych regionálnych aktivít a ich vyhodnotenie v rámci „European antibiotic awarness day" s cieľom zlepšenia informovanosti obyvateľstva o zodpovednom užívaní antibiotík.

3.1.8 Komisia pre neodkladnú zdravotnú starostlivosť Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

Komisia pre neodkladnú zdravotnú starostlivosť Ministerstva zdravotníctva SR v roku 2018 pracovala iba korešpondenčne a riešila vzniknuté problémy z aplikačnej praxe týkajúce sa činnosti záchrannej zdravotnej služby a Operačného strediska záchrannej zdravotnej služby.

Členovia komisie sa podieľali na spracovaní návrhov právnych predpisov, ktoré boli zadané ako výstupy z projektu: „Efektivita ZZS" v oblasti zlepšenia dojazdových časov ambulancií záchrannej zdravotnej služby a doriešenie problematiky dopravnej služby.

3.1.9 Celoslovenská komisia na posudzovanie chorôb z povolania

Komisia v roku 2018 zasadala 5-krát za účelom prerokovania a opätovného posúdenia uznania alebo neuznania choroby z povolania, o ktorých sa rozhodovalo na regionálnej úrovni.

3.1.10 Transplantačná komisia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

Transplantačná komisia MZ SR v roku 2018 zasadala 2-krát za účelom prerokovania aktuálnych problémov ohľadom orgánovým transplantácií, transplantácií tkanív a buniek a návrhov pre Akčný plán na roky 2019 - 2020 Národného transplantačného programu s výhľadom do roku 2022.

3.1.11 Komisia pre zriedkavé choroby Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky:

- aktívna participácia časti komisie na tlačovej konferencii v rámci Dňa zriedkavých chorôb,
- aktívna participácia časti komisie na medzinárodnej konferencii na tému: „Špecializované pracoviská pre zriedkavé choroby: čo prinášajú a kam smerujú",
- aktívna participácia časti komisie na 7. Slovenskej konferencii o zriedkavých chorobách,

- Aktualizácia Metodického postupu (od 01.04.2018) Komisie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky pre zriedkavé choroby (Rare Diseases – RD) z 18. novembra 2015, ktorým sa určujú kritériá pre zaradenie pracoviska do Národného Zoznamu pracovísk pre zriedkavé choroby a pre expertíznosť pracoviska,
- realizovanie plnenia akčného plánu „Národného programu rozvoja starostlivosti o pacientov so zriedkavými chorobami v Slovenskej republike na obdobie rokov 2016 – 2020" na rok 2018 (poskytnutie dotácií, rozšírenie Národného registra zriedkavých chorôb, finančná podpora pri zrealizovaní konferencií týkajúcich sa zriedkavých chorôb ...),
- Aktualizácia Akčného plánu „Národného programu rozvoja starostlivosti o pacientov so zriedkavými chorobami v Slovenskej republike na obdobie rokov 2016 – 2020" na roky 2018 – 2019.

3.1.12 Etická komisia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky

Etická komisia MZ SR nadviazala v roku 2018 na viaceré konkrétne aktivity z predchádzajúceho obdobia a ďalej rozvíjala svoju činnosť. V danom kalendárnom roku sa uskutočnilo 5 riadnych zasadnutí komisie a boli prijaté a zverejnené dve stanoviská komisie: Stanovisko k materiálu Metodické usmernenie Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky k Imunologickému prehľadu v Slovenskej republike v roku 2018 (31.5.2018) a Stanovisko Etickej komisie MZ SR k deklarovanému narodeniu geneticky modifikovaných detí (12.12.2018)). Etická komisia poskytla oficiálne vyjadrenie aj Úradu verejného zdravotníctva SR k riešeniu problematiky epidémie venerickej choroby v okrese Trebišov.

Členovia Etickej komisie sa zúčastňovali práce viacerých pracovných skupín a komisií ministerstva, vrátane pracovných komisií ad hoc. Významná bola účasť podpredsedníčky EK v práci komisie pre štandardné diagnostické a terapeutické postupy a účasť predsedu EK v projekte ministerstva na vytvorenie štruktúry biobánk na Slovensku (etické a legislatívne aspekty). Členovia Etickej komisie sa podieľali aj na práci pracovných skupín v gescii Úradu verejného zdravotníctva SR pre návrh novely zákona o pohrebníctve a pre riešenie závažnej epidemiologickej situácie v okrese Trebišov. Zásadnou mierou prispeli aj k dopracovaniu realizačného projektu na vykonanie plánovaného Imunologického prehľadu v Slovenskej republike v roku 2018.

Vlastná činnosť Etickej komisie medzi jej riadnymi zasadnutiami sa koncentrovala v iniciatívne zriadených pracovných skupinách, ktoré pracovali v danom období v dobrovoľníckom režime. Pracovná skupina pre novelizáciu štatútu komisie vypracovala podrobný návrh novely a po jeho konsenzuálnom schválení členmi komisie ho predložila ministerstvu na ďalšie sprocesovanie.

Pracovná skupina pre etické štandardy správne poskytnutej zdravotnej starostlivosti sa podieľala na projekte diagnostických a terapeutických štandardov ministerstva formou pripomienkovania viacerých štandardov.

Pracovná skupina pre etické aspekty medicínskych rozhodnutí na konci ľudského života uskutočnila v priebehu roka 2018 dve pracovné stretnutia s vytýčením a prediskutovaním priorít svojej ďalšej činnosti. Viacerí členovia komisie a tejto pracovnej skupiny sa aktívne zúčastnili na rôznych odborných podujatiach v danej problematike.

Pracovná skupina pre etické zásady zdravotnej starostlivosti o osoby s mentálnym postihnutím uskutočnila v roku 2018 jedno pracovné stretnutie. Niektorí členovia sa zúčastnili aktívne odborných podujatí na Slovensku aj v zahraničí.

Významnou činnosťou bolo zastupovanie Slovenskej republiky na medzinárodných bioetických fórach.

V roku 2018 sa uskutočnil Globálny samit národných etických/bioetických komisií (Dakar, 22.-24.03.2018), kde predseda Etickej komisie oficiálne zastupoval aj Bioetickú komisiu (DH-BIO) Rady Európy a patril medzi jeho najaktívnejších účastníkov. Veľkým medzinárodným úspechom je zvolenie predsedu komisie za jedného z dvoch predstaviteľov Európy v Riadiacom výbore na prípravu nasledujúceho Globálneho samitu v roku 2020 v Lisabone.

V rámci spolupráce s Európskou komisiou sa predseda, tajomníčka a jeden člen EK zúčastnili na Fóre národných etických komisií v dňoch 17.09. - 18.09.2018 vo Viedni. Jeden člen komisie sa zúčastnil na odbornej konferencii Nemeckej národnej etickej komisie v Berlíne (12.12.2018).

Predseda Etickej komisie zastupoval ako delegovaný expert SR na pravidelných zasadnutiach Bioetickej komisie Rady Európy (Štrasburg, 23.-25.5. a 20.-22.11.2018). Predseda komisie sa ako zástupca – expert pre problematiku etického hodnotenia a etických komisií zúčastňoval na činnosti pracovnej skupiny Európskej liekovej agentúry (EMA) v Londýne pre implementáciu nariadenia EÚ č. 536/2014 o klinických skúšaniach liečiv.

Predseda a viacerí členovia komisie poskytovali odborné konzultácie pre etické komisie v zdravotníckych zariadeniach v SR a etické komisie pri vyšších územných celkoch, ako aj konzultácie pre rôzne podania občanov, či už priamo na Etickú komisiu alebo na organizačné útvary ministerstva. Etická komisia sa spolupodieľala na odbornom programe 10. jubilejného workshopu „Aktuality správnej klinickej praxe" a 21. celoštátneho stretnutia etických komisií v Slovenskej republike (18.04.2018 na MZ SR v Bratislave). Predseda Etickej komisie sa ako aktívny prednášateľ a člen tímu zúčastnil vo februári a marci 2018 série regionálnych vzdelávacích konferencií pre zdravotníckych pracovníkov organizovaných ministerstvom (Bratislava, Martin, Banská Bystrica, Košice) v problematike „Baby-friendly Hospital" a podpory dojčenia.

3.2 ODBOR ŠTANDARDNÝCH PREVENTÍVNYCH, DIAGNOSTICKÝCH A TERAPEUTICKÝCH POSTUPOV

(ďalej len „OŠPDTP")

MZ SR prostredníctvom odboru ŠPDTP realizuje národný projekt tvorby nových a inovovaných štandardných klinických postupov a ich zavedenie do medicínskej praxe od júla 2017. Cieľom projektu je vypracovanie minimálne 150 skupín štandardných diagnostických a štandardných terapeutických postupov pre stanovenie noriem poskytovania správnej a kvalitnej na najnovších vedeckých dôkazoch založenej zdravotnej starostlivosti. Projekt pokrýva územie menej rozvinutých regiónov, čím je zabezpečená dostupnosť kvalitnej zdravotnej starostlivosti pre všetkých občanov SR a zníženie nerovností v dostupnosti a kvalite zdravotnej starostlivosti.

Odbor ŠPDTP v roku 2018 pokračoval v aktivitách súvisiacich s vývojom štandardných diagnostických a štandardných terapeutických postupov.

Popri prvej fáze v júni 2018 spustil aj druhú fázu projektu a k existujúcim 25 aktívnym odborným pracovným skupinám sa prostredníctvom úvodného workshopu pridalo ďalších 50 skupín, ktoré intenzívne pracujú na tvorbe štandardných diagnostických a štandardných terapeutických postupov.

Komisia Ministerstva zdravotníctva SR pre tvorbu, implementáciu a revíziu štandardných diagnostických postupov a štandardných terapeutických postupov (ďalej len „Komisie MZ SR pre ŠDTP") ako hlavný nástroj posúdenia vytvorených návrhov štandardných postupov v roku 2018 celkovo posúdila 241 ŠDTP a na základe uznesení zo zasadnutí schválila 210 jednotlivých špecifických a prierezových štandardných postupov z rôznych oblastí.

Gremiálnou poradou ministerky a následne podpisom ministerky zdravotníctva SR bolo dňa 20.12.2018 podpísaných 31 štandardných postupov pre implementáciu do praxe, prostredníctvom zverejnenia na webovom sídle MZ SR a vydaním vo Vestníku MZ SR a to z nasledujúcich oblastí: Psychiatria, Ošetrovateľstvo, Radiačná onkológia, Klinická onkológia, Gynekológia a pôrodníctvo, Primárna pediatria, Rádiológia, Nukleárna medicína, Klinická mikrobiológia, Neonatológia, Pediatria, Gastroenterológia (*31 štandardných postupov vstúpilo do účinnosti 1. januára 2019 a 1. februára 2019*).

MZ SR prostredníctvom odboru ŠPDTP v roku 2018 spustilo realizáciu ďalšieho Národného projektu pod názvom „Tvorba nových a inovovaných postupov pre výkon prevencie a ich zavedenie do medicínskej praxe".

Hlavným cieľom tohto Národného projektu je vytvorenie jednotných postupov pre výkon prevencie. Naplnením cieľa sa sleduje skvalitnenie výkonu prevencie (dostupnosť k rovnako kvalitnej medicínskej prevencii na celom území Slovenska) a zvýšenie počtu vykonávaných preventívnych prehliadok a podporných aktivít. Špecifickými cieľmi sú:

- zvýšenie povedomia o prevencii,
- zavedenie nástrojov na zvýšenie aktívnej účasti na prevencii v populácii (primárna prevencia),
- zvýšenie podielu záchytu odvrátiteľných ochorení formou výkonu sekundárnej prevencie (skríning) v jednotlivých oblastiach, čím by mala poklesnúť špecifická chorobnosť a úmrtnosť na preventabilné ochorenia v cieľovej populácii obyvateľov Slovenska,
- zvýšenie dostupnosti a zníženie nerovnosti v dostupnosti k nástrojom výkonu prevencie zvlášť v oblasti odvrátiteľných úmrtí,
- zvýšenie ochrany pacienta a kvality preventívnej starostlivosti systémovou zmenou organizácie jej poskytovania.

Sekundárnymi cieľmi projektu sú:

- zvýšenie efektivity včasnej diagnostiky a aktívnych nástrojov pre kontrolu kvality a zlepšovania výkonu prevencie a jej cost-efektivity,
- zavedenie do praxe komplexného manažmentu v predchádzaní príslušným ochoreniam v zmysle humanizácie.

MZ SR prostredníctvom odboru ŠPDTP v roku 2018 spustilo realizáciu ďalšieho Národného projektu pod názvom „Tvorba odporúčaných a štandardných postupov pre výkon prevencie a včasnej intervencie v súvislosti s migráciou štátnych príslušníkov tretích krajín."

3.2.1 Aktivity odboru ŠPDTP v roku 2018

Projekt ŠDTP

Konferencia 19. Apríla 2018 – výročná konferencia prvej etapy tvorby ŠDTP.

Metodologický workshop 27. jún 2018 – spustenie druhej etapy tvorby ŠDTP (50 OPS).

Výročná interdisciplinárna konferencia o nových a inovatívnych štandardných diagnostických postupov a štandardných terapeutických postupov (ŠDTP), ktorá sa konala 18. a 19. októbra 2018 v Bratislave (nosnou témou bola príprava a realizácia ŠDTP, pohľady, skúsenosti hlavných odborníkov a iných odborníkov podieľajúcich sa na tvorbe ŠDTP z rôznych oblastí ako psychiatria, infektológia, klinická mikrobiológia, rádiológia, endokrinológia, ošetrovateľstvo, pediatria, geriatria, klinická onkológia a pod.).

Zasadnutia Komisie MZ SR pre tvorbu, implementáciu a revíziu štandardných diagnostických postupov a štandardných terapeutických postupov (ďalej len „Komisia pre ŠDTP") boli v roku 2018 4-krát, a to v dňoch: 15.02.2018, 05.04.2018, 20.09.2018 a 12.12.2018.

Projekt Prevencie

Vedecký workshop na tému Tvorba nových a inovovaných postupov pre výkon prevencie a ich zavedenie do medicínskej praxe dňa 26. októbra 2018.

Workshop Prevencie dňa 4. septembra 2018 - Pracovné stretnutie odborného tímu k národnému projektu „Tvorba a zavedenie nových a inovovaných štandardných postupov pre výkon prevencie".
V spolupráci s WHO, European Health Information Initiatives, OECD, EuroHealthNet, McMaster University (Kanada), Scranton University (USA), zástupcami V4 krajín, a s tímom prof. Ladislava Dušeka z Masarykovej univerzity a ÚZIS ČR pripravujeme programy prevencie a starostlivosti pre nasledovné oblasti:

- bezpečnosť pacient,
- zdravie marginalizovaných skupín,
- označovanie potravín,
- indikátory starostlivosti (klinické, procesné, a pod.),
- humanitárna a rozvojová pomoc,
- implementácia klinických postupov,
- SDGs – ciele udržateľného rozvoja.

Projekt Migrácie

Realizácia Workshopu dňa 26. novembra 2018 - spustenie projektu pod názvom „Tvorba odporúčaných a štandardných postupov pre výkon prevencie a včasnej intervencie v súvislosti s migráciou štátnych príslušníkov tretích krajín na Slovensku.

3.3 ODBOR OŠETROVATEĽSTVA

Odbor ošetrovateľstva v roku 2018 plnil odborné, koncepčné, metodické, legislatívne a organizačné úlohy nasledovne:

3.3.1 Spolupráca pri tvorbe zákona o dlhodobej starostlivosti, využitie rozsahu služieb ADOS, ošetrovateľských domov a zariadení sociálnych služieb ako nosných služieb v dlhodobej starostlivosti:

- pokračovanie v príprave koncepcie pre dlhodobú ošetrovateľskú starostlivosť - vytvorenie podmienok, financovanie zdravotnej starostlivosti, kritéria na poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti;
- vypracovanie návrhu vyhlášky, ktorou sa ustanovujú indikačné kritériá na poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadeniach sociálnych služieb a v zariadeniach sociálnoprávnej kurately a sociálnej pomoci, a ktorou sa ustanovuje vzor návrhu zodpovednej osoby na indikáciu poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti osobe umiestnenej v týchto zariadeniach; v priebehu roka 2019 bolo uskutočnených viacero pracovných stretnutí so zástupcami Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR, Agentúr domácej ošetrovateľskej starostlivosti, zariadení sociálnych služieb, Asociácie poskytovateľov sociálnych služieb, zdravotných poisťovní a ďalších subjektov;
- Vyhláška MZ SR č. 92/2018 Z. z., ktorou sa ustanovujú indikačné kritériá na poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadení sociálnych služieb a v zariadení sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately a ktorou sa ustanovuje vzor návrhu zodpovednej osoby na indikáciu poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti osobe umiestnenej v zariadení sociálnych služieb a v zariadení sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately (nadobudla účinnosť 1. apríla 2018).

3.3.2 Príprava rozsahov praxe v jednotlivých zdravotníckych povolaniach:

- vypracovanie nového návrhu rozsahu praxe sestry a pôrodnej asistentky (v nadväznosti na Vyhlášku MZ SR č. 364/2005, ktorou sa určuje rozsah ošetrovateľskej praxe poskytovanej sestrou samostatne a v spolupráci s lekárom a rozsah praxe pôrodnej asistencie poskytovanej pôrodnou asistentkou samostatne a v spolupráci s lekárom) – v priebehu roka 2018 boli uskutočnené viaceré pracovné stretnutia so zástupcami Slovenskej komory sestier a pôrodných asistentiek, Asociáciou vysokoškolských vzdelávateľov v nelekárskych zdravotníckych vedách v SR, Slovenskou lekárskou komorou, Slovenskou lekárskou spoločnosťou, Asociáciou súkromných lekárov SR, Asociáciou štátnych nemocníc SR a hlavnými odborníkmi MZ SR pre ošetrovateľstvo a pôrodnú asistenciu;
- vypracovanie rozsahu praxe v povolaní fyzioterapeut, zdravotnícky laborant, farmaceutický laborant, verejný zdravotník, asistent výživy, zubný asistent, očný optik, optometrista, ortopedický technik, sanitár a masér, novelizovaný rozsah praxe v povolaní zdravotnícky záchranár a rádiologický technik;
- Vyhláška č. 151/2018 Z. z., ktorou sa mení a dopĺňa vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 321/2005 Z.z. o rozsahu praxe v niektorých zdravotníckych povolaniach v znení neskorších predpisov (účinnosť 1. júna 2018);
- Vyhláška č. 95/2018 Z. z., ktorou sa určuje rozsah ošetrovateľskej praxe poskytovanej sestrou samostatne, samostatne na základe indikácie lekára a v spolupráci s lekárom a rozsah praxe pôrodnej asistencie poskytovanej pôrodnou asistentkou samostatne, samostatne na základe indikácie lekára a v spolupráci s lekárom(účinnosť 1. apríla 2018).

3.3.3 Príprava zoznamu predpisovania zdravotníckych pomôcok v zdravotníckom povolaní sestra a pôrodná asistentka:

- v roku 2018 boli uskutočnené viaceré pracovné stretnutia so zástupcami Slovenskej komory sestier a pôrodných asistentiek, Slovenskou lekárskou komorou, Slovenskou lekárskou spoločnosťou a s hlavnou odborníčkou MZ SR pre ošetrovateľstvo;
- Vyhláška MZ SR č. 89/2018 Z. z. ktorou sa vydáva zoznam zdravotníckych pomôcok, ktoré je oprávnené predpisovať sestra, alebo pôrodná asistentka s pokročilou praxou (účinnosť 1. apríla 2018).

3.3.4 Riešenie aktuálnej problematiky v oblasti ošetrovateľstva:

- pracovné stretnutia s námestníčkami pre ošetrovateľskú starostlivosť na Konferencii manažmentu, sestrami samosprávnych krajov, hlavnými odborníkmi pre ošetrovateľstvo a pôrodnú asistenciu, krajskými odborníčkami pre ošetrovateľstvo – nedostatok sestier, zmena pozície úseku ošetrovateľstva v nadväznosti na zmenu organizačnej štruktúry nemocníc, vzdelávanie a odmeňovanie sestier a pôrodných asistentiek, optimalizácia sústavy špecializačných odborov, vedenie zdravotnej dokumentácie, personálne zabezpečenie ambulancie praktickou sestrou, stretnutia s Komorou medicínsko – technických pracovníkov;
- pokračovanie v riešení činnosti sestier samosprávnych krajov – obsadenie miesta, kompetencie, pracovný úväzok, menovanie sestier samosprávnych krajov;
- spoluúčasť na optimalizácii sústavy špecializačných odborov a certifikovaných pracovných činností – príprava optimalizácie sústavy pre sestry a pôrodné asistentky - pracovné stretnutia s manažérkami ošetrovateľstva a pôrodnej asistencie nemocníc, Slovenskou komorou sestier a pôrodných asistentiek, hlavnými odborníčkami MZ SR pre ošetrovateľstvo a pôrodnú asistenciu, zástupcami vzdelávacích inštitúcií;
- vypracovanie návrhov na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie ambulantných a ústavných zdravotníckych zariadení v súvislosti s novelizáciou výnosu MZ SR o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení – spolupráca so zdravotníckymi zariadeniami, Slovenskou komorou sestier a pôrodných asistentiek, hlavnou odborníčkou MZ SR pre ošetrovateľstvo;
- príprava návrhu na personálne zabezpečenie ambulancie v povolaní sestra a praktická sestra – pracovné stretnutie so sestrami samosprávnych krajov, krajskými odborníčkami a hlavnou odborníčkou MZ SR pre ošetrovateľstvo, Slovenskou komorou sestier a pôrodných asistentiek;
- pokračovanie v prehodnocovaní obsahu zdravotnej/ošetrovateľskej dokumentácie – navrhnuté pracovné stretnutia na úrovni samosprávnych krajov – realizované stretnutie v Banskobystrickom kraji;
- participácia na príprave zoznamu zdravotných výkonov v katalógu zdravotných výkonov;
- vyhodnocovanie odbornej spôsobilosti riadiacich pracovníkov v ošetrovateľstve a v pôrodnej asistencii v ústavných zdravotníckych zariadeniach – spolupráca so samosprávnymi krajmi;
- realizovanie pracovných stretnutí na úrovni samosprávnych krajov s námestníčkami pre ošetrovateľskú starostlivosť, krajskými odborníčkami a hlavnou odborníčkou MZ SR pre ošetrovateľstvo - riešenie aktuálnych otázok v oblasti ošetrovateľstva a pôrodnej asistencie;
- participácia na vypracovaní a organizovaní „Štatútu ceny ministra".

3.3.5 Ďalšie činnosti:

- vybavovanie podnetov v oblasti poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti a odbornej spôsobilosti zdravotníckych pracovníkov;
- príprava návrhov na zmeny právnych predpisov;
- príprava mediálnych výstupov za oblasť ošetrovateľstva a pôrodnej asistencie;
- realizovanie prednáškovej a publikačnej činnosti vo vzdelávacích inštitúciách a na odborných podujatiach a konferenciách;
- stretnutia so študentmi SZU v odbore Ošetrovateľstvo;
- stretnutia s pacientskymi organizáciami (napr. Jednota dôchodcov, AOPP a i.);
- stretnutia so zástupcami VŠZP – revíznymi sestrami (riešenie preplácania Komplexnej ošetrovateľskej starostlivosti v ZSS);
- stretnutia s NCZI o spôsobe vedenia ošetrovateľskej dokumentácie v elektronickej podobe;
- opakované stretnutia so zástupcami jednotlivých komôr.

3.4 ODBOR ZDRAVOTNÍCKEHO VZDELÁVANIA

Odbor zdravotníckeho vzdelávania plnil v roku 2018 odborné, koncepčné, metodické, legislatívne a organizačné činnosti, zamerané najmä na:

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

- posudzovanie akreditačných spisov vysokých škôl, ktorých poslaním je poskytovanie vzdelávania zdravotníckych pracovníkov v príslušnom študijnom programe v príslušnom zdravotníckom povolaní a vydávanie vyjadrení k študijným programom, či absolventi študijných programov budú spĺňať odbornú spôsobilosť na výkon zdravotníckeho povolania;
- spolupráca s Ministerstvom školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky pri riešení podnetov v zdravotníckych študijných odboroch;
- zaraďovanie nových študijných odborov do siete stredných zdravotníckych škôl (odbor praktická sestra a asistent výživy);
- zriadenie novej Strednej zdravotníckej školy v Prievidzi;
- zabezpečovanie metodiky vyučovania odborných predmetov na stredných zdravotníckych školách;
- tvorba štátneho vzdelávacieho programu pre odborné vzdelávanie na stredných zdravotníckych školách pre študijný odbor praktická sestra;
- spolupráca na novelách vykonávacích predpisov pre oblasť zdravotníctva na stredných a vysokých školách v pôsobnosti Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky.

3.4.2 Zvyšovanie kvality ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov:

- revízia platných minimálnych štandardov pre špecializačné študijné programy a minimálnych štandardov pre certifikačné študijné programy v spolupráci s odbornými spoločnosťami, hlavnými odborníkmi MZ SR a vzdelávacími ustanovizňami s cieľom inovácie v súlade s vedecko-technickým pokrokom a najnovšími vedeckými poznatkami a požiadavkami aplikačnej praxe.

Akreditačná komisia MZ SR na ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov

Akreditačná komisia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov (ďalej v tejto časti len „komisia") je podľa § 40 ods. 1 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov poradným orgánom ministerstva, ktorá plní úlohy v oblasti akreditácie ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, posudzuje splnenie podmienok vzdelávacích ustanovizní na uskutočňovanie študijných programov (špecializačných, certifikačných, sústavného vzdelávania), kurzov prvej pomoci a kurzov inštruktorov prvej pomoci v súlade so zásadami akreditácie ministerstva, priebežne sleduje a hodnotí úroveň kvality ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, vypracováva a schvaľuje minimálne štandardy pre špecializačné odbory, certifikované pracovné činnosti a sústavné vzdelávanie a vykonáva ďalšie činnosti v oblasti ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov.

V roku 2018 sa na MZ SR uskutočnilo 6 riadnych plenárnych zasadnutí komisie. Komisia má zriadených 15 pracovných skupín, s ktorými spolupracuje pri plnení svojich úloh. Zasadnutia pracovných skupín komisie sa konali v gescii príslušných predsedov pracovných skupín a na komunikáciu sa väčšinou využívali elektronické prostriedky a telefonická komunikácia. Pracovné skupiny prerokovávali a pripravovali podklady pre plenárne zasadnutia komisie.

Medzi hlavné úlohy komisie aj v roku 2018 patrilo posudzovanie splnenia podmienok vzdelávacích ustanovizní na uskutočňovanie špecializačných študijných programov, certifikačných študijných programov (najmä reakreditácie), študijných programov sústavného vzdelávania, kurzov prvej pomoci a kurzov inštruktorov prvej pomoci a štandardizačná činnosť súvisiaca s tvorbou nových minimálnych štandardov a inováciou platných minimálnych štandardov. Komisia taktiež posudzovala a schvaľovala (na základe požiadaviek vzdelávacích ustanovizní) zmeny v akreditovaných študijných programoch.

Komisia prerokovávala a schvaľovala minimálne štandardy pre ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov, ktorých návrhy pripravovali pod vedením predsedov príslušné pracovné skupiny v spolupráci s hlavnými odborníkmi ministerstva, stavovskými organizáciami, odbornými spoločnosťami a odborníkmi z praxe. V rámci skvalitnenia vzdelávacieho procesu pri príprave erudovaných odborníkov do systému poskytovania zdravotnej starostlivosti sa komisia vyjadrovala k návrhom odborníkov na inováciu platných minimálnych štandardov. Komisia analyzovala a pripravovala podklady pre tvorbu nového výnosu, ktorý bude obsahovať inovované minimálne štandardy pre špecializačné študijné programy, certifikačné študijné programy a študijné programy sústavného vzdelávania na základe podnetov od odborných spoločností, hlavných odborníkov ministerstva a vzdelávacích ustanovizní.

Komisia participovala na príprave Zmeny zásad akreditácie na uskutočňovanie študijných programov, ktorá reflektovala na uskutočnené legislatívne zmeny a požiadavky aplikačnej praxe, ako aj na nariadení vlády č. 244/2018 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 2018 bolo vydaných spolu 82 rozhodnutí, na základe ktorých sú vzdelávacie ustanovizne oprávnené uskutočňovať: špecializačné študijné programy, certifikačné študijné programy, študijné programy sústavného vzdelávania, kurzy prvej pomoci a kurzy inštruktora prvej pomoci, vrátane

rozhodnutí, ktorými ministerstvo schválilo zmeny výučbových pracovísk v akreditovaných študijných programoch.

Z celkového počtu 82 rozhodnutí bolo vydaných:

- 14 nových rozhodnutí o akreditácii špecializačných študijných programov, certifikačných študijných programov a študijných programov sústavného vzdelávania,
- 32 rozhodnutí, na základe ktorých sú vzdelávacie ustanovizne opätovne oprávnené uskutočňovať tieto študijné programy,
- 22 rozhodnutí, ktorými ministerstvo schválilo zmeny výučbových pracovísk v uvedených akreditovaných študijných programoch,
- 10 rozhodnutí o akreditácii kurzu prvej pomoci a kurzu inštruktora prvej pomoci a 4 rozhodnutia, ktorými ministerstvo schválilo zmeny výučbových pracovísk v týchto kurzoch.

V priebehu akreditačného procesu boli ďalej vydané aj rozhodnutia o zamietnutí žiadosti o akreditáciu (3), zastavení konania (2) a zrušení osvedčenia o akreditácii (2) na základe žiadosti vzdelávacej ustanovizne.

V roku 2018 ministerstvo schválilo 62 zmien v akreditovaných študijných programoch. Vzdelávacie ustanovizne žiadali najmä o zmenu v zložení lektorského zboru (38), skúšobnej komisie (14) a zmenu odborného garanta (10).

Údaje o počte diplomov o špecializácii a certifikátov v jednotlivých zdravotníckych povolaniach vydaných vzdelávacími ustanovizňami s akreditáciou ministerstva sumárne za rok 2018 sú uvedené v tabuľke č. 1.

Tabuľka č. 1

Zdravotnícke povolanie	Diplom o špecializácii	Certifikát	Spolu
lekár	631	27	658
zubný lekár	11	56	67
farmaceut	99	4	103
sestra	610	31	641
pôrodná asistentka	24	10	34
fyzioterapeut	32	30	62
verejný zdravotník	21	0	21
zdravotnícky laborant	14	0	14
asistent výživy	8	0	8
rádiologický technik	32	4	36
zdravotnícky záchranár	16	0	16
zubný technik	0	0	0
technik pre zdravotnícke pomôcky	0	0	0
farmaceutický laborant	22	0	22
zdravotnícky asistent	10	0	10
logopéd	2	0	2
psychológ	38	15	53
liečebný pedagóg	0	1	1
fyzik	1	0	1
laboratórny diagnostik	18	0	18

3.4.3 Rezidentské štúdium

Rezidentské štúdium je špecifická forma ďalšieho vzdelávania, ktorá je významným nástrojom stabilizácie pracovnej sily v zdravotníctve na regionálnej úrovni, pri ktorom ministerstvo garantuje odbornú a finančnú podporu a reaguje na nedostatok lekárov špecialistov v regiónoch, s cieľom zníženia ich vekového priemeru, ako aj zvýšenia kvality a dostupnosti zdravotnej starostlivosti.

Ministerstvo od 01.10.2018 rozšírilo rezidentské štúdium o ďalšie špecializačné odbory pre lekárov a pre sestry. Pre lekárov sa rezidentské štúdium rozšírilo o špecializačné odbory neurológia, chirurgia, kardiológia, ortopédia, vnútorné lekárstvo, detská psychiatria, urgentná medicína, anestéziológia a intenzívna medicína. Pre sestry sa rezidentské štúdium rozšírilo o špecializačné odbory anestéziológia a intenzívna starostlivosť, inštrumentovanie v operačnej sále a ošetrovateľská starostlivosť v psychiatrii. Na webovom sídle ministerstvo zverejnilo tieto špecializačné odbory s uvedením počtu rezidentov podľa jednotlivých samosprávnych krajov.

Zákonom č. 192/2018 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 v znení neskorších predpisov s prihliadnutím na požiadavky samotných rezidentov, lekárskeho odborového združenia, ako aj vzdelávacích ustanovizní, boli podmienky rezidentského štúdia upravené nasledovne:

- zavedenie povinnosti absolventom rezidentského štúdia poskytovať zdravotnú starostlivosť na území Slovenskej republiky minimálne 5 rokov, pričom im je umožnené pracovať aj na skrátený pracovný úväzok, čím bolo podporené nielen rodinné prostredie, ale hlavne výchova detí;
- zníženie výšky finančnej úhrady za porušenie podmienok rezidentského štúdia;
- zjednotenie podmienok rezidentského štúdia pre rezidentov, ktorí začali štúdium v rokoch 2014 a 2015 (financované z eurofondov), a ktorí začali štúdium po roku 2015 (financované zo štátneho rozpočtu).

Na základe dobrej spolupráce so samosprávnymi krajmi ministerstvo aj v roku 2018 pomáhalo absolventom rezidentského štúdia pri plnení povinnosti poskytovania zdravotnej starostlivosti formou sprostredkovania informácií o voľných všeobecných ambulanciách, prepojením web stránok ministerstva a web stránok samosprávnych krajov.

Ku dňu 31.12.2018 bolo v rezidentskom štúdiu zaradených spolu 250 lekárov, z toho v špecializačnom študijnom programe všeobecné lekárstvo 160 lekárov a v špecializačnom študijnom programe pediatria 90 lekárov.

Ku dňu 31.12.2018 bolo 82 rezidentiek na materskej dovolenke a rodičovskej dovolenke, z toho na Slovenskej zdravotníckej univerzite v Bratislave 69 rezidentiek, na Jesseniovej lekárskej fakulte v Martine Univerzity Komenského v Bratislave 7 rezidentiek a na Lekárskej fakulte Univerzity P. J. Šafárika v Košiciach 6 rezidentiek.

V roku 2018 ukončilo rezidentské štúdium 50 lekárov, z toho v špecializačnom študijnom programe všeobecné lekárstvo 42 lekárov a v špecializačnom študijnom programe pediatria 8 lekárov. Celkovo ku dňu 31.12.2018 absolvovalo rezidentské štúdium 101 lekárov, z toho v špecializačnom študijnom programe všeobecné lekárstvo 88 lekárov a v špecializačnom študijnom programe pediatria 13 lekárov.

3.4.4 Právne predpisy v oblasti vzdelávania zdravotníckych pracovníkov:

- nariadenie vlády Slovenskej republiky č. 34/2018 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;
- nariadenie vlády Slovenskej republiky č. 244/2018 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;
- zákon č. 192/2018 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 v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia niektoré zákony;
- príprava návrhu vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o kritériách a spôsobe hodnotenia sústavného vzdelávania zdravotníckeho pracovníka;
- spolupráca pri tvorbe rezortných právnych predpisov týkajúcich sa kompetencií zdravotníckych pracovníkov v jednotlivých zdravotníckych povolaniach.

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

V roku 2018 bolo vydaných spolu 388 potvrdení o rovnocennosti vzdelania (tabuľka č. 2), čo je v porovnaní s rokom 2017 o 17,60 % menej.

O vydanie potvrdenia o rovnocennosti vzdelania požiadalo spolu 69 lekárov bez špecializácie slovenskej národnosti. Spomedzi uvedených žiadateľov je najviac osôb vo vekovej kategórii do 40 rokov, vrátane 40. roku života (25 osôb). Nasleduje za ňou kategória do 30 rokov, vrátane 30. roku života (24 osôb). Zároveň o vydanie potvrdenia o rovnocennosti vzdelania požiadalo aj 119 cudzincov - lekárov bez špecializácie. Išlo o občanov so štátnou príslušnosťou ku krajinám: Grécko (65 osôb), Švédsko (14 osôb), Poľsko (9 osôb), Taliansko (7 osôb), Španielsko (7 osôb), Nemecko (4 osoby), Cyprus (4 osoby), Rakúsko (3 osoby), Sudán (2 osoby), Veľká Británia (1 osoba), Jemen (1 osoba), Nórsko (1 osoba), Bolívia (1 osoba).

Z celkového počtu vydaných potvrdení o rovnocennosti vzdelania bolo 33 potvrdení o rovnocennosti získaných špecializácií v zdravotníckom povolaní lekár a 1 potvrdenie o rovnocennosti získaných špecializácií v zdravotníckom povolaní zubný lekár. O vydanie dokladu potvrdzujúceho získanú špecializáciu v zdravotníckom povolaní lekár na území Slovenskej republiky požiadalo 30 osôb slovenskej národnosti a 3 cudzinci - Ukrajina (2 osoby), Česká republika (1 osoba). Najviac slovenských lekárov - špecialistov bolo vo veku do 40 rokov (12 osôb), nasleduje veková kategória do 50 rokov (10 osôb).

O vydanie potvrdenia o rovnocennosti vzdelania požiadalo spolu 74 sestier slovenskej národnosti a päť cudzincov z krajín: Srbsko (2 osoby), Česká republika (1 osoba), Rakúsko (1 osoba), Švajčiarsko (1 osoba). Spomedzi uvedených žiadateľov slovenskej národnosti je najviac osôb vo vekovej kategórii do 40 rokov, vrátane 40. roku života (28 osôb). Za ňou nasleduje veková kategória do 50 rokov, vrátane 50. roku života (27 osôb).

Tabuľka č. 2

Zdravotnícke povolanie	Potvrdenie o rovnocennosti vzdelania
lekár	221
zubný lekár	27
farmaceut	27
sestra	79
farmaceutický laborant	1
fyzioterapeut	12
sanitár	1
zdravotnícky asistent	6
zdravotnícky laborant	1
masér	2
praktická sestra	8
rádiologický technik	1
zdravotnícky záchranár	2
SPOLU	**388**

3.4.6 Uznávanie dokladov o ďalšom vzdelaní

Podľa ustanovení §§ 35 až 37a 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 bolo v jednotlivých zdravotníckych povolaniach v roku 2018 celkom spracovaných 136 žiadostí o uznanie dokladu o ďalšom vzdelaní získanom v inom štáte (tabuľka č. 3), čo je oproti roku 2017 o 46,00 % viac.

Tabuľka č. 3

Rozhodnutia vydané v procese uznávania dokladu o ďalšom vzdelaní	
Zdravotnícke povolanie	**Počet**
lekár	87
sestra	12
zdravotnícky laborant	1
rádiologický technik	2
psychológ	6
laboratórny diagnostik	2
farmaceut	1
fyzioterapeut	21
pôrodná asistentka	1
zubný lekár	3
Spolu	**136**

V nasledujúcej tabuľke č. 4 sa uvádza celkový počet žiadateľov podľa štátneho občianstva.

Tabuľka č. 4

Žiadatelia o uznanie dokladu o ďalšom vzdelávaní podľa štátneho občianstva	
Štát	**Počet**
Slovensko	109
Česko	16
Ukrajina	2
Rumunsko	1
Maďarsko	3
Španielsko	1
Poľsko	2
Slovinsko	2
Spolu	**136**

Z celkového počtu bolo 121 uznaných dokladov o vzdelaní v 8 prípadoch bolo konanie zastavené, v 4 prípadoch bolo určené kompenzačné opatrenie a v 2 prípadoch bola žiadosť zamietnutá. Tabuľka č. 5 dokumentuje uznané doklady o vzdelaní podľa štátu pôvodu.

Tabuľka č. 5

Uznané doklady o ďalšom vzdelávaní vydané v jednotlivých štátoch	
Doklady vydané v štátoch	**Počet**
Česko	88
Nemecko	15
Rakúsko	3
Švajčiarsko	2
Ukrajina	3
Maďarsko	2
Spojené štáty	1
Rumunsko	1
Taliansko	1
Spojené Kráľovstvo	1
Poľsko	2
Slovinsko	1
Austrália	1
Spolu	**121**

3.4.7 Dočasný a príležitostný výkon zdravotníckeho povolania

V roku 2018 bolo vydaných 15 súhlasov s dočasným a príležitostným výkonom zdravotníckeho povolania na území Slovenskej republiky podľa § 30 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. V 11 prípadoch išlo o zdravotnícke povolanie lekár, v 2 prípadoch o zdravotnícke povolanie zubný lekár a v 1 prípade o povolanie zubný asistent a fyzioterapeut. V 7 prípadoch išlo o občanov Česka, v 4 prípadoch o občanov Maďarska, v 2 o občanov Švédska a po 1 prípade o občanov Nemecka a Spojeného kráľovstva Veľkej Británie a Severného Írska.

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

Vo výmennom informačnom systéme vnútorného trhu Európskej komisie (IMI systém) – oblasť uznávania kvalifikácií v EÚ podľa smernice Európskeho parlamentu a Rady 2005/36/ES o uznávaní odborných kvalifikácií v platnom znení spracovalo ministerstvo v roku 2018 spolu 411 žiadostí, čo je v porovnaní s rokom 2017 o 21,00 % viac. V 341 prípadoch bolo ministerstvo v pozícií orgánu, ktorý bol požiadaný o informácie, a v 70 prípadoch bolo ministerstvo v pozícií žiadateľa o informácie. Najčastejšie boli žiadosti vymieňané s českými kompetentnými orgánmi (131 prípadov), gréckymi orgánmi (117 prípadov) a nórskymi orgánmi (92 prípadov), pričom vo všetkých žiadostiach v prípadoch Nórska a Grécka bolo ministerstvo v pozícií odpovedajúceho orgánu.

3.4.9 Európsky profesijný preukaz

V roku 2018 bolo spracovaných 10 žiadostí o vydanie Európskeho profesijného preukazu, čo je v porovnaní s rokom 2017 o 30,00 % viac, z toho v počte 6 v zdravotníckom povolaní fyzioterapeut, v počte 2 v zdravotníckom povolaní farmaceut a v počte 2 v zdravotníckom povolaní sestra. Krajinou miesta výkonu zdravotníckeho povolania bolo v žiadostiach uvedené: Írsko (4), Nemecko (3), Taliansko (2) a Spojené kráľovstvo Veľkej Británie a Severného Írska (1).

3.4.10 Overovanie ovládania štátneho jazyka

Komisie ministerstva na overovanie ovládania štátneho jazyka na výkon príslušných zdravotníckych povolaní vykonávali podľa § 55 zákona č. 422/2015 Z. z. o uznávaní dokladov o vzdelaní a o uznávaní odborných kvalifikácii a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov overovanie ovládania štátneho jazyka na výkon zdravotníckych povolaní. V roku 2018 bolo aktívnych päť komisií, pre zdravotnícke povolanie lekár, zubný lekár, praktická sestra, sestra a farmaceutický laborant. V priebehu roka 2018 absolvovalo skúšku na overovanie ovládania štátneho jazyka spolu 83 žiadateľov, z toho v zdravotníckom povolaní lekár 49 žiadateľov, zubný lekár 26 žiadateľov, sestra 2 žiadatelia, praktická sestra 5 žiadateľov a farmaceutický laborant 1 žiadateľ.

V tabuľke č. 6 sa uvádza celkový počet absolventov podľa štátneho občianstva žiadateľa a príslušného zdravotníckeho povolania.

Tabuľka č. 6

štátne občianstvo	zdravotnícke povolanie					SPOLU
	lekár	zubný lekár	sestra	praktická sestra	farmaceutický laborant	
Ukrajina	44	9	1	2		56
India			1			1
Grécko		7				7
Palestína	1					1
Maďarsko	1					1
Slovinsko	1					1
Poľsko	1	5				6
Taliansko	1	1				2
Moldavsko		1				1
Rumunsko		1				1
Arménsko		1				1
Srbsko		1		3	1	5
spolu	**49**	**26**	**2**	**5**	**1**	**83**

3.4.11 Ďalšie činnosti na úseku zdravotníckeho vzdelávania:

- členstvo v Rade vlády pre odborné vzdelávanie a prípravu pre oblasť zdravotníctva;
- členstvo vo Výbore pre výskum, vzdelávanie a výchovu v oblasti ľudských práv a rozvojového vzdelávania Rady vlády Slovenskej republiky pre ľudské práva, národnostné menšiny a rodovú rovnosť a účasť na zasadnutiach v zmysle článku 5 ods. 1 písm. c) a článku 4 ods. 8 Štatútu Rady vlády Slovenskej republiky pre ľudské práva, národnostné menšiny a rodovú rovnosť;
- členstvo v Komisii Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky pre výber kandidátov rámci poskytovania ODA rozvojovým krajinám a Slovákom žijúcim v zahraničí na štúdium v SR a výber kandidátov, ktorým bude poskytnuté štipendium;
- spolupráca na Národnej sústave zamestnaní, zastúpením člena v Aliancii sektorových rád;
- prezentácia systému vzdelávania zdravotníckych pracovníkov v SR na medzinárodných konferenciách a seminároch;
- aktívna spolupráca s Ministerstvom školstva, vedy, výskumu a športu SR v oblastiach uznávania odborných kvalifikácii, všeobecného riadenia vzdelávania zdravotníckych pracovníkov;
- komunikácia s kompetentnými orgánmi členských štátov a Európskej komisie v oblasti vzájomného uznávania odborných kvalifikácii;
- participácia na vypracovaní stanovísk k materiálom pre iné organizačné útvary ministerstva v rámci vnútrorezortného pripomienkového konania;
- spolupráca s Ministerstvom školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky pri audite tlačív pre stredné zdravotnícke školy;
- pracovné rokovania so stavovskými organizáciami združujúcimi niektoré zdravotnícke povolania najmä v oblasti problematiky sústavného vzdelávania;
- organizovanie porady odborných zástupcov stredných zdravotníckych škôl;
- účasť na výberových konaniach riaditeľov príslušných stredných zdravotníckych škôl v SR.

3.5 ODBOR KATEGORIZÁCIE ZDRAVOTNÝCH VÝKONOV

Jedným zo systémových opatrení zdravotníctva v Programovom vyhlásení vlády je aj príprava a implementácia zoznamu zdravotných výkonov v ambulantnej zdravotnej starostlivosti, vrátane ošetrovateľskej starostlivosti, jednodňovej zdravotnej starostlivosti a spoločných liečebných a vyšetrovacích zložiek („ďalej len ZZV"), ktorý by mal slúžiť aj pre tvorbou diagnostických a liečebných postupov.

V súlade s § 3 ods. 8 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 576/2004 Z. z.") bude zoznam zdravotných výkonov vydaný vládou Slovenskej republiky nariadením.

Vzhľadom na vyššie uvedené v roku 2018 pokračoval odbor kategorizácie zdravotných výkonov na príprave zoznamu zdravotných výkonov ambulantnej zdravotnej starostlivosti, vrátane zdravotných výkonov ošetrovateľskej starostlivosti, jednodňovej zdravotnej starostlivosti, spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek.

Počas prípravy zoznamu zdravotných výkonov prezentovala odborná verejnosť požiadavku, aby zoznam zdravotných výkonov obsahoval aj bodové hodnoty alebo ceny zdravotných výkonov (ktoré doposiaľ v katalógoch zdravotných výkonov s výnimkou Nariadenia vlády SR č. 115/2018 Z. z., ktorým sa ustanovuje výška úhrad zdravotných poisťovní za poskytovanie zubno-lekárskej pohotovostnej služby a ambulantnej pohotovostnej služby zo 28.marca 2018 neboli). Keďže ministerstvo v pôvodnom zámere návrhu zoznamu zdravotných výkonov neplánovalo aj určenie spôsobu financovania zdravotných výkonov, prehodnotilo túto možnosť a rozhodlo o začatí prípravy podkladov aj pre financovanie zdravotných výkonov, ktoré boli zaradené do zoznamu zdravotných výkonov.

Ministerstvo zdravotníctva SR v spolupráci so Všeobecnou zdravotnou poisťovňou a. s. vypracovalo formulár registračného listu zdravotného výkonu, ktorý bol následne zverejnený na webovej stránke VšZP. Každý zdravotný výkon, ktorý je zaradený odbornou pracovnou skupinou do zoznamu zdravotných výkonov, má registračný list, ktorý je potrebné vypísať.

Odbor kategorizácie zdravotných výkonov v roku 2018 intenzívne spolupracoval s členmi odborných pracovných skupín na vyplňovaní registračných listov zdravotných výkonov, ktoré budú podkladom pre určenie spôsobu financovania zdravotných výkonov zaradených do zoznamu zdravotných výkonov.

V roku 2018 sa uskutočnilo 77 pracovných stretnutí v súvislosti s vypisovaním registračných listov (viď tabuľka č. 7).

Tabuľka č. 7

Pracovné stretnutia k registračným listom ZV v priebehu roka 2018

12.01.2018	03.-04.6.2018
06.02.2018	10.06.2018
12.02.2018	11.06.2018
13.02.2018	14.06.2018
08.03.2018	18.06.2018
12.03.2018	21.06.2018
13.03.2018	25.06.2018
14.03.2018	26.06.2018
15.03.2018	28.06.2018
16.03.2018	12.07.2018
19.03.2018	17.-18.07.2018
22.03.2018	19.07.2018
27.03.2018	24.07.2018
28.03.2018	26.07.2018
04.04.2018	27.07.2018
06.04.2018	30.07.2018
19.04.2018	31.07.2018
24.04.2018	21.08.2018
25.04.2018	23.08.2018
26.04.2018	28.08.2018
27.04.2018	30.08.2018
02.05.2018	05.09.2018
03.05.2018	26.09.2018
07.05.2018	04.-05.10.2018
11.05.2018	09.-10.10.2018
15.05.2018	12.10.2018
16.05.2018	31.10.2018
17.05.2018	09.11.2018
18.05.2018	12.11.2018
21.05.2018	14.11.2018
22.05.2018	15.11.2018
30.05.2018	06.12.2018
31.05.2018	11.12.2018
01.06.2018	14.12.2018
05.06.2018	18.12.2018
07.06.2018	28.12.2018

Odbor kategorizácie zdravotných výkonov:

- koordinoval vypisovanie registračných listov;
- upravoval nesprávne vypísané registračné listy;
- aktívne sa zúčastňoval odborných pracovných skupín, na ktorých boli prezentované a priamo vypisované registračné listy;
- zúčastňoval sa niektorých výborov odborných spoločností s informáciou o ZZV.

Po vyplnení jednotlivých registračných listov podľa špecializačných odborov boli registračné listy klinických odborov poskytnuté Inštitútu zdravotnej politiky podľa tabuľky č. 8, ktorý v roku 2019 určí spôsob financovania zdravotných výkonov zaradených do zoznamu zdravotných výkonov.

Tabuľka č. 8

Vypísané registračné listy ZV

Špecializačný odbor
Akupunktúra
Algeziológia
Angiológia
Cievna chirurgia
Čelustná ortopédia
Dermatovenerológia
Detská chirurgia
Diabetológia
Endokrinológia
FBLR
Gastroenterológia a pediatrická gastroenterológia
Geriatria
Gynekológia a pediatrická gynekológia
Hematológia a transfuziológia
Hepatológia
Hrudníková chirurgia
Chirurgia
Infektológia
Kardiológia
Klinická alergo-imunológia
Klinická farmakológia
Klinická logopédia
Klinická onkológia
Klinická psychológia
Lekár špecialista chirurgických odborov
Liečebná pedagogika
Maxillofaciálna chirurgia
Nefrológia
Neonatológia
Neurochirurgia
Nukleárna medicína
Oftalmológia
ORL
Ortopédia, pediatrická ortopédia
Ortopedická protetika
Paliatívna medicína
Patológia
Pediatrická hematológia
Plastická chirurgia
Pneumológia
Prsník
Psychiatria, psychoterapia
Radiačná onkológia
Rádiológia
Reumatológia
Sterilizácia
Telovýchovné lekárstvo
Tropická medicína
Úrazová chirurgia
Urgentná medicína
Urológia
Vnútorné lekárstvo
Zubné lekárstvo

3.5.1 Legislatívne činnosti

Odbor kategorizácie zdravotných výkonov pripravil v roku 2018:

- Nariadenie vlády č. 246/2018 z 22. augusta 2018, ktorým sa mení nariadenie vlády SR č.776/2004 Z. z., ktorým sa vydáva Katalóg zdravotných výkonov v znení nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 223/2005 Z. z.

  Cieľom Nariadenia vlády č. 246/2018 je zabezpečenie ošetrenia zubného kazu iným výplňovým materiálom ako je amalgám, vzhľadom na skutočnosť, že zubní lekári od 1. júla 2018 nesmú používať zubný amalgám na ošetrenie mliečnych zubov, zubov detí mladších ako 15 rokov, ako aj tehotných alebo dojčiacich žien. Prijatím citovaného nariadenia sa zabezpečilo vykonanie ustanovení v súvislosti s článkom 10 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2017/852 zo 17. mája 2017 o ortuti a o zrušení nariadenia (ES) č. 1102/2008 do právneho poriadku Slovenskej republiky.

- Nariadenie vlády č. 247/2018 z 22.augusta 2018, ktorým sa mení nariadenie vlády Slovenskej republiky č. 777/2004 Z. z., ktorým sa vydáva Zoznam chorôb, pri ktorých sa zdravotné výkony čiastočne uhrádzajú alebo sa neuhrádzajú na základe verejného zdravotného poistenia.

  Cieľom Nariadenia vlády č. 247/2018 je zabezpečenie úhrady ošetrenia zubného kazu iným výplňovým materiálom ako je amalgám uhrádzaného z prostriedkov verejného zdravotného poistenia.

4 ODBOR VÝSKUMU A VÝVOJA

Odbor výskumu a vývoja v roku 2018 najmä:

1. pripravoval
   - návrh novely zákona č. 525/2010 Z. z. o poskytovaní dotácií v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky v znení neskorších predpisov;
   - návrh novely 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;
   - návrh opatrenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorým sa ustanovujú kritériá a postup na vyhodnocovanie žiadostí o poskytnutie dotácií;
   - návrh novely opatrenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky ktorým sa dopĺňa výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 10. septembra 2008 č. 09812/2008-OL o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno - technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení v znení neskorších predpisov;
   - návrh novely vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorou sa mení a dopĺňa vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 84/2016 Z. z., ktorou sa ustanovujú určujúce znaky jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení v znení neskorších predpisov;
   - návrh nelegislatívneho materiálu s názvom „Príkaz ministerky zdravotníctva SR č. 4/2018" (za účelom skvalitnenia biomedicínskeho výskumu a klinického skúšania humánnych produktov a humánnych liekov), ktorý nadobudol účinnosť 15.11.2018;
   - návrh Štatútu Vedeckej rady Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorý nadobudol účinnosť 02.05.2018 a ktorý je uverejnený vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, čiastka 33-35, ročník 66;

- Súhrnnú správu z procesu EDP v kontexte RIS3 (EÚ fondy); Produktové línie pre Doménu č. 4: Zdravie obyvateľstva a zdravotnícke technológie, ktorá definuje produktové línie ako prioritné zamerania aplikovaného výskumu v oblasti zdravotníctva, najmä biomedicíny, vrátane nevyhnutnosti etablovania systémovej biobankovej infraštruktúry na Slovensku;
- návrh Akčného plánu č. 5 (Podpora onkologického výskumu a zlepšenie dostupnosti klinických štúdií pre pacientov) k Národnému onkologickému programu Slovenskej republiky (schválený uznesením vlády Slovenskej republiky č. 4 z 9. januára 2019), ktorý opäť reflektuje produktové línie Domény č. 4 priamou podporou špecifikácie výskumných priorít s tematicky vypisovanými grantovými výzvami v oblasti onkologického výskumu, ako aj návrh budovania infraštruktúry v rámci akademických onkologických pracovísk typu biobankingu, jednotiek translačného výskumu a oddelení klinických štúdií, ich prepojenia a centralizáciu koordinácie onkologického výskumu prostredníctvom Národného onkologického inštitútu (NOI - www.noisk.sk);
- podklady nevyhnutné pri vstupe Slovenska prostredníctvom Ministerstva zdravotníctva SR a národného partnera SLOVACRIN ako pozorovateľa do siete ECRIN (European Clinical Research Infrastructure Network) v rámci prístupovej zmluvy podpísanej dňa 3. júla 2018; Slovenská republika sa týmto stala súčasťou medzinárodnej paneurópskej výskumnej infraštruktúry ECRIN - neziskového združenia, ktoré má momentálne v portfóliu viac ako 50 klinických štúdií a projektov zameraných na široké spektrum ochorení z rôznych medicínskych odborov.

2. spolupracoval
   - pri príprave žiadosti Ing. Jána Tkáča, DrSc. (z Chemického ústavu Slovenskej akadémie vied) o „ERC Proof of Concept" (ERC PoC) Grant. Výsledkom tejto multiexpertnej podpory je získanie ERC PoC grantu a financovanie ďalšej fázy vývoja diagnostických kitov (pre oblasť onkológie). ERC grant je vysoko prestížny európsky grant, nazývaný aj „Vedecký Oscar" a získavajú ho len excelentní vedci vo veľmi silnej európskej, ale aj svetovej konkurencii. Ján Tkáč získal už v minulosti ako jediný na Slovensku „ERC Consolidator" grant, ktorý umožňuje sa ďalej uchádzať o ERC PoC, ktorý je teda jeho pokračovaním, hoci sa nepridelúje automaticky. Významnou podporou prostredníctvom odboru výskumu a vývoja pre vedeckú skupinu bolo zabezpečenie prístupu k dostatočnému množstvu relevantných klinických vzoriek pre testovanie výkonnosti a relevantnosti diagnostického testu na rakovinu prostaty;
   - na podujatí s názvom "Life Science Innovation Day, ktoré organizovala Slovensko-nemecká obchodná a priemyselná komora. Na 1. ročníku tohto podujatia vystúpil aj štátny tajomník Ministerstva zdravotníctva SR prof. MUDr. Stanislav Špánik, CSc. a člen rady Slovensko-nemeckej obchodnej a priemyselnej komory Stephan Eger. Jednalo sa o konferenciu spojenú s výstavou a networkingom, ktorý sa zameriava na podporu aplikovaného výskumu v biomedicíne, najmä na včasnú, precíznu a personalizovanú diagnostiku a na inovatívne terapeutické metódy. Na podujatí sa prezentovali špičkoví vedci z verejného aj privátneho sektora a bolo veľkou príležitosťou nielen na výmenu skúseností, ale najmä na vytvorenie platformy na diskusiu, vznik a posilnenie spolupráce medzi verejnými vedecko-výskumnými inštitúciami, univerzitami, start-up firmami, súkromnými spoločnosťami, lídrami (ktorí sú aktívni v týchto oblastiach na Slovensku), ale aj so zúčastnenými nemeckými firmami, čo môže vyústiť do konkrétnych inovatívnych riešení v oblasti zdravia, relevantných pre Slovensko a aj v globálnom kontexte (Slovensko-nemecká obchodná a priemyselná komora v spolupráci s Ministerstvom zdravotníctva SR organizuje dňa 22.5.2019 2. ročník tohto úspešného podujatia).

VEDECKÁ RADA

Vedecká rada Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „Vedecká rada MZ SR") je odborným poradným orgánom ministerky a ministerstva pre vedecko-výskumné otázky rezortu zdravotníctva.

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

Dňa 02.05.2018 nadobudol účinnosť nový Štatút Vedeckej rady Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorý bol uverejnený vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (čiastka 33-35, Ročník 66).

V roku 2018 sa trikrát konalo plenárne zasadnutie Vedeckej rady MZ SR (v dňoch 21.03.2018, 13.06.2018 a 19.10.2018).

Od 16.02.2018 bol do funkcie predsedu Vedeckej rady MZ SR vymenovaný ministerkou zdravotníctva SR prof. MUDr. Ján Danko, CSc.

Od 05.04.2018 bol do funkcie člena predsedníctva Vedeckej rady MZ SR vymenovaný ministerkou zdravotníctva SR prof. MUDr. Peter Valkovič, PhD. (dňa 21.03.2018 bol na plenárnom zasadnutí Vedeckej rady MZ SR jednohlasne zvolený členmi Vedeckej rady MZ SR za nového člena predsedníctva Vedeckej rady MZ SR).

Od 16.02.2018 bol do funkcie člena Vedeckej rady MZ SR vymenovaný MUDr. Peter Lofaj, PhD., MPH.

Od 11.06.2018 boli do funkcie členov Vedeckej rady MZ SR vymenovaní Pavol Čekan, Ph.D. a Dr. Ing. Robert Mistrík.

Od 01.08.2018 boli do funkcie člena Vedeckej rady MZ SR vymenovaní prof. MUDr. Peter Zvara, Ph.D. (Univerzita v Južnom Dánsku) a prof. Dr. Max Gassmann (Univerzita Zurich).

Od 01.09.2018 bola do funkcie člena Vedeckej rady MZ SR vymenovaná prof. Dr. phil. nat. Martina Muckenthaler (Univerzita Heidelberg).

V roku 2018 Vedecká rada MZ SR hodnotila 46 žiadostí o poskytnutie dotácie v oblasti zdravotníctva na účely výskumu a vývoja (v zmysle zákona č. 525/2010 Z. z. o poskytovaní dotácií v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov) z vyhlásenej Verejnej výzvy 2018. Z celkového počtu 46 hodnotených žiadostí bolo ministerke zdravotníctva SR navrhnutých Vedeckou radou MZ SR 19 žiadostí na financovanie výskumných projektov. V roku 2018 poskytlo MZ SR dotáciu 19 výskumným projektom v celkovej hodnote 896 428 €. V roku 2018 poskytlo MZ SR aj dotáciu 5 výskumným projektom z vyhlásenej Verejnej výzvy 2016 v celkovej hodnote 155 804 €.

5 PROTIDROGOVÁ STRATÉGIA A MONITOROVANIE DROG

5.1 Koordinácia protidrogovej politiky

Odbor koordinácie protidrogovej stratégie a monitorovania drog MZ SR pokračoval vo vykonávaní protidrogovej politiky a monitoringu drogovej situácie na Slovensku, a to najmä reprezentovaním Slovenskej republiky v medzinárodných orgánoch, organizáciách a inštitúciách pôsobiacich v oblasti boja proti drogám (najmä v rámci Európskej únie, OSN a Rady Európy), vstupovaním do medzinárodných kontaktov, podnecovaním a umožňovaním prenosu informácií a údajov medzi rezortmi a na príslušné medzinárodné orgány, organizácie a inštitúcie.

Ministerka zdravotníctva SR je zástupkyňou zodpovednou za oblasť protidrogovej politiky a zároveň predsedníčkou poradného orgánu vlády Slovenskej republiky, Rady vlády Slovenskej republiky pre protidrogovú politiku. Odbor koordinácie protidrogovej stratégie a monitorovania drog je výkonným orgánom Rady vlády Slovenskej republiky pre protidrogovú politiku, riaditeľka odboru plní funkciu tajomníka Rady vlády Slovenskej republiky pre protidrogovú politiku a vo vzťahu k zahraničiu je národným protidrogovým koordinátorom.

Národná protidrogová stratégia Slovenskej republiky na obdobie rokov 2013 - 2020

Najdôležitejším programom v oblasti drogovej problematiky je Národná protidrogová stratégia Slovenskej republiky na obdobie rokov 2013 - 2020 (ďalej len „Národná protidrogová stratégia"), ktorá je v poradí piatym koncepčným dokumentom pre agendu drogovej problematiky a bola schválená 10. júla 2013. Národná protidrogová stratégia vychádza zo zásad, ktoré sú zakotvené v legislatívnom rámci Slovenskej republiky. Cieľom je chrániť a zvyšovať blaho spoločnosti a jednotlivcov, chrániť verejné zdravie, poskytovať vysoký stupeň bezpečnosti pre širokú verejnosť a zabezpečiť multidisciplinárny, integrovaný, vyvážený a faktami podložený prístup k drogovej problematike.

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

- ministerstvo vnútra,
- ministerstvo financií,
- ministerstvo zahraničných vecí a európskych záležitostí,
- ministerstvo zdravotníctva,
- ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny,
- ministerstvo školstva, vedy, výskumu a športu,
- ministerstvo spravodlivosti,
- ministerstvo hospodárstva,
- generálny prokurátor SR,
- splnomocnenec vlády SR pre rozvoj občianskej spoločnosti.

V súvislosti s plnením uznesenia vlády SR č. 380 z 10. júla 2013 k Národnej protidrogovej stratégii Slovenskej republiky na obdobie rokov 2013 – 2020 v bode B.3. vláda Slovenskej republiky ukladá „predkladať od roku 2014 Rade vlády SR pre protidrogovú politiku správu o plnení úloh vyplývajúcich

z rezortných akčných plánov za predchádzajúci kalendárny rok". Bod B.3. uvedeného uznesenia bol splnený aj v roku 2018, participujúce subjekty v rámci štátnej správy predložili v termíne správy o realizácii úloh, vyplývajúcich z akčných plánov.

5.2 Rada vlády Slovenskej republiky pre protidrogovú politiku

Činnosť Rady vlády Slovenskej republiky pre protidrogovú politiku (ďalej len „rada") bola prostredníctvom jej výkonného orgánu na Ministerstve zdravotníctva Slovenskej republiky vykonávaná aj v roku 2018.

Rada vlády Slovenskej republiky pre protidrogovú politiku je poradným, koordinačným, iniciatívnym a kontrolným orgánom vlády Slovenskej republiky vo veciach protidrogovej politiky vlády vo verejnom záujme. Pôsobí na zvyšovanie účinnosti v protidrogovej oblasti tým, že koordinuje jednotlivé protidrogové aktivity všetkých zainteresovaných ústredných orgánov štátnej správy, ostatných orgánov štátnej správy, organizácií a inštitúcií.

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

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

V januári 2018 sa konalo riadne zasadnutie rady, počas ktorého boli prerokované materiály Plán činnosti rady, Akčný plán realizácie Národnej protidrogovej stratégie Slovenskej republiky na obdobie rokov 2017 - 2020, ako aj boli zriadené pracovné skupiny rady.

Na základe Čl. 9 Štatútu rady rada vytvára z vybraných odborníkov pracovné skupiny rady na riešenie konkrétnych problémov v oblasti protidrogovej politiky. Súčasne rada zastrešuje činnosť expertných skupín rady vytvorených na základe nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (ES) o Európskom monitorovacom centre pre drogy a drogovú závislosť. V súlade s uvedeným boli na základe nominácií jednotlivých dotknutých subjektov zriadené: Pracovná skupina pre tvorbu, implementáciu a vyhodnocovanie Národnej protidrogovej stratégie Slovenskej republiky, Pracovná skupina pre riešenie problematiky metamfetamínu na Slovensku a Pracovná skupina pre Systém včasného varovania pred novými psychoaktívnymi látkami (Early Warning System/EWS). Počas roka 2018 sa konali zasadnutia pracovných skupín, ktoré sa zaoberali aktuálnymi problémami v rámci svojej pôsobnosti.

5.3 Komisia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na vyhodnocovanie žiadostí o poskytnutie dotácie

Komisia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na vyhodnocovanie žiadostí o poskytnutie dotácie (ďalej v tejto časti len „komisia") je výberovým a hodnotiacim orgánom zriadeným Ministerstvom

zdravotníctva SR, ktorej zloženie a činnosť upravuje Štatút Komisie Ministerstva zdravotníctva SR na vyhodnocovanie žiadosti o poskytnutie dotácie (uverejnený vo Vestníku MZ SR zo dňa 29. júna 2012, čiastke 17-19).

Komisia zasadala v priebehu roka 2018 trikrát k hodnoteniu a výberu žiadostí, doručených na základe Verejných výziev na predkladanie žiadostí o poskytnutie dotácie MZ SR, a to v programoch:

- podpora protidrogových aktivít (zasadnutie komisie sa konalo dňa 14. júna 2018, schválených bolo 29 žiadostí v celkovom objeme 519 999,26 EUR);
- podpora zdravia pacientov so zriedkavými chorobami v Slovenskej republiky (zasadnutie komisie sa konalo dňa 6. septembra 2018, schválené boli 2 žiadosti v celkovom objeme 100 000,00 EUR);
- podpora v oblasti duševného zdravia (zasadnutie komisie sa konalo dňa 15. októbra 2018, schválených bolo celkovo 5 žiadostí o dotáciu v celkovom objeme 99 967,00 EUR).

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

5.4 Finančné zabezpečenie protidrogovej politiky

Dotácie poskytnuté na podporu protidrogových aktivít:

Požiadavka účelových dotácií na podporu protidrogových aktivít v roku 2018 bola 1 648 535,97 EUR (doručených 60 žiadostí o dotáciu), alokovaná suma pre poskytnutie dotácií bola v roku 2018 celkom 520 000,00 eur.

Vyčlenené finančné prostriedky boli účelovo vyčerpané so zostatkom 0,74 eur, podporených bolo 29 žiadostí o dotáciu.

Poskytnutie dotácií sa v roku 2018 riadilo zákonom č. 525/2010 Z. z. o poskytovaní dotácií v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky v znení neskorších predpisov (§ 2 ods. 1 písm. l), v súlade s Národnou protidrogovou stratégiou Slovenskej republiky na obdobie rokov 2013-2020 (ďalej len „NPS na obdobie rokov 2013-2020"), zákonom č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákonom č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a Štatútom Komisie Ministerstva zdravotníctva SR na vyhodnocovanie žiadostí o poskytnutie dotácie.

Cieľom verejnej výzvy na predkladanie žiadostí o poskytnutie dotácie (ďalej len „verejná výzva") bola podpora programov, aktivít, inovatívnych prístupov a taktiež snaha zachovať kontinuitu realizovaných aktivít a iniciatív v protidrogovej oblasti, ktoré majú obsiahnuť oblasť prevencie drogových závislostí, oblasť liečby drogových závislostí a oblasť resocializácie drogovo závislých osôb v súlade s NPS na obdobie rokov 2013 - 2020.

Tabuľka č. 9

Členenie doručených žiadostí o dotáciu v roku 2018 podľa oblasti

Oblasť podpory	Počet žiadostí	Žiadaný objem finančných prostriedkov
Vzdelávanie	1	47 499,88 €
Prevencia	49	1 351 105,97 €
Harm-reduction	3	86 506,13 €
Liečba	3	69 572,99 €
Resocializácia	4	93 851,00 €
Spolu doručených žiadostí	**60**	**1 648 535,97 €**

Komisia zasadala dňa 14. júna 2018 a odporučila dotačne podporiť celkom 29 žiadostí v celkovej sume 519 999,26 €.

Tabuľka č. 10

Členenie poskytnutých dotácií v roku 2018 podľa oblasti

Oblasť podpory	Počet žiadostí	Poskytnutý objem finančných prostriedkov
Vzdelávanie	1	31 424,00 €
Prevencia	25	444 683,26 €
Harm-reduction	2	39 792,00 €
Liečba	1	4 100,00 €
Podporené podľa oblasti podpory	**29**	**519 999,26 €**

5.5 Koordinácia protidrogovej politiky vo vzťahu k zahraničiu

Odbor koordinácie protidrogovej stratégie a monitorovania drog priamo zastupuje Slovenskú republiku v komunikácii s niektorými zahraničnými inštitúciami. Ako kontaktný bod pre Úrad pre drogy a kriminalitu OSN vo Viedni (UNODC) sa aj v roku 2018 podieľal na obsahovom, administratívnom a organizačnom zabezpečovaní výročných zisťovaní informácií pre Svetovú správu o drogách (Výročný dotazník – Annual Report Questionnaire, ARQ), ad hoc zisťovaní prostredníctvom dotazníkov zaslaných inštitúciami OSN (UNODC, WHO) o situácii v špecifickej oblasti drogovej problematiky na Slovensku a pri zabezpečovaní delegácie za Slovenskú republiku na výročnom marcovom zasadnutí Komisie pre narkotické drogy (CND) vo Viedni.

V dňoch 12. - 16. marca 2018 sa vo Viedni konalo 61. zasadnutie Komisie OSN pre narkotické látky (CND). Slovenská republika sa zúčastnila na rokovaní ako riadny člen (2016-2019) s hlasovacím právom. Zasadnutie bolo rozdelené na normatívny segment a politickú operatívnu časť. V rámci normatívneho segmentu boli v zmysle príslušných dohovorov OSN prijaté zmeny v Zoznamoch podľa jednotlivých

dohovorov, týkajúce sa dvanástich chemických látok. SR hlasovala v zmysle inštrukcie Ministerstva zdravotníctva SR a v súlade s príslušným rozhodnutím Rady EÚ (č. 6084/18 z 27.2.2018). V operatívnej časti zasadnutia bolo prerokovaných a konsenzom prijatých desať rezolúcií. V kontexte procesu hodnotenia cieľov stanovených VZ OSN v roku 2009 v oblasti drogovej problematiky sa do rezolúcie nepodarilo presadiť strategické záujmy EÚ a SR (účasť občianskej spoločnosti, uznanie SDG`s, zlepšenie spolupráce medzi orgánmi, posilnenie ARQ, implementácia operatívnych odporúčaní výsledného dokumentu UNGASS 2016 atď.).

Počas roka 2018 boli predsedajúcimi krajinami v Rade EÚ Bulharsko a Rakúsko. Pod ich záštitou sa konalo aj stretnutie Národných protidrogových koordinátorov (máj 2018 Sofia, Bulharsko a október 2018 Viedeň, Rakúsko).

Témou zasadnutia v Sofii bola prevencia a terapeutická liečba pri užívaní a závislosti od NPS. Stretnutie poukázalo na problém nových psychoaktívnych látok, ktoré sú veľkým problémom nielen v Bulharsku, ale aj v ďalších krajinách. Poukázalo sa na riziká s tým spojené a navrhli sa postupy správnej praxe pri riešení problémov súvisiacich s NPS.

Stretnutie Národných protidrogových koordinátorov vo Viedni bolo zamerané na problém online drogových trhov, poskytnúť široký prehľad o výzvach súvisiacich so zdravím, vyplývajúcich z online drogových trhov. Účastníci diskutovali o tom, ako môže protidrogová politika reagovať na výzvy spôsobené dynamikou týchto trhov s cieľom znižovania užívania drog a zvýšení povedomie o rizikách s tým súvisiacimi.

Zástupca odboru koordinácie protidrogovej stratégie a monitorovania drog je členom delegácie Slovenskej republiky v Horizontálnej pracovnej skupine pre drogy Rady EÚ (ďalej len „HDG") a zúčastňuje sa:

- na pravidelných mesačných zasadnutiach HDG a spracúvaní jej agendy;
- pravidelných zasadnutí štatutárneho orgánu Európskeho monitorovacieho centra pre drogy – Správnej rady Európskeho monitorovacieho centra pre drogy a drogovú závislosť;
- zasadnutí v Pompidou Group skupine pri Rade Európy v pozícii stáleho korešpondenta.

V rámci predsedníctva Slovenskej republiky vo V4 zorganizovalo OKPS v Bratislave v dňoch 13. - 14. 11. 2018 medzinárodné podujatie krajín V4+ pod názvom "Drogy a závislosti, integrovaný pohľad. Stretnutie odborníkov k problematike metamfetamínu.

Odbor koordinácie protidrogovej stratégie a monitorovania drog MZ SR disponuje relevantnými výstupmi, štatistikami a monitoringom, z ktorých jednoznačne vyplýva, že problém s metamfetamínom je potrebné riešiť. K rovnakému záveru dospela aj rada, ktorá zriadila Pracovnú skupinu pre riešenie problematiky metamfetamínu na Slovensku. Rovnako aj v krajinách V4 sú zaznamenané zvýšené výskyty tejto drogy. Vzhľadom na rozdiely v národnej legislatíve dotknutých členských štátov EÚ v oblasti predaja prekurzorov potrebných k výrobe metamfetamínu, ako aj vzhľadom na závažnosť zdravotných a sociálnych rizík jeho užívania, vznikla potreba na spoločný koordinovaný postup pri riešení tohto problému na úrovni krajín V4+.

Medzinárodné podujatia venované drogovej problematike plánuje Odbor koordinácie protidrogovej stratégie a monitorovania drog MZ SR realizovať každoročne.

5.6 Monitoring drogovej situácie

Monitorovanie kľúčových indikátorov EMCDDA

Oddelenie monitorovania drog - Národné monitorovacie centrum pre drogy (ďalej len „NMCD") je organizačnou zložkou Odboru koordinácie protidrogovej stratégie a monitorovania drog MZ SR. NMCD v roku 2018 pokračovalo v plnení úloh podľa nariadenia Rady Európskeho spoločenstva číslo 302/93 a nariadenia Európskeho parlamentu a rady (ES) č. 1920/2006 o Európskom monitorovacom centre pre drogy a drogovú závislosť (ďalej len „EMCDDA").

V priebehu roka 2018 sa na základe grantovej zmluvy uzatvorenej medzi MZ SR a EMCDDA spracovávali a detailne analyzovali kvantitatívne a kvalitatívne informácie z prieskumov a odborných štúdií, ktoré NMCD iniciuje a financuje (úplne alebo čiastkovo z účelovo vyčlenených prostriedkov - zo ŠR a z grantu EMCDDA) pre tieto jednotné európske ukazovatele opisu drogovej situácie:

a) Indikátor pre výskyt užívania drog v populácii:
   1. financovanie a spolupráca na školskom prieskume TABAK-ALKOHOL-DROGY 2018 (siedmy cyklus v štvorročných intervaloch) určený pre vekovú skupinu školákov vo veku 11-18 rokov),
   2. prieskum užívania nových psychoaktívnych látok v špecifických prostrediach – letné open air festivaly),
   3. financovanie realizácie podpornej metódy pre tento indikátor, a to analýzy odpadových vôd 2018 (ide o šiesty cyklus prieskumu);
b) Indikátor pre problémové užívanie drog - vyhodnocovanie dotazníkov z organizácií, ktoré sú aktívne v procese znižovania následkov užívania drog; ide o prieskum v tzv. nízkoprahových štruktúrach, ktoré poskytujú výmenou za použité injekčné vybavenie, sterilné jednorazové striekačky väčšinou problémovým a väčšinou drogovo závislým užívateľom drog (injekční, dlhodobí užívatelia heroínu, iných opioidov, pervitínu, marihuany, polyvalentným užívateľom);
c) Indikátor pre dopyt po liečbe v súvislosti s užívaním drog – spracovanie dátových výstupov NCZI z Hlásenia o liečbe drogovo závislého v roku 2017; čiastočne s týmto indikátorom Dopyt po liečbe (Treatment Demand Indicator) súvisí aj prieskum štruktúry klientov a služieb v 20 resocializačných zariadeniach; hoci ide o zariadenia, ktoré sú etablované a akreditované v rámci rezortu Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR, a ktoré nie sú považované za poskytovateľov zdravotnej starostlivosti z hľadiska chronického charakteru diagnózy drogovej závislosti (F.11 až F.19), je potrebné ich činnosť vo vzťahu ku klientom posudzovať v kontinuu terapeutického pôsobenia (od medicínskej intervencie až po spätný návrat do spoločnosti – resocializácie);
d) Indikátor pre infekčné ochorenia súvisiace s drogami (HIV, hepatitídy) – zber údajov z Národného referenčného centra pre prevenciu HIV/AIDS, z RÚVZ Banská Bystrica a finančné zabezpečenie realizácie štúdie medzi injekčnými užívateľmi drog v CPLDZ Bratislava;
e) Indikátor pre úmrtia spojené s užívaním drog a úmrtnosť užívateľov drog – zber údajov v tabuľkovej forme a kontextových informácií z Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou;
f) Skupina indikátorov redukcie ponuky drog (trh s drogami, drogová kriminalita a prevencia v rámci redukcie ponuky) v spolupráci s políciou, prokuratúrou, MS SR, ZVJS.

Údaje z uvedených analýz a zistené informácie z oblasti ponuky drog (trh s drogami – drogová trestná činnosť) a redukcie ponuky drog (opatrenia) boli spracované formou desiatich štandardných výročných výstupov za Slovenskú republiku (tzv. Workbook - Pracovný zošit) v týchto oblastiach:

1. Drogy,
2. Politiky a koordinácia,
3. Právny rámec,

4. Prevencia,
5. Liečba,
6. Znižovanie následkov užívania drog (Harms and harm reduction),
7. Drogová kriminalita,
8. Drogy vo väzení,
9. Najlepšia prax,
10. Výskum.

Workbooky sa zostavujú po kvantitatívnej stránke z údajov zo štandardných tabuliek a štruktúrovaných dotazníkov, po kvalitatívnej stránke pochádzajú informácie z iných odborných zdrojov. V roku 2018 predstavoval objem dodaných informácií a dát za Slovensko takmer 400 strán odborného textu. Z identických dodávok členských krajín Európske monitorovacie centrum pre drogy a drogovú závislosť každoročne pripravuje Správu o drogách v členských štátoch EÚ, ako aj v Nórsku a Turecku.

Špecifickým výstupom európskej agentúry boli od roku 2017 tzv. Správy o drogách v krajine (COUNTRY REPORT) vrátane súhrnu informácií poskytnutých Slovenskou republikou v európskom kontexte. Anglická jazyková verzia tejto správy je zverejnená na webovej stránke Európskeho monitorovacieho centra pre drogy a drogovú závislosť. Spracovávaný súhrn národnej správy (workbookov) v edícii *i*-drogy pod názvom „Stav drogovej problematiky na Slovensku" v slovenskom jazyku (pripravovaný v tlačovej aj elektronickej verzii určenej pre internetovú stránku www.infodrogy.sk) bol tak v rokoch 2017 a 2018 čiastočne nahradený vizuálne príťažlivejšou verziou pre širšiu verejnosť a médiá, a to uvedenou Správou o krajine (COUNTRY REPORT).

Najviditeľnejším prostriedkom domáceho drogového informačného systému (DIS) je webová stránka www.infodrogy.sk, ktorá je orientovaná aj na širšiu verejnosť. Tu sa zverejňujú najmä informácie

a) o aktivitách ministerstva v oblasti koordinácie protidrogovej stratégie a monitorovania drog;
b) o pôsobnosti Národného monitorovacieho centra pre drogy ako kontaktného bodu medzinárodnej informačnej siete REITOX/EMCDDA;
c) vo vzťahu k činnostiam Európskeho monitorovacieho centra pre drogy a drogovú závislosť.

Pre sekciu „Aktuality" bolo v roku 2018 spracovaných 44 príspevkov, väčšinou z uvedených zdrojov.

Pridanou hodnotou webovej stránky sú tri internetové poradne vedené externými odborníkmi. V priebehu roka 2018 bolo v rámci poradní zverejnených 85 žiadostí o radu, ktoré boli príslušnými odborníkmi zodpovedané; tradične najviac dotazov (62%) bolo adresovaných špecialistom z odboru medicíny drogových závislostí.

Tlačené publikácie a informácie EMCDDA (resp. NMCD) boli aj v priebehu roka 2018 distribuované, spolupracujúcim odborníkom z externého prostredia, ako aj do siete verejných odborných knižníc. V príručnej knižnici NMCD k 31.12.2018 bolo k dispozícii 894 titulov odbornej literatúry (z toho 28 nových titulov z roku 2018).

Nové psychoaktívne látky (ďalej len „NPL")

Osobitnou úlohou Národného monitorovacieho centra pre drogy sú aktivity súvisiace s fungovaním národného systému včasného varovania pred novými psychoaktívnymi látkami (Early Warning System – ďalej len „EWS"), a to voči medzinárodnej zložke systému i smerom k domácemu prostrediu. Úloha sa

realizovala na základe Rozhodnutia Komisie č. 2005/387/JHA z 10. mája 2005, resp. v roku 2018 na základe novej legislatívy, keďže v novembri 2017 bola prijatá Smernica Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2017/2103 z 15. novembra 2017, ktorou sa mení rámcové rozhodnutie Rady 2004/757/SVV s cieľom zahrnúť nové psychoaktívne látky do vymedzenia pojmu drogy a ktorou sa zrušuje rozhodnutie Rady 2005/387/SVV.

Nariadenie Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2017/2101 z 15. novembra 2017, ktorým sa mení nariadenie (ES) č. 1920/2006, pokiaľ ide o výmenu informácií, systém včasného varovania a postup posudzovania rizika v oblasti nových psychoaktívnych látok. Hlavným cieľom Smernice 2017/2103 je kvalitatívne definovať nové psychoaktívne látky, udeliť Európskej komisii kompetenciu prijímať delegované akty za účelom podrobenia novej psychoaktívnej látky kontrolným opatreniam a určiť povinnosť členským štátom na zaradenie príslušnej novej psychoaktívnej látky do svojich vnútroštátnych kontrolných mechanizmov v zrýchlenom čase.

Hlavným cieľom nariadenia 2017/2101 je posilnenie ustanovení týkajúcich sa včasného varovania pred novými psychoaktívnymi látkami a zefektívnenie postupov na vypracovanie úvodnej správy a organizovanie posudzovania rizika. Súčasne bolo cieľom stanovenie podstatne kratších lehôt pre všetky etapy posudzovania zdravotnej rizikovosti NPL.

Tieto látky môžu byť toxické aj vo veľmi nízkych dávkach, a naopak aj malé množstvá týchto drog možno použiť na výrobu veľkého množstva individuálnych dávok. Hrozba nových syntetických drog je jedným z najvýznamnejších súčasných drogových problémov vo svete. Aktuálne európsky systém včasného varovania, ktorý spravuje EMCDDA, registruje 730 NPL, z toho 36% podiel majú syntetické stimulanty a 32% podiel syntetické kanabinoidy.

Globálny zoznam NPL v kompetencii Úradu OSN pre drogy a kriminalitu je dokonca o niečo obsažnejší.

V roku 2018 sa podarilo zrevitalizovať činnosť pracovnej skupiny pre národný EWS a optimalizovať aj jej štruktúru, pokiaľ ide o profesné zastúpenie (toxikológovia, patológovia). Takto kreovaná pracovná skupina na úrovni Rady vlády Slovenskej republiky pre protidrogovú politiku by mala mať kompetenciu navrhovať do zoznamu kontrolovaných látok zákona č. 139/1998 Z. z. o omamných látkach, psychotropných látkach a prípravkoch v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 138/1998 Z. z. „) nové psychoaktívne látky z vlastnej iniciatívy, tak, ako to samotný zákon predpokladá.

V roku 2018 sa v zákone č. 139/1998 Z. z. v súlade s novelami globálnych zoznamov a Rozhodnutiami Rady EÚ rozšíril zoznam kontrolovaných látok o 13 nových psychoaktívnych látok.

Na území Slovenskej republiky bolo v roku 2018 zo strany policajných a colných zložiek zachytených 17 NPL v rámci hlásených prípadov 19 záchytov NPL (v tom jeden záchyt s 27 vzorkami), čo je menej ako v predchádzajúcich rokoch.

Pokračujúci prieskum užívania NPL v rekreačných prostrediach (hudobné festivaly) sa realizoval v letných mesiacoch júl - august 2018, kde boli na štyroch festivaloch zozbierané údaje od 600 respondentov. Vzhľadom na predchádzajúce dlhodobé zistenia, že tieto špecifické prostredia poskytujú príležitosť k experimentovaniu s drogami aj u bežných návštevníkov (neužívateľov) a príležitosť vyskúšať „novinky" (najmä tie, ktoré sú deklarované ako legálne) u skúsených polyvalentných užívateľov, realizovalo NMCD v týchto prostrediach aj určitú osvetu/prevenciu - tzv. včasnú intervenciu. Táto spočívala v distribúcii

malého plagátu účastníkom prieskumu, ale aj iným návštevníkom festivalov. Plagát textovo i obrázkami informoval o syntetických kanabinoidoch („umelá marihuana"), syntetických katinónoch (stimulačné látky) a najmä o syntetických opioidoch, ktoré sú ostatnou hrozbou v rámci fenoménu NPL. Táto včasná intervencia bola zo strany účastníkov prieskumu hodnotená ako informačne užitočná známkou 3,98 na päťbodovej škále.

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

- vypracovanie polročnej správy (august 2018) a ročnej správy o fungovaní systému EWS v SR v roku 2018 (január 2019);
- spracovanie ad hoc požiadaviek z EMCDDA, týkajúcich sa zistených prípadov predávkovania, zneužívania a závislostí, hodnotenia rizík v zmysle čl. 5 Rozhodnutia Rady 2005/387/SVV z 10. mája 2005 o výmene informácií, hodnotení rizika a kontrole nových psychoaktívnych látok;
- údaje pre UNODC (Úrad OSN pre drogy a kriminalitu) o záchytoch NPL v Slovenskej republike.

6 FARMÁCIA

V oblasti farmácie ministerstvo na úseku legislatívnej, kontrolnej a inšpekčnej činnosti, riadiacej, organizačnej a metodickej činnosti plnilo v roku 2018 nasledovné úlohy:

6.1 Zásadné materiály

Na úseku farmácie ministerstvo v roku 2018 vypracovalo 47 stanovísk k materiálom v rámci vnútrorezortného a medzirezortného pripomienkového konania.

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

- zákon č. 156/2018 Z. z. zo 16. mája 2018, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony;

- zákon č. 287/2018 Z. z. z 13. septembra 2018, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 139/1998 Z. z. o omamných látkach, psychotropných látkach a prípravkoch v znení neskorších predpisov a ktorým sa 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;

- Vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 21/2018 Z. z. zo 16. januára 2018, ktorou sa mení vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 121/2015 Z. z., ktorou sa vydáva zoznam rizikových látok;

- Vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 89/2018 Z. z. z 12. marca 2018, ktorou sa vydáva zoznam zdravotníckych pomôcok, ktoré je oprávnená predpísať sestra alebo pôrodná asistentka;

- Vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 146/2018 Z. z. z 9. mája 2018, ktorou sa ustanovuje zoznam humánnych liekov, ktoré nie je možné predpísať na lekársky predpis s poznámkou "REPETETUR";

- Vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 147/2018 Z. z. z 9. mája 2018, ktorou sa mení a dopĺňa vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 128/2012 Z. z. o požiadavkách na správnu výrobnú prax a požiadavkách na správnu veľkodistribučnú prax;

- Vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 294/2018 Z. z. z 5. septembra 2018, ktorou sa mení vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 121/2015 Z. z., ktorou sa vydáva zoznam rizikových látok v znení vyhlášky č. 21/2018 Z. z.

6.2 Vydané povolenia

Kvantifikáciu povolení vydaných ministerstvom pre výrobcov liekov, veľkodistribútorov liekov a zdravotníckych pomôcok a pre zariadenia lekárenskej starostlivosti a držiteľov registrácie humánneho lieku v roku 2018 vyjadruje tabuľka č. 11:

Tabuľka č. 11

Povolenia výrobcom liekov, veľkodistribútorom liekov a zdravotníckych pomôcok a zariadeniam lekárenskej starostlivosti v roku 2018	**Počet**
Povolenia na veľkodistribúciu liekov a výrobu liekov podľa zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov	62
Povolenia na poskytovanie lekárenskej starostlivosti v nemocničnej lekárni	22
Povolenia na prípravu transfúznych liekov	35
Očkovacie kampane	9
Povolenia na zaobchádzanie s omamnými a psychotropnými látkami pre distribučné organizácie a výrobné organizácie (podľa zákona č. 139/1998 Z. z. o omamných látkach, psychotropných látkach a prípravkoch)	29
Povolenia na zaobchádzanie s omamnými a psychotropnými látkami (podľa zákona č. 139/1998 Z. z. o omamných látkach, psychotropných látkach a prípravkoch), pre pestovateľov maku a konope	34
Povolenia na zaobchádzanie s omamnými látkami a psychotropnými látkami pre verejné lekárne, nemocničné lekárne, zdravotnícke zariadenia, záchranné služby, prepravcov, veterinárnych lekárov a iné subjekty	609
Povolenia MZ SR na terapeutické použitie neregistrovaného lieku	1 643
Vývoz ľudskej plazmy	2
Jednorazové povolenia na dovoz omamných a psychotropných látok	690
Jednorazové povolenia na vývoz omamných a psychotropných látok	701
Jednorazové povolenia na tranzit omamných a psychotropných látok	16
Žiadosť o odpis z registra trestov	56
Žiadosť o povolenie výnimky z uvádzania údajov na vonkajšom a vnútornom obale v štátnom jazyku	18
Celkový počet vydaných povolení (podľa zákona č. 362/2011 Z. z. a zákona č. 139/1998 Z. z.)	**3 926**

6.3 Kontrolná a inšpekčná činnosť

Ministerstvo sa aj v roku 2018 zameralo na dodržiavanie ustanovení zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákona č. 139/1998 Z. z. o omamných látkach, psychotropných látkach a prípravkoch v znení neskorších predpisoch a zákona č. 363/2011 Z. z. o rozsahu a podmienkach úhrady liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín na základe verejného zdravotného poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov; boli uložené pokuty vo výške 15 500 eur.

V kontrolnej a inšpekčnej oblasti sa ministerstvo zameralo na dodržiavanie platných právnych predpisov v oblasti poskytovania lekárenskej starostlivosti a v oblasti veľkodistribúcie liekov a výroby liekov.

7 KATEGORIZÁCIA, CENOTVORBA A LIEKOVÁ POLITIKA

7.1 Kategorizácia liekov a liečiv

Informovanosť verejnosti ohľadom kategorizácie liekov a liečiv Ministerstvo zdravotníctva SR realizuje prostredníctvom aktuálneho zoznamu na úvodnej webovej stránke ministerstva www.health.gov.sk.

Činnosť ministerstva v roku 2018 v oblasti kategorizácie liekov vyjadruje tabuľka č. 12:

Tabuľka č. 12

Kategorizácia liekov v roku 2018	Počet
Žiadosti spolu	765
Rozhodnutia spolu (referencovanie + revízia úhrad)	4
Rozhodnutia o zaradení lieku do zoznamu	386
Rozhodnutia o nezaradení lieku do zoznamu	67
Rozhodnutia o vyradení lieku zo zoznamu + vyradenia fikciou	304
Rozhodnutia o zmene charakteristík referenčnej skupiny	8
Rozhodnutia kategorizačnej rady	60
Rozhodnutia o úradne určenej cene lieku + fikcia	1
Podnety o zmene charakteristík referenčnej skupiny	8
Farmako-ekonomické hodnotenie	108
Spolu:	**1 711**

7.2 Kategorizácia dietetických potravín

V roku 2018 proces kategorizácie dietetických potravín prebiehal každého štvrťroka 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 SR realizuje prostredníctvom aktuálneho zoznamu na úvodnej webovej stránke ministerstva www.health.gov.sk.

Činnosť ministerstva v oblasti kategorizácie dietetických potravín v roku 2018 vyjadruje tabuľka č. 13:

Tabuľka č. 13

Kategorizácia dietetických potravín (DP) v roku 2018	**Počet**
Žiadosti spolu	76
Rozhodnutia z kategorizačnej komisie DP	79
Rozhodnutia kategorizačnej rady o DP	1
Rozhodnutia o zaradení DP do zoznamu	41
Rozhodnutia o nezaradení DP do zoznamu	4
Rozhodnutia o vyradení DP zo zoznamu	10
Rozhodnutia o zmene úradne určenej ceny dietetickej potraviny	21
Podnety o zmenu	3
Farmakoekonomické hodnotenie	50
Spolu:	**285**

7.3 Cenotvorba

Činnosť ministerstva súvisiacu so spracovávaním cenových návrhov na lieky v roku 2018 vyjadruje tabuľka č. 14:

Tabuľka č. 14

Cenové návrhy na lieky v roku 2018	Počet
Cenový návrh CND	1 404
Cenový návrh CNH	44
Žiadosť o zaradenie a stanovenie ceny HN	185
Žiadosť o zvýšenie úradne určenej ceny lieku HCNH	8
Žiadosť o zníženie úradne určenej ceny lieku HCND	7
Žiadosť o zrušenie H3	159
Spolu	**1 807**

V y s v e t l i v k y :
CND = cenový návrh - žiadosť o zníženie úradne určenej ceny lieku zaradeného v zozname kategorizovaných liekov
CNH = cenový návrh - žiadosť o zvýšenie úradne určenej ceny lieku zaradeného v zozname kategorizovaných liekov
HN = žiadosť o zaradenie lieku a stanovenie úradne určenej ceny lieku, ktorý nie je zaradený v zozname kategorizovaných liekov
HCNH = žiadosť o zvýšenie úradne určenej ceny lieku, ktorý nie je zaradený v zozname kategorizovaných liekov
HCND = žiadosť o zníženie úradne určenej ceny lieku, ktorý nie je zaradený v zozname kategorizovaných liekov
H3 = žiadosť o zrušenie úradne určenej ceny lieku, ktorý nie je zaradený v zozname kategorizovaných liekov

7.4 Kategorizácia zdravotníckych pomôcok a Kategorizácia špeciálnych zdravotníckych materiálov v roku 2018

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

Činnosť ministerstva na úseku kategorizácie zdravotníckych pomôcok v roku 2018 mapuje tabuľka č. 15:

Tabuľka č. 15

Kategorizácia zdravotníckych pomôcok a Kategorizácia špeciálnych zdravotníckych materiálov v roku 2018	Počet
Žiadosti spolu	484
Rozhodnutia spolu	488
Rozhodnutie o zaradení ZP do zoznamu	250
Rozhodnutia kategorizačnej rady	4
Rozhodnutia o nezaradení ZP do zoznamu	47
Rozhodnutia o vyradení ZP zo zoznamu	23
Rozhodnutie o prerušení konania	0
Rozhodnutia o zmene úradne určenej ceny	16
Rozhodnutie o zastavení konania	148
Farmako-ekonomické hodnotenie	429
Spolu:	**1 889**

7.5 HODNOTENIE ZDRAVOTNÍCKYCH TECHNOLÓGIÍ

Ministerstvo v oblasti hodnotenia zdravotníckych technológií (HTA) kontinuálne prehodnocuje nákladovú efektívnosť liekov, zdravotníckych pomôcok, špeciálneho zdravotníckeho materiálu a dietetických potravín.

Činnosť ministerstva v roku 2018 v oblasti hodnotenia nákladovej efektívnosti zdravotníckych technológií vyjadruje tabuľka č. 16:

Tabuľka č. 16

Zdravotnícke technológie	Počet farmakoekonomických a medicínsko-ekonomických rozborov
Lieky	108
Zdravotnícke pomôcky	192
Špeciálny zdravotnícky materiál	237
Dietetické potraviny	50
Spolu	**587**

Ministerstvo v roku 2018 dopracovalo štatút Kategorizačnej komisie pre lieky a odborných pracovných skupín pre anatomicko-terapeuticko-chemické skupiny liečiv, Štatút kategorizačnej komisie pre zdravotníckej pomôcky a odborných pracovných skupín pre jednotlivé skupiny zdravotníckych pomôcok, Štatút pre špeciálne zdravotnícke materiály a odborných pracovných skupín pre jednotlivé skupiny špeciálnych zdravotníckych materiálov, Štatút kategorizačnej komisie pre dietetické potraviny, Štatút odbornej pracovnej skupiny pre farmakoekonomiku, klinické výstupy a hodnotenie zdravotníckych technológií v oblasti zabezpečenia činnosti komisií a pracovných skupín a vylúčenia konfliktu členov komisií a pracovných skupín.

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

8 EKONOMIKA

Vládny návrh zákona o štátnom rozpočte na rok 2018 bol prerokovaný v orgánoch Národnej rady Slovenskej republiky a schválený zákonom č. 333/2017 Z. z.

Ministerstvo financií Slovenskej republiky nadväzne na bod C.1. uznesenia vlády Slovenskej republiky č. 471/2017 k návrhu rozpočtu verejnej správy na roky 2018 až 2020 oznámilo Ministerstvu zdravotníctva Slovenskej republiky (listom č. MF/020612/2017-441) záväzné ukazovatele štátneho rozpočtu na rok 2018.

V kapitole zdravotníctva boli na rok 2018 schválené príjmy ako záväzný ukazovateľ rozpočtu v celkovej sume 37 392 tis. €. Z rozpočtu Európskej únie neboli v kapitole zdravotníctva rozpočtované žiadne finančné prostriedky. Úprava príjmov bola v priebehu roka realizovaná v oblasti prostriedkov Európskej únie. Napĺňanie príjmov záviselo od schválených súhrnných žiadostí o platbu, na základe ktorých Ministerstvo financií SR zasiela na príjmové účty Platobnej jednotky prostriedky EÚ. Zároveň boli príjmy upravované aj pre Štátny ústav pre kontrolu liečiv ako finančné krytie zvýšených výdavkov pre uvedenú organizáciu. Na základe skutočného plnenia príjmovej časti rozpočtu boli Rozpočtovým opatrením Ministerstva financií SR č. 53/2018 viazané v kapitole zdravotníctva v sume 900 000,- €.

V oblasti výdavkov bol v štátnom rozpočte kapitoly Ministerstva zdravotníctva SR na rok 2018 vyčlenený objem finančných prostriedkov v celkovej sume 1 396 249 tis. €, z toho v oblasti kapitálových výdavkov v sume 70 736 tis. €. Na mzdy, platy, služobné príjmy a ostatné osobné vyrovnania bolo vyčlenených 27 015 tis. €. Najväčšiu časť výdavkov v rozpočte kapitoly zdravotníctva na rok 2018 tvorilo štátom platené poistné na zdravotné poistenie za zákonom určené skupiny osôb v celkovej sume 1 219 447 tis. €, čo predstavuje 87,34 % z celkového rozpočtu kapitoly.

Celkové plnenie príjmovej a výdavkovej časti rozpočtu vrátane mimorozpočtových prostriedkov kapitoly Ministerstva zdravotníctva SR za rok 2018 je uvedené v tabuľke č. 17 (v tis. €):

Tabuľka č. 17 (v tis. €)

Rok 2018	Schválený rozpočet	Upravený rozpočet	Skutočnosť
Príjmy spolu	**37 392**	**36 553**	**37 196**
Výdavky spolu z toho:	**1 396 249**	**1 374 452**	**1 371 498**
bežné výdavky v tom:	**1 326 249**	**1 295 770**	**1 292 847**
mzdy, platy, služobné príjmy a OOV	27 014	29 578	29 578
poistné a príspevok do poisťovní	9 442	10 603	10 603
tovary a služby	28 233	14 326	12 985
bežné transfery	1 261 560	1 241 263	1 239 681
kapitálové výdavky v tom:	**70 000**	**78 682**	**78 651**
obstaranie kapitálových aktív	70 000	3 118	3 088
kapitálové transfery	0,00	75 563	75 563

9 ŠTRUKTURÁLNE FONDY

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

9.1 Integrovaný regionálny operačný program

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

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

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

Tabuľka č. 18 (v mil. eur)

Názov špecifického cieľa	Rozpočet
ŠC 2.1.2.	126,29
ŠC 2.1.3.	148,81
Spolu	275,1

V roku 2018 vykonal RO pre IROP kontrolu výkonu úloh SO pre IROP v zmysle poverenia č. 01/2018/SO-MZ SR, ktorej predmetom bola kontrola výberu odborných posudzovateľov a kontrola procesu schvaľovania projektových zámerov. Správa z tejto kontroly bola na SO pre IROP doručená dňa 31.10.2018. Výsledkom z kontroly bol návrh nedostatkov, ktoré boli zo strany SO pre IROP odstránené v stanovenom termíne.

V roku 2018 sa uskutočnil na SO pre IROP vládny audit č. A811/č. K4458 v zmysle poverenia na vykonanie vládneho auditu zo dňa 28.05.2018, ktorého hlavným cieľom bolo získanie primeraného uistenia o riadnom fungovaní systému riadenia a kontroly IROP podľa čl. 127 ods. 1 nariadenia EP a Rady (EÚ) č. 1303/2013. Dňa 07.12.2018 bol na SO pre IROP doručený zoznam nedostatkov z návrhu správy z vládneho auditu, ktoré SO pre IROP odstránil. Orgán auditu konštatoval, že overením procesu riadenia rizík podvodov bolo zistené, že SO pre IROP má ako jediný subjekt v rámci implementácie IROP nastavený systém riadenia rizík podvodov v súlade s Usmernením EK EGESIF_14-0021-00. Vládny audit bol ukončený dňa 21.12.2018.

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

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

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

Špecifický cieľ 2.1.2

V priebehu roka 2018 boli vyhlásené všetky plánované výzvy ŠC 2.1.2., ktoré boli zamerané na budovanie centier integrovanej zdravotnej starostlivosti (ďalej len „CIZS"). Výber projektov je založený na dvojkolovom systéme výberu projektov, t. j. v rámci prvého kola sa predkladajú projektové zámery a v druhom kole sa predkladajú už žiadosti o nenávratný finančný príspevok. Ministerstvo postupne vyhlásilo tri výzvy na predkladanie projektových zámerov a jednu výzvu na predkladanie žiadostí o nenávratný finančný príspevok.

Každá výzva bola zameraná na iný typ mikroregiónov v rámci oprávnenej oblasti v Trnavskom, Trenčianskom, Nitrianskom, Žilinskom, Banskobystrickom, Prešovskom a Košickom kraji (Bratislavský kraj nie je oprávnený čerpať finančné prostriedky) tak, aby sa zabezpečilo rovnomerné vybudovanie CIZS, čím sa má zlepšiť dostupnosť primárnej zdravotnej starostlivosti v každom mikroregióne. Výzvy boli rozdelené do dvoch etáp.

V rámci 1. etapy bola vyhlásená jedna výzva pre projekty s lokálnym vplyvom (uplatnenie testu pre posúdenie lokálneho vplyvu projektu a vylúčenie štátnej pomoci/pomoci de minimis pre projekty realizované v oprávnených spádových oblastiach s lokálnym vplyvom.). Väčšinou išlo o obce s veľmi zlou dostupnosťou zdravotnej starostlivosti, resp. bola tu veľká roztrieštenosť poskytovania primárnej zdravotnej starostlivosti (veľká vzdialenosť, rôzne adresy pôsobenia poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a pod.). V rámci 1. kola bolo predložených 61 projektových zámerov spolu vo výške 44,9 mil. eur (zdroje EÚ a ŠR) a následne v 2. kole bolo predložených 43 žiadostí o nenávratný finančný príspevok spolu vo výške 31,9 mil. eur (zdroje EÚ a ŠR).

V 2. etape boli vyhlásené dve výzvy. Jedna výzva bola zameraná hlavne na okresné mestá a obce v ich okolí, na ktoré sa uplatňuje schéma štátnej pomoci. V rámci tejto výzvy bolo v 1. kole predložených 17 projektových zámerov spolu vo výške 15 mil. eur (zdroje EÚ a ŠR). Pri štyroch projektových zámeroch bolo zastavené konanie a jeden žiadateľ vzal svoj projektový zámer späť. V rámci 2. kola výberu projektov bude môcť predložiť 13 žiadateľov svoju žiadosť o nenávratný finančný príspevok spolu vo výške 11,2 mil. eur (zdroj EÚ a ŠR).

Druhá výzva bola vyhlásená pre mestské funkčné oblasti krajských miest na podporu udržateľného mestského rozvoja, na ktoré sa taktiež uplatňuje schéma štátnej pomoci. Na túto výzvu zareagovalo 12 žiadateľov a predložili projektové zámeru spolu vo výške 11,1 mil. eur (zdroj EÚ a ŠR). Pri jednom projektovom zámere bolo zastavené konanie. V rámci 2. kola výberu projektov bude môcť predložiť 11 žiadateľov svoju žiadosť o nenávratný finančný príspevok spolu vo výške 11,0 mil. eur (zdroj EÚ a ŠR).

Špecifický cieľ 2.1.3

Ministerstvo vyhlásilo dňa 15. januára 2018 v poradí druhú výzvu na predkladanie žiadostí o nenávratný finančný príspevok na modernizáciu infraštruktúry ústavných zariadení poskytujúcich akútnu zdravotnú starostlivosť (za účelom zvýšenia ich produktivity a efektívnosti) - kód výzvy IROP-PO2-SC213-2017-25 s tromi hodnotiacimi kolami s dátumami uzavretia: 15. marca 2018, 31. mája 2018 a 24. októbra 2018. Výška finančných prostriedkov alokovaných na výzvu za zdroje EÚ (EFRR) bola 83,3 mil. eur (pôvodná indikatívna alokácia 40 mil. eur bola navýšená v rámci 1. aktualizácie výzvy).

Do výzvy sa zapojilo celkovo 16 žiadateľov o nenávratný finančný príspevok, ktorí predložili žiadosti o poskytnutie nenávratného finančného príspevku (ďalej len „ŽoNFP") v celkovej úhrnnej hodnote žiadaného NFP 146,1 mil. eur za zdroj EFRR a ŠR.

V rámci odborného hodnotenia bolo 13 ŽoNFP schválených a zazmluvnených, 2 ŽoNFP boli schválené a zaradené do zásobníka projektov („Moderná Fakultná nemocnica Nové Zámky pre moderný región juhozápadného Slovenska" žiadateľa Fakultnej nemocnice s poliklinikou Nové Zámky a „Novostavba urgentného príjmu v Nemocnici Komárno" žiadateľa Nemocnice Komárno s. r. o.). Dôvodom ich zaradenia do zásobníka projektov bolo vyčerpanie alokácie výzvy a 1 ŽoNFP schválená nebola (NsP Revúca z dôvodu nesplnenia podmienok poskytnutia pomoci).

Celkovo v rámci oboch výziev špecifického cieľa 2.1.3 s kódmi IROP-PO2-SC213-2017-25 a IROP-PO2-SC213-2017-20 bolo prijatých 33 ŽoNFP v celkovej úhrnnej hodnote NFP 227,3 mil. eur za zdroj EFRR a ŠR, z toho je celkovo 28 projektov zmluvne viazaných v celkovej úhrnnej hodnote NFP 186,8 mil. eur za zdroj EFRR a ŠR.

Prehľad uzatvorených zmlúv o poskytnutie NFP v rámci výziev IROP-PO2-SC213-2017-20 a IROP-PO2-SC213-2017-25 je uvedený v prílohe č. 3.

9.2 Uzatváranie operačných programov programového obdobia 2007 - 2013

MZ SR v programovom období 2007 – 2013 plnilo úlohu riadiaceho orgánu operačného programu Zdravotníctvo. Ukončenie operačného programu nebolo v sledovanom období uzatvorené najmä z dôvodu neukončených prípadov vymáhania nezrovnalosti. V priebehu roka 2018 sa plnilo 6 dohôd o splátkach riadne a včas, pričom v priebehu roka 4 subjekty uhradili posledné splátky dlžnej sumy, čím sa skončilo ich plnenie.

V rokoch 2007 – 2013 MZ SR plnilo aj funkciu sprostredkovateľského orgánu pod riadiacim orgánom (ďalej aj „SORO") pre Operačný program Vzdelávanie (ďalej len „OPV") na základe dohody s Ministerstvom školstva, vedy, výskumu a športu SR pre opatrenie 2.2 Podpora ďalšieho vzdelávania v zdravotníctve. Ukončenie tohto programu je v plnej kompetencii riadiaceho orgánu.

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

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

MZ SR ako SO pre IROP v PO 2014 – 2020 na základe vzájomnej dohody s Ministerstvom pôdohospodárstva a rozvoja vidieka SR využíva na realizáciu informačno-komunikačných aktivít jeho webové sídlo http://www.mpsr.sk/sk/index.php?navID=373, kde sú uvedené aktuality, výzvy, programové dokumenty, riadiace dokumenty, kontakty, formulár na nahlasovanie podozrení z podvodov, archívne informácie a informácie o ochrane finančných záujmov EÚ v SR.

Za účelom elektronickej komunikácie s potenciálnymi žiadateľmi a záujemcami o informácie k jednotlivým výzvam bol zriadený e-mail mzsoirop@health.gov.sk, prostredníctvom ktorého si záujemcovia môžu dohodnúť termín osobnej konzultácie, príp. zaslať otázky, ktoré sú zo strany SEPP zodpovedané v stanovej lehote. V priebehu roku 2018 bolo vybavených 196 e-mailových žiadostí o výklad k implementácii jednotlivých špecifických cieľov.

V roku 2018 boli zverejnené nasledovné dokumenty:

- Príručka pre žiadateľa o NFP (ŠC 2.1.2);
- Schéma štátnej pomoci na miestnu infraštruktúru pre zlepšenie dostupnosti ambulantnej zdravotnej starostlivosti občanov (skupinová výnimka);
- Finálny zoznam poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti, všeobecných nemocníc oprávnených na prijímanie pomoci v zmysle schémy štátnej pomoci č. ŠP SVHZ – 1/2017;
- aktualizácia schémy štátnej pomoci pre modernizáciu infraštruktúry ústavných zariadení poskytujúcich akútnu zdravotnú starostlivosť za účelom zvýšenia ich produktivity a efektívnosti č. ŠP SVHZ – 1/2017 v znení dodatku č. 2;
- Pravidlá oprávnenosti výdavkov CIZS (ŠC 2.1.2);
- Pravidlá oprávnenosti výdavkov pre IROP (ŠC 2.1.3);
- Usmernenie č. 1 SO pre IROP - zmenové konanie;
- Usmernenie č. 2 SO pre IROP - zabezpečovanie budúcich pohľadávok a povinného poistenia.

9.4 Príprava nového programového obdobia 2021 – 2028

V roku 2018 sa začali intenzívne práce a rokovania k príprave nového programového obdobia. Podpora systému zdravotnej starostlivosti v novom programovom období bude napojená na implementáciu Európskeho piliera sociálnych práv. Rozvojové oblasti, ktoré chce MZ SR v rámci negociácií presadzovať, sú zamerané na oblasť nemocničnej zdravotnej starostlivosti, zvýšenie dostupnosti ambulantnej zdravotnej starostlivosti a stabilizáciu zdravotníckeho personálu.

10 LEGISLATÍVA A PRÁVO

10.1 Odbor legislatívny

MZ SR v oblasti legislatívnej činnosti vypracovalo v roku 2018 spolu 52 všeobecne záväzných právnych predpisov, ktorých prehľad podľa stupňa právnej sily je uvedený v tabuľke č. 19.

Tabuľka č. 19

Predpisy	Počet
Zákony	8
Nariadenia vlády Slovenskej republiky	6
Vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky	30
Opatrenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky	8
SPOLU	**52**

10.2 Odbor právny

Na úseku správneho konania bolo v roku 2018 vydaných:

- 58 rozhodnutí o odvolaní proti rozhodnutiam prvostupňových správnych orgánov,
- 45 rozhodnutí o rozkladoch proti prvostupňovým rozhodnutiam ministerstva,
- 25 rozhodnutí o uložení pokuty,
- 16 rozhodnutí o zastavení konania.

Na úseku vydávania povolení na prevádzkovanie zdravotníckych zariadení (ďalej len „ZZ") bolo v roku 2018 vydaných:

- 136 rozhodnutí o zmene povolenia na prevádzkovanie ZZ,
- 120 rozhodnutí o vydaní povolenia na prevádzkovanie ZZ,
- 18 rozhodnutí o zrušení povolenia na prevádzkovanie ZZ,
- 10 rozhodnutí o dočasnom pozastavení povolenia na prevádzkovanie ZZ.

Odbor právny v roku 2018 najmä:

- spripomienkoval 118 návrhov zmlúv,
- vyhotovil 15 oznámení o zmene údajov v povolení na prevádzkovanie ZZ,
- vystavil 625 apostilov,
- vystavil 138 superlegalizačných listín,
- zaevidoval 350 zmlúv,
- pripravil 76 rozhodnutí o zbavení povinnosti mlčanlivosti zdravotníckych pracovníkov,
- pripravil 102 vyjadrení k návrhom materiálov v MPK,
- pripravil 61 vyjadrení k návrhom materiálov vo VPK,
- pripravil a expedoval spolu 156 interných a externých podaní (stanoviská, vyjadrenia a pod.),
- participoval a pripravoval stanoviská v 7 trestných veciach,
- 2-krát poskytol súčinnosť pri výkone dozoru,
- vypracoval 6 právnych analýz týkajúcich sa náročných právnych prípadov v rezorte zdravotníctva,
- vypracoval 22 odpovedí v návrhoch prejudiciálnych konaní,

- 5-krát sa zúčastnil a bol členom pracovnej skupiny vo veciach týkajúcich sa náročných právnych prípadov v rezorte zdravotníctva,
- vypracoval 9 stanovísk k návrhom rozhodnutí iných organizačných útvarov ministerstva.

Odbor právny zastupuje MZ SR v súdnych sporoch, v celkovom počte 94 (z čoho vyplývajú samotné účasti na pojednávaniach, ako aj vyjadrenia k žalobám, odvolania, prípadne príprava žalôb samotných).

11 ODBOR MEDZINÁRODNÝCH VZŤAHOV A ZÁLEŽITOSTÍ EÚ

11.1 Oddelenie záležitostí EÚ

Oddelenie záležitostí EÚ 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 najvýznamnejšiu treba považovať obsahovú a organizačnú prípravu účasti ministrov, štátnych tajomníkov a zástupcov MZ SR na rokovaniach neformálnych a najmä formálnych Rád ministrov EÚ pre zdravotníctvo, pretože ich náplňou je príprava a schvaľovanie legislatívnych a nelegislatívnych aktov EÚ v pôsobnosti rezortu zdravotníctva.

Rada ministrov EÚ pre zamestnanosť, sociálnu politiku, zdravie a spotrebiteľské záležitosti (EPSCO), Luxemburg

Počas júnovej Rady pre zamestnanosť, sociálnu politiku, zdravie a spotrebiteľské záležitosti boli prijaté Závery Rady o výžive pre deti: Zdravá budúcnosť Európy**.** Závery rady sa zameriavajú na prevenciu chronických ochorení, dôraz kládli na kvalitné, čerstvé, lokálne potraviny, dotkli sa aj vplyvu reklamy na deti a podporu výskumu. V diskusii o Návrhu nariadenia o hodnotení zdravotníckych technológií členské štáty potvrdili rozdielnosť názorov na povinný charakter spolupráce, ktorý pre oblasť HTA vo svojom návrhu presadzuje EK. Nosnou témou diskusie o Budúcnosti zdravia EÚ bolo zdôrazniť význam spolupráce a výmeny najlepšej praxe na úrovni EÚ v oblasti zdravia, kde zdravie má byť primárnou časťou všetkých európskych politík a nemalo by zostať v úzadí.

Rada ministrov EÚ pre zamestnanosť, sociálnu politiku, zdravie a spotrebiteľské záležitosti (EPSCO), Brusel

Ústrednou témou decembrovej Rady bola Spolupráca v oblasti vakcinácie. Za podpory SR boli prijaté Odporúčania o posilnenej spolupráci proti ochoreniam, ktorým sa dá predísť očkovaním. Hlavná diskusia ministrov prebehla o riešeniach odporu voči očkovaniu v EÚ aj na národnej úrovni: výzvy a možnosti v digitalizovanom svete.

Neformálna Rada ministrov EÚ pre zdravotníctvo, Sofia (22. – 23.04.2018)

Rokovania sa v bulharskej Sofii uskutočnili na témy „Zdravá výživa detí - zdravá budúcnosť Európy" a „Zdravie ako skutočný víťaz: efektívnosť, dostupnosť a prístup k liekom". K téme zdravá výživa detí pripravilo BG PRES závery rady, ktoré boli prijaté na júnovej rade EPSCO.

Neformálna Rada ministrov EÚ pre zdravotníctvo, Viedeň (10. – 11.09.2018)

Diskusia prebiehala o regulačných a politických výzvach v oblasti zabezpečovania zásob centrálne povoľovaných liekov a o investíciách do digitálneho zdravia. Digitálna Európa a voľný pohyb údajov bola jednou z tém aj predchádzajúcich rokovaní; takisto téma prístupu k liekom je v zdravotníckej agende EÚ jednou zo stálych tém.

V rámci štandardných úloh bola v roku 2018 zabezpečovaná účasť národných expertov za rezort zdravotníctva na rokovaniach odborných formácií EÚ k návrhom legislatívnych návrhov EÚ, ako aj k agendám nelegislatívnej povahy. Účasť na rokovaniach pracovných formácií Rady EÚ a Európskej komisie vyplýva z povinnosti SR ako členského štátu EÚ zúčastňovať sa na rokovaní k prejednávaným témam, participovať na prijímaní záväznej legislatívy a presadzovať také riešenia, ktoré sú v súlade so záujmami SR.

Oddelenie záležitostí EÚ v roku 2018 pokračovalo v zahájených úlohách a plnilo ďalšie odborné a koncepčné činnosti zamerané predovšetkým na:

- ***tabakovú politiku:***

  EÚ ako aj Svetová zdravotnícka organizácia bojuje s globálnym fenoménom falšovania cigariet, preto prostredníctvom článkov 15 a 16 Smernice EP a Rady 2014/40/EÚ o aproximácii zákonov, iných právnych predpisov a správnych opatrení členských štátov týkajúcich sa výroby, prezentácie a predaja tabakových a súvisiacich výrobkov a o zrušení smernice 2001/37/ES (ďalej len „tabaková smernica"), ktoré sú v súlade s Protokolom WHO na odstránenie nelegálneho obchodu s tabakovými výrobkami, zavádza systém vysledovateľnosti tabakových výrobkov. Slovenská republika podporila po zapracovaní pripomienok SR Európskou komisiou prijatie dvoch implementačných aktov a jedného delegovaného aktu, ktoré sa týkajú systému vysledovateľnosti tabakových výrobkov a zavedenia bezpečnostného prvku na tabakových výrobkoch. Dané akty boli v Úradnom vestníku EÚ zverejnené dňa 6. mája 2018 a týmto dňom aj nadobudli účinnosť.

  V októbri 2018 sa v Ženeve uskutočnila aj Konferencia zmluvných strán Rámcového dohovoru o kontrole tabaku (COP8). Na žiadosť AT PRES viedlo Slovensko rokovania k bodu agendy Návrh rozpočtu na roky 2020 – 2021, kde sa už po druhý krát počas histórie Konferencií zmluvných strán podarilo odsúhlasiť rozpočet s nulovým nárastom dobrovoľne platených príspevkov (prvý krát rovnako počas vedenia Slovenska ako predsedajúcej krajiny Rady EÚ na Cop7). Rokovania na Cop8 z pohľadu EÚ prebehli úspešne, keďže sa podarilo obhájiť hlavné politické body v oboch výboroch. Všetky pozície EÚ sa kreovali na pôde Pracovných skupín pre verejné zdravie Rady EÚ, ako aj počas koordinačných porád EÚ na samotnom zasadnutí. Na základe návrhu EÚ a následne celého EURO regiónu bola členka slovenskej delegácie zvolená za podpredsedníčku výboru B, kde viedla rokovania k viacerým bodom agendy (vrátane spomínaného rozpočtu).

- ***drogovú a alkoholovú politiku:***

  Na pôde Rady EÚ sa v oblasti alkoholovej politiky riešilo označovanie alkoholických výrobkov na základe nariadenia Európskeho parlamentu a Rady č. 1169/2011 o poskytovaní informácií o potravinách spotrebiteľom, ktorým sa menia a dopĺňajú nariadenia Európskeho parlamentu a Rady

č. 1924/2006 a č. 1925/2006 a ktorým sa zrušuje smernica Komisie 87/250/EHS, smernica Rady 90/496/EHS, smernica Komisie 1999/10/ES, smernica Európskeho parlamentu a Rady 2000/13/ES, smernice Komisie 2002/67/ES a 2008/5/ES a nariadenie Komisie č. 608/2004.

V oblasti drogovej politiky sa v rámci Horizontálnej pracovnej skupiny Rady EÚ pre drogy viedla diskusia ohľadne postupov, spoločnej stratégie EÚ a ďalších krokov na zasadnutiach Komisii OSN pre omamné látky, ako aj k spoločným pozíciám EÚ k dokumentom na UNGA 2019. Diskutovalo sa o zdravotníckych aspektoch Akčného plánu pre drogy na úrovni EÚ, tendenciách vývoja protidrogovej politiky (dekriminalizácia a legalizácia drog) v rámci širšej platformy OSN a v súlade s Agendou 2030 a SDGs za účelom medzinárodnej spolupráce v oblasti boja proti drogám.

- ***liekovú politiku:***

EK predstavila v januári 2018 *Návrh nariadenia o hodnotení zdravotníckych technológií*, pričom rokovania prebiehali počas celého roku 2018 v pracovnej skupine Rady EÚ pre lieky a medicínske pomôcky. Hodnotenie zdravotníckych technológií (HTA) predstavuje multidisciplinárny proces, v ktorom sa sústreďujú informácie o lekárskych, sociálnych, hospodárskych a etických otázkach súvisiacich s používaním zdravotníckej technológie systematickým, transparentným, nestranným a spoľahlivým spôsobom. Cieľom návrhu je, aby spolupráca v EÚ v oblasti HTA nadobudla viac povinný a štruktúrovaný charakter, keďže doterajšia spolupráca prebiehala na dobrovoľnej báze prostredníctvom viacerých projektov.

Ďalší nový návrh, ktorý sa začal v roku 2018 prejednávať, je *Návrh nariadenia Európskeho parlamentu a Rady, ktorým sa mení nariadenie (ES) č. 469/2009 o dodatkovom ochrannom osvedčení pre liečivá*. Návrh sa prejednáva na pôde PS pre duševné vlastníctvo a rezort zdravotníctva je spolugestorom. Návrh ustanovuje možnosť výrobcov generických alebo biologicky podobných liekov so sídlom v EÚ vyrábať generické alebo biologicky podobné verzie liekov chránených dodatkovým ochranným osvedčením ešte počas platnosti tohto osvedčenia, ak tak budú robiť výlučne na účely vývozu na trhy mimo EÚ, kde takáto ochrana vypršala, alebo nikdy neexistovala.

Návrh nariadenia, ktorým sa mení nariadenie 726/2004 o procedúrach schvaľovania a dohľadu nad liekmi a o zriadení Európskej liekovej agentúry sa na pôde Rady EÚ dlhodobo diskutoval a 11. decembra 2018 bol prijatý. Návrh je súčasťou tzv. „veterinárneho balíčka".

- ***Európske referenčné siete:***

ERN v roku 2018 spájala 900 zdravotníckych zariadení v 313 nemocniciach v 26 krajinách. Viac ako 250 pacientov priamo profitovalo z virtuálnych konzultácií v rámci ERN a očakáva sa, že toto číslo v budúcnosti porastie. Jednou z priorít pre rok 2019 je integrácia ERN do národných zdravotných systémov. Do pozornosti sa taktiež dostáva potenciál ERN pri tvorbe klinických usmernení pre zriedkavé choroby, najmä budovanie registrov pacientov pre zriedkavé choroby v súvislosti s nadviazaním na dáta obsiahnuté v rámci ERN. Nakoľko Slovenská republika ešte nie je zapojená do ERN, v roku 2019 bude vyvíjaná iniciatíva zapojiť slovenských poskytovateľov zdravotnej starostlivosti do projektu ako tzv. „full member" v rámci 2. výzvy, ktorá by sa mala uskutočniť na jar 2019.

- ***brexit:***

  V priebehu roku 2018 sa zintenzívnili rokovania ohľadom *vystúpenia Spojeného kráľovstva Veľkej Británie a Severného Írska z EÚ.* Oddelenie záležitostí EÚ sa pravidelne zúčastňovalo zasadnutí pracovných skupín pre brexit a pripravovalo koncepčné materiály v oblasti odchodu UK z EÚ prostredníctvom Dohody o vystúpení ako aj v prípade *brexitu bez dohody.*

- ***Komisiu pre európske záležitosti a COREPER:***

  Oddelenie záležitostí EÚ sa pravidelne (týždenne) zúčastňovalo zasadnutí Komisie pre európske záležitosti (KEÚ) Ministerstva zahraničných vecí a európskych záležitostí SR pri prerokovávaní agendy EÚ a pripravovalo inštrukcie na rokovanie Výboru stálych predstaviteľov EÚ Coreper1 a Coreper2.

- ***tvorbu predbežných stanovísk:***

  V rámci koordinácie politík EÚ bolo Oddelením záležitostí EÚ vypracovaných *19 návrhov predbežných stanovísk* k návrhom právnych aktov EÚ a následne (po spripomienkovaní v rámci medzirezortného pripomienkového konania) predložených na schválenie Výboru NR SR pre európske záležitosti.

11.2 Oddelenie medzinárodných vzťahov

Vyšehradská skupina

V rámci maďarského predsedníctva vo V4 sa v dňoch 20.-23.02.2018 v Budapešti uskutočnilo stretnutie na vysokej úrovni ministrov zdravotníctva V4**.** Vedúci delegácií V4 podpísali spoločné vyhlásenie, v ktorom potvrdili snahu o budúcu spoluprácu v prerokovávaných zdravotníckych otázkach.

Hlavnými témami stretnutia boli:
1. Primárna zdravotná starostlivosť
2. Spolupráca záchranných služieb
3. eHealth
4. Vakcinácia
5. AMR a bezpečnosť pacienta
6. Verejné zdravie
7. Nutričné zdravie

Koordinačný výbor pre férovú a prijateľnú tvorbu cien liekov

V dňoch 1. – 2. marca 2018 sa uskutočnilo na MZ SR v poradí 6. stretnutie zoskupenia štátov FAAP (bývalá V4+ skupina), ktoré spolupracujú pri zabezpečovaní liekov za dostupné ceny. Stretnutia sa zúčastnili: SK (organizátori), PL, HU, LT, a CZ (pozorovatelia). Ďalšie stretnutie sa uskutočnilo v Litve dňa 19. apríla 2018 za účasti experta MZ SR.

Predsedníctvo SR vo Vyšehradskej skupine

SR prebrala predsedníctvo vo V4 dňa 1. júla 2018 od Maďarska. Oddelenie medzinárodných vzťahov týmto prebralo úlohu hlavného koordinátora rezortných predsedníckych podujatí, vrátane prípravy politických a expertných stanovísk v úzkej súčinnosti s dotknutými odborníkmi, ktoré odzneli na jednotlivých podujatiach.

Medzi dominantnými zdravotníckymi témami figurovali najmä:

- lieková politika,
- ľudské zdroje,
- tvorba a inovácie štandardných postupov,
- problematika metamfetamínu,
- liečba tuberkulózy,
- podpora digitálneho spracovania dát v zdravotníctve,
- problematika pitnej vody,
- boj proti neprenosným ochoreniam,
- podpora prevencie.

Expertná konferencia V4 k problematike liekovej politiky

Dňa 11. júla 2018 sa na pôde MZ SR uskutočnilo prvé podujatie pod hlavičkou slovenského predsedníctva vo V4, ktorého výkon bol realizovaný Oddelením medzinárodných vzťahov v spolupráci s expertnými pracovníkmi. Odborníci V4 identifikovali príčiny nedostatku liekov a diskutovali o svojom postoji k návrhu nariadenia EÚ o hodnotení HTA. Diskusie sa sústredili aj na systémové rozdiely krajín V4 v liekovej politike a možné riešenia spoločných problémov.

Expertná konferencia V4 k problematike ľudských zdrojov

Dňa 12. júla 2018 na druhej expertnej konferencii zúčastnení experti potvrdili záujem o spoluprácu V4 v oblasti výmeny informácií, príkladov dobrej praxe a skúseností vo vzdelávaní a riadení ľudských zdrojov, hlavne v nedostatkových zdravotníckych povolaniach lekár a sestra.

V4+ expertné prípravné stretnutie - regionálne špecifiká boja s tuberkulózou

Dňa 16. júla 2018 sa na pôde MZ SR uskutočnilo prípravné expertné stretnutie, pričom zúčastnení v rámci Vyšehradskej skupiny diskutovali o možnostiach boja s tuberkulózou v regióne a zdôraznili význam multisektorálnych aktivít regiónu.

V4 expertná skype konferencia Pracovnej skupiny k zdravotnej politike

Ďalším zo série predsedníckych podujatí V4 regiónu bolo stretnutie pracovnej skupiny k zdravotnej politike, ktoré sa konalo dňa 7. septembra 2018. Vyšehradskí odborníci v oblasti zdravotnej politiky si

vymenili know-how v týchto oblastiach: centrálne obstarávanie, porovnávanie nákupných cien, infraštruktúrne projekty a sieť poskytovateľov.

Stretnutie ministrov zdravotníctva krajín V4

Neformálne stretnutie, ktoré sa konalo 22. - 23. októbra 2018 na Štrbskom Plese, sa venovalo dvom témam: Ľudské zdroje a Lieková politika. Ministri prerokovali otázku doplnenia chýbajúceho zdravotníckeho personálu, čo predstavuje dlhodobý problém v celej V4 skupine. Delegácie predstavili príslušné administratívne opatrenia a riešenia zamerané na zvýšenie počtu odborníkov v zdravotníctve. Ministri taktiež identifikovali dôvody nedostatku liekov, diskutovali o svojom postoji k návrhu nariadenia EÚ o HTA a diskutovali možnú spoluprácu v oblasti zdravotníctva.

XXI. ročník Medzinárodnej konferencie medicína katastrov

Ministerstvo zdravotníctva SR bolo spolugestorom prípravy, ktorá sa konala v dňoch 24. – 26. októbra 2018 v rámci slovenského predsedníctva vo Vyšehradskej skupine.

Vedecký workshop – postupy pre výkon prevencie

Dňa 26. októbra 2018 sa na pôde MZ SR konal vedecký workshop, na ktorom odborníci V4 diskutovali o štandardných postupoch v oblasti infekčných, onkologických, kardiovaskulárnych, endokrinologických, metabolických, neurodegeneratívnych, psychiatrických a pľúcnych ochorení.

Expertné stretnutie V4+ - Drogy a závislosti, integrovaný pohľad

Stretnutie odborníkov k problematike metamfetamínu sa konalo v dňoch 13. – 14. novembra 2018, pričom účastníci mali príležitosť vymeniť si najnovšie informácie o metamfetamíne v krajinách V4+ (napr. zníženie ponuky drog, opatrenia na presadzovanie práva, produkcia metamfetamínu, distribúcia a zachytenie, medzinárodná spolupráca a monitorovanie nelegálnych drog v slovenských odpadových vodách).

11.2.1 Bilaterálna spolupráca s Českou republikou

Spolupráca s Českou republikou má intenzívny charakter, nakoľko v rámci rezortov zdravotníctva oboch krajín boli vytvorené pracovné skupiny, ktoré sa zaoberajú spoločnými zdravotnými témami a uskutočňujú pravidelné expertné stretnutia (organizačne a protokolárne zastrešované Oddelením medzinárodných vzťahov). Vďaka nadštandardnej spolupráci zahraničných odborov na oboch ministerstvách je úzka spolupráca reflektovaná aj pravidelnými stretnutiami ministrov zdravotníctva a štátnych tajomníkov oboch krajín.

V dňoch 21. - 22.03.2018 sa uskutočnilo *bilaterálne expertné stretnutie v Prahe,* na ktorom expertné pracovné skupiny rokovali o témach ako eHealth, centrálne nákupy, HTA, lieková politika, transplantácie

pľúc slovenských pacientov v ČR, dlhodobá starostlivosť, záchranná zdravotná služba, uznávanie dokladov o ďalšom vzdelávaní zdravotníckych pracovníkov a rezidentský program.

Dňa 17.9.2018 sa v Košiciach uskutočnilo *spoločné zasadnutie vlády Slovenskej republiky a vlády Českej republiky.* Stretnutie sa uskutočnilo v nadväznosti na piate spoločné zasadnutie, ktoré prebehlo v roku 2017, a počas ktorého bol rok 2018 vyhlásený za rok slovensko-českej a česko-slovenskej vzájomnosti. Spoločné rokovanie na tému transplantácie pľúc slovenských pacientov v ČR bolo vedené v duchu nadviazania na *Memorandum o ďalšej vzájomnej spolupráci v oblasti zdravotníctva* (podpísané ministrami zdravotníctva SR a ČR v októbri 2017 v Bratislave) a fungujúcu spoluprácu medzi Univerzitnou nemocnicou Bratislava a Fakultnou nemocnicou v Motole v oblasti transplantácií. Vlády SR a ČR sa taktiež navzájom informovali o možnej spolupráci pri poskytovaní cezhraničnej zdravotnej starostlivosti v oblasti záchrannej zdravotnej služby (vrtuľníkovej aj pozemnej), pričom potvrdili záujem o spoluprácu a hľadanie spôsobu jej možného právneho zastrešenia.

11.2.2 Zastúpenie MZ SR v medzinárodných organizáciách

Oddelenie medzinárodných vzťahov sa venuje procesnej stránke vybavovania ciest rezortných odborníkov do jednotlivých formácií medzinárodných organizácií. Rovnako, v prípade účasti delegácie na vysokej úrovni plní protokolárnu funkciu vo vzťahu k vysokým predstaviteľom MZ SR počas výkonu cesty samotnej a pripravuje podkladové materiály v súčinnosti s dotknutými útvarmi, ako aj vystúpenia vysokých predstaviteľov na medzinárodných fórach. Zástupcovia oddelenia taktiež sprostredkúvajú bilaterálne stretnutia na okraj medzinárodných rokovaní a koordinujú ich priebeh. Dynamická aktivita zástupcov oddelenia počas medzinárodných zasadnutí viedla aj k nomináciám viacerých rezortných predstaviteľov do medzinárodných štruktúr a prispela k členstvu SR vo vybraných orgánoch, predovšetkým v rámci Svetovej zdravotníckej organizácie.

Rada Európy

V rámci pravidelných zasadnutí sa Slovenská republika zúčastnila na 14. zasadnutí Európskeho výboru Rady Európy pre farmaceutické výrobky a lekárenskú starostlivosť. Úlohou v spolupráci s pracovnou multirezortnou skupinou odborníkov pre boj proti kriminalite Ministerstva vnútra SR (MISO DIČ) bude pokračovanie v implementácii Dohovoru Rady Európy MEDICRIM.

V roku 2018 prebehlo 82. a 83. zasadnutie stálych korešpondentov Pompidou Group - medzivládnej skupiny Rady Európy pre boj proti zneužívaniu drog a nezákonnému obchodovaniu s drogami, ktorého sa SR pravidelne zúčastňuje. V nadväznosti na 83. zasadnutie prebehla aj 17. Ministerská konferencia za účasti štátneho tajomníka MZ SR (prof. MUDr. Stanislava Špánika, CSc.), na ktorej bolo na obdobie 2019 - 2022 Portugalsko zvolené za predsednícku krajinu a podpredsedom sa stalo Poľsko. Slovenská republiky účasťou na zasadnutiach získala informácie o plnení aktivít skupiny, ako aj o novom pracovnom pláne na nadchádzajúce štvorročné obdobie.

Ďalšie zahraničné pracovné cesty v rámci Rady Európy súviseli s *rokovaniami Výboru pre krvné transfúzie a Riadiacieho výboru pre bioetiku.*

Organizácia spojených národov

V roku 2018 sa zástupcovia rezortu zdravotníctva zúčastnili zasadnutí nasledovných štruktúr OSN:

1. WHO - Svetová zdravotnícka organizácia,
2. BWC - Dohovor o zákaze biologických zbraní,
3. IAEA - Medzinárodná agentúra pre atómovú energiu,
4. UNSCEAR - Vedecký výbor OSN pre účinky rádioaktívneho žiarenia,
5. CND - Komisia OSN pre narkotické látky,
6. UNGA - Valné zhromaždenie OSN.

WHO

Agenda globálneho zdravia v roku 2018 stúpala na intenzite vzhľadom na členstvo SR v Stálom výbore regionálneho výboru (SCRC) v období 2016 - 2019 a ašpiráciu na členstvo SR v Riadiacej rade WHO v období 2020 – 2023 za kontinuálnej ingerencie Oddelenia medzinárodných vzťahov (od koordinácie prípravných procesov až po procesnú stránku v podobe formulácie stanovísk, tak na politickej, ako aj expertnej úrovni).

Slovenská republika na pôde SCRC aktívne podporila iniciatívu novej stratégie v oblasti zdravia mužov v európskom regióne a v septembri 2018 na zasadnutí Regionálneho výboru pre Európu v Ríme po prvýkrát vystúpila v mene Vyšehradskej skupiny na podporu prijatia ďalšej revízie spoločného monitorovacieho rámca JMF pre implementáciu Agendy 2030. SR priebežne rozvíjala spoluprácu s WHO na podporu aktualizovaných štandardov, opatrení prevencie, skríningov a dát v oblasti zdravia na národnej úrovni.

V súvislosti s prípravou volieb nového regionálneho riaditeľa WHO pre Európu bola SR aj v dôsledku živej diplomatickej aktivity zástupcov MZ SR zvolená *za člena poradného orgánu pre tieto voľby* spolu s Estónskom, Nemeckom, Kazachstanom, Holandskom a Slovinskom.

Na 71. zasadnutí Svetového zdravotného zhromaždenia v máji 2018, SR podporila nový Generálny program práce WHO zameraný na riešenie aktuálnych výziev úmrtnosti v rámci preventabilných ochorení, chudoby a dostupnosti zdravotnej starostlivosti. SR rovnako predstavila na plenárnom zasadnutí WHA národné ciele v oblasti univerzálnej dostupnosti zdravotnej starostlivosti korešpondujúce s udržateľnými rozvojovými cieľmi. SR ďalej v pléne vystúpila k téme tuberkulózy a informovala o registračnom procese Národného ústavu tuberkulózy, pľúcnych chorôb a hrudníkovej chirurgie za Kolaboratívne centrum WHO.

Zástupcovia rezortu zdravotníctva sa zúčastnili na nasledovných stretnutiach na vysokej úrovni:

1. 142. Riadiaca rada WHO (EB) v januári 2018 v Ženeve,
2. 71. Svetové zdravotnícke zhromaždenie (WHA) v máji 2018 v Ženeve,
3. Financovanie prevencie a kontroly neprenosných ochorení v apríli 2018 v Kodani,
4. Globálny ministerský summit o bezpečnosti pacientov v apríli 2018 v Tokiu,
5. Odpovede zdravotných systémov na neprenosné ochorenia v apríli 2018 v Sitges,
6. Zdravotné systémy pre solidaritu a prosperitu, nenechať nikoho mimo systému v júni 2018 v Talinne,
7. 68. Regionálny výbor WHO pre Európu v septembri 2018 v Ríme,

8. zasadnutie Stáleho výboru Regionálneho výboru WHO pre Európu v marci 2018 v Kodani v máji 2018 v Ženeve, v septembri 2018 v Ríme a v decembri 2018 v Aténach.

MZ SR zabezpečilo účasť odborníkov na medzinárodných podujatiach WHO *v týchto oblastiach expertnej spolupráce:*

- verejné zdravie,
- neprenosné ochorenia,
- bezpečnosť pacientov,
- etika a biomedicínsky výskum,
- Imunizácia,
- Boj proti tuberkulóze,
- medzinárodné zdravotné predpisy (IHR),
- zdravie, životné prostredie a klimatické zmeny,
- protokol o vode a zdraví,
- zdravotné informácie a ich vykazovanie pre tvorbu politík, digitálne zdravie, ICD11,
- kvalita zdravotnej starostlivosti,
- zdravotné systémy/SDGs/UHC,
- financovanie zdravotného systému,
- lieková politika,
- krízová pripravenosť v zdravotníctve,
- ošetrovateľstvo,
- migrácia a zdravie,
- dlhodobá starostlivosť o seniorov,
- globálna zdravotná diplomacia.

MZ SR organizovalo na Slovensku odborné podujatia v spolupráci s WHO, zástupcami terénu, pacientov a ďalšími zainteresovanými stranami v týchto oblastiach:

- Zlepšovanie podmienok pre matku a novorodenca,
- Výživa – workshop,
- Poskytovanie zdravotnej starostlivosti cudzincom,
- Štandardné preventívne, diagnostické a terapeutické postupy.

UNGA

Koncom septembra 2018 sa delegácia MZ SR vedená štátnym tajomníkom prof. MUDr. Stanislavom Špánikom, CSc. zúčastnila na *73. zasadnutí Valného zhromaždenia OSN* na vysokej úrovni k tuberkulóze a k neprenosným ochoreniam v New Yorku. Štátny tajomník na plenárnom zasadnutí informoval o prioritách regionálnych špecifík boja s tuberkulózou v krajinách V4 a pri problematike neprenosných ochorení podčiarkol dôležitosť posilňovania synergií prevencie a kontroly ochorení cestou medzisektorových prístupov. Zasadnutie prijalo deklaráciu o opatreniach na ukončenie epidémie tuberkulózy do roku 2030 a taktiež deklaráciu o boji s neprenosnými ochoreniami.

Na okraj zasadnutia VZ OSN dňa 26.09.2018 prebehlo z iniciatívy MZ SR pracovné stretnutie vedúcich delegácií V4 a dňa 27.09.2018 úspešné sprievodné podujatie k problematike ukončenia tuberkulózy, HIV a vírusovej hepatitídy, organizované v spolupráci s WHO a IOM, na ktorom bol prijatý dokument

spoločnej iniciatívy WHO EURO, medzinárodných organizácií a ČŠ v oblasti boja s tuberkulózou, HIV infekciou a vírusovými hepatitídami.

Slovenská republika prezentovala príklady dobrej praxe práce s komunitami v SR a v zahraničí, osobitne práce s rómskymi asistentmi osvety zdravia, ako aj aktivity spojené s plánovaným vyhlásením nového *Kolaboratívneho centra WHO pre tuberkulózu* vo Vyšných Hágoch, ktoré sa uskutoční vo februári 2019.

Účasť Slovenskej republiky na podujatiach umožnila zapojenie SR do procesu formovania globálnej zdravotnej politiky. Organizovanie sprievodného podujatia v spolupráci so Stálou misiou SR pri OSN v New Yorku, MZ SR, WHO a IOM, bola *prvá iniciatíva tohto druhu* na VZ OSN v zdravotnej oblasti.

UNSCEAR

V rámci zasadnutí organizácie UNSCEAR sa Slovenská republika zúčastnila rokovaní o smernici dlhodobej stratégie organizácie, vrátane stratégií v pracovných skupinách zameraných na sekundárne karcinómy po rádioterapiách, epidemiologické štúdie hľadajúce súvislosti medzi ožiarením ionizujúcim žiarením a rakovinou, vyhodnotenie medicínskeho ožiarenia ionizujúcim žiarením, progres v oblasti biologických účinkov nízkych dávok ionizujúceho žiarenia, ako aj pracovný program organizácie UNSCEAR na nadchádzajúce obdobie.

IAEA

Na generálnej konferencii organizácie boli prijaté zásadné rozhodnutia pre mierové využívanie zdrojov ionizujúceho žiarenia vo všetkých sférach ich použitia, t. j. v energetike, v zdravotníctve, v školstve a vo výskume. Účasť zástupcov MZ SR na pracovných stretnutiach organizácie bola v súlade so záväzkami SR spolupracovať na harmonizácii medzinárodných predpisov v oblasti ochrany zdravia pred žiarením s ich následným uplatnením v národnej legislatíve, predovšetkým v bezpečnostných predpisoch.

BWC

Ministerstvo zdravotníctva je národnou autoritou v oblasti biologických zbraní, z čoho pramení povinnosť zúčastňovať sa pravidelne zasadnutí vyplývajúcich z rozhodnutia 8. hodnotiacej konferencie Dohovoru o zákaze biologických zbraní BWC. Posledné stretnutie zmluvných strán BWC sa konalo v dňoch 4. - 7. decembra 2018 v Ženeve.

Organizácia pre hospodársku spoluprácu a rozvoj

V súvislosti s členstvom SR v OECD sa zástupcovia MZ SR zúčastňujú jednotlivých pracovných skupín a Výboru pre zdravie. Zdravotnícky výbor pre OECD sa tento rok zameral najmä na témy boja proti antimikrobiálnej rezistencii, obezity u dospelej a detskej populácie, dopadu zdravotníckych politík na efektívnosť zdravotníckych systémov, či bezpečnosť pacientov. Jeden z bodov zasadnutia bol venovaný *PaRIS* (Patient-Reported Indicators Survey), iniciatíve OECD pre výber, vývin a implementáciu

medzinárodne porovnateľných indikátorov výstupov a skúseností pacientov s poskytnutou zdravotnou starostlivosťou. Cieľom PaRIS je slúžiť ako hlavný porovnávací nástroj zdravotníckych systémov krajín OECD riadených vedomosťami. Okrem pravidelných stretnutí expertov k PaRIS iniciatíve, sa na Zdravotníckom výbore OECD krajiny dohodli na vytvorení Komisie participujúcich krajín (BPC), ktorá má dohliadať nad aktivitami vedúcimi k vytvoreniu iniciatívy PaRIS (jej prvé zasadnutie sa uskutočnilo v novembri 2018). Slovenská republika túto iniciatívu podporuje, čoho dôkazom je aj spoločný projekt MZ SR so Zdravotníckou divíziou OECD.

V roku 2018 bol realizovaný projekt zameraný na implementáciu PROMs a PREMs v rámci PARIS iniciatívy, ktorého cieľom bolo vypracovanie implementačného projektu štandardizovanej metodiky v rámci intenzívnej spolupráce odborníka MZ SR s expertmi OECD.

V priebehu roka 2018 sa uskutočnili zasadnutia pracovných skupín zameraných na farmaceutické a zdravotnícke pomôcky, PaRIS iniciatívu, zdravotnú štatistiku (expertné stretnutie určilo ciele a pracovné metódy pracovnej skupiny a budúcu stratégiu pre štatistiku zdravia OECD a nadväzne sa uskutočnil spojený seminár OECD/WHO/ILO o zlepšovaní monitorovania zdravotnej pracovnej sily v zdravotníctve) a na ekonomiku a prevenciu (súčasťou bol aj workshop o detskej obezite), kde sa SR prezentuje ako aktívny člen a využíva nadobudnuté poznatky, informácie a skúsenosti na skvalitnenie poskytovania zdravotnej starostlivosti na Slovensku.

V oblasti vedy, technológií a inovácií sa pracovná skupina zaoberala projektmi kolaboratívnych platforiem pre konvergentné technológie, výhodami neurotechnológie pre ľudský „wellbeing" (blaho) a cirkulárnou bioekonómiou.

Koncoročné zasadnutie Zdravotníckeho výboru OECD prerokovávalo témy ako zdravotnícke indikátory, zdravotná starostlivosť orientovaná na pacienta, kontrola spotreby opoidov, mobilita zdravotníckeho personálu, projekcia výdavkov do roku 2030 a štatistika v oblasti výdavkov na dlhodobú starostlivosť.

Rozvojová spolupráca

V roku 2018 bola Ministerstvom zahraničných vecí a európskych záležitostí SR vypracovaná *Strednodobá stratégia rozvojovej spolupráce SR na roky 2019-2023* (schválená uznesením vlády č. 40 z 30. januára 2019), na ktorej príprave sa MZ SR aktívne podieľalo. Taktiež sa MZ SR zúčastnilo na prvom hodnotení slovenskej rozvojovej pomoci misiou expertov Výboru pre rozvojovú pomoc OECD, ktorého odporúčania a závery boli zapracované do horeuvedenej stratégie.

12 KONTROLA, SŤAŽNOSTI

12.1 Kontrola

V roku 2018 zamestnanci Útvaru kontroly a sťažností Ministerstva zdravotníctva SR vykonali v zmysle schváleného Plánu a zamerania kontrolnej a dozornej činnosti Ministerstva zdravotníctva SR na rok 2018, ako aj na základe vonkajších podnetov *celkom 13 kontrolných a dozorných akcií* na základe poverení ministra zdravotníctva SR v nasledovnom členení:

- *1 kontrolnú akciu v zmysle zákona č. 357/2015 Z. z.* o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 357/2015 Z. z."), z toho 0 na MZ SR a 1 v subjekte v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR; kontrolná akcia bola vykonaná ako mimoriadna;
- *6 kontrolných akcií v zmysle zákona NR SR č. 10/1996 Z. z.* o kontrole v štátnej správe v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 10/1996 Z. z."), všetky na úrade MZ SR; z uvedeného počtu boli všetky kontroly plánované a 1 kontrola bola začatá v roku 2017 a skončená v roku 2018;
- *6 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 (ďalej len „zákon č. 578/2004 Z. z.") u poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, všetky ako mimoriadne dozorné akcie vykonané na základe vonkajších podnetov, z toho 1 dozorná akcia bola začatá v roku 2017 a skončená v roku 2018.

Kontrolné a dozorné akcie boli zamerané na:
- dodržiavanie všeobecne záväzných právnych predpisov pri hospodárení s verejnými prostriedkami,
- kontrolu vecného plnenia úloh vyplývajúcich pre MZ SR z uznesení vlády SR,
- kontrolu výsledkoch zahraničných pracovných ciest z hľadiska určených cieľov, vynaložených finančných prostriedkov a dosiahnutých prínosov na Ministerstve zdravotníctva SR,
- dodržiavanie Legislatívnych pravidiel, Smernice 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. s procesným postupom podľa zákona č. 10/1996 Z. z.

12.2 Prijaté opatrenia

Na základe kontrolných zistení z finančnej kontroly na mieste bolo zo strany povinnej osoby-kontrolovaného subjektu prijatých 5 opatrení na odstránenie zistených nedostatkov, ktoré boli predložené MZ SR. Prehľad o počte finančných kontrol na mieste vykonaných zamestnancami Útvaru kontroly a sťažností v súčinnosti so zamestnancom Úradu pre riadenie podriadených organizácií podľa zákona č. 357/2015 Z. z. za rok 2018 dokumentuje tabuľka č. 20:

Tabuľka č. 20

Finančné kontroly na mieste v roku 2018 vykonané podľa zákona č. 357/2015 Z. z.	**Počet**
Celkový počet vykonaných a skončených finančných kontrol na mieste v roku 2018 spolu	1
Z toho - plánované kontroly	0
- mimoriadne kontroly	1
Z celkového počtu skončených kontrol v roku 2018 počet začatých kontrol v roku 2017	0
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol v roku 2018 v povinných osobách - kontrolovaných subjektoch v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR	1
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol v roku 2018 na MZ SR	0
Celkový počet kontrolných zistení	61
Celkový počet prijatých opatrení zo strany povinných osôb - kontrolovaných subjektov	5
Odstúpené iným orgánom na ďalšie konanie	1

Prehľad o počte kontrolných a dozorných akcií vykonávaných Ministerstvom zdravotníctva SR podľa zákona č. 10/1996 Z. z. a zákona č. 578/2004 Z. z. za rok 2018 dokumentuje tabuľka č. 21:

Tabuľka č. 21

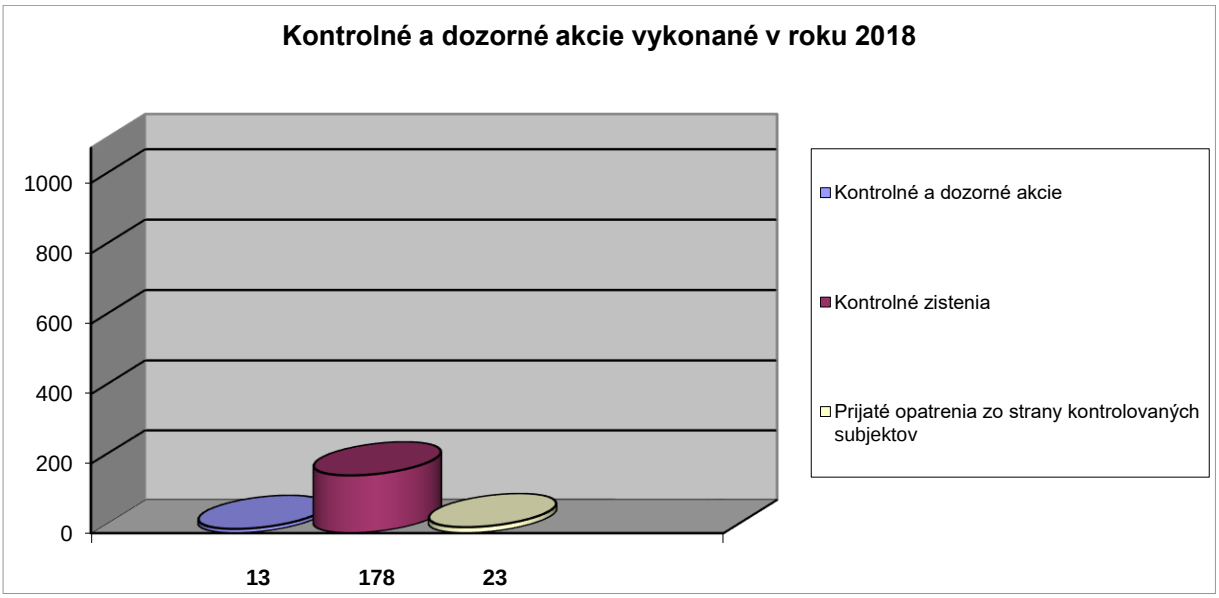
Kontroly a dozor v roku 2018 vykonané podľa zákona č. 10/1996 Z. z. a zákona č. 578/2004 Z. z.	**Počet**
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol a dozorov v roku 2018 spolu	12
Z toho - plánované kontroly a dozor	6
- mimoriadne kontroly a dozor	6
Z celkového počtu skončených kontrol a dozorov v roku 2018 počet začatých kontrol a dozorov v roku 2017	2
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol a dozorov v kontrolovaných subjektoch, kde MZ SR má oprávnenie vykonávať kontroly a dozor podľa osobitných predpisov	6
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol v roku 2018 na Ministerstve zdravotníctva SR	6
Celkový počet kontrolných zistení	117
Celkový počet prijatých opatrení zo strany kontrolovaných subjektov	18
Odstúpené iným orgánom na ďalšie konanie	1

Prehľad o celkovom počte kontrol a dozorov vykonávaných Ministerstvom zdravotníctva SR za rok 2018 dokumentuje tabuľka č. 22 a graf č. 1:

Tabuľka č. 22

Celkový počet kontrol a dozorov vykonaných v roku 2018	**Počet**
Celkový počet vykonaných a skončených kontrolných a dozorných akcií spolu	13
Z toho - plánované kontroly a dozory	6
- mimoriadne kontroly a dozory	7
Z celkového počtu skončených kontrol a dozorov v roku 2018 počet začatých kontrol a dozorov v roku 2017	2
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol a dozorov v roku 2018 v kontrolovaných subjektoch v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR a v iných subjektoch, ktorým MZ SR vydalo povolenie podľa osobitného predpisu	7
Celkový počet vykonaných a skončených kontrol v roku 2018 na Ministerstve zdravotníctva SR	6
Celkový počet kontrolných zistení	178
Celkový počet prijatých opatrení zo strany kontrolovaných subjektov	23
Odstúpené iným orgánom na ďalšie konanie	2

Graf č. 1



12.3 Podania, sťažnosti a petície

Útvar kontroly a sťažností Ministerstva zdravotníctva SR v roku 2018 vybavil 262 podaní, z ktorých boli 4 petície, 75 sťažností a 183 iných podaní.

Obsahom podaní vybavovaných Ministerstvom zdravotníctva SR boli výhrady predovšetkým k:

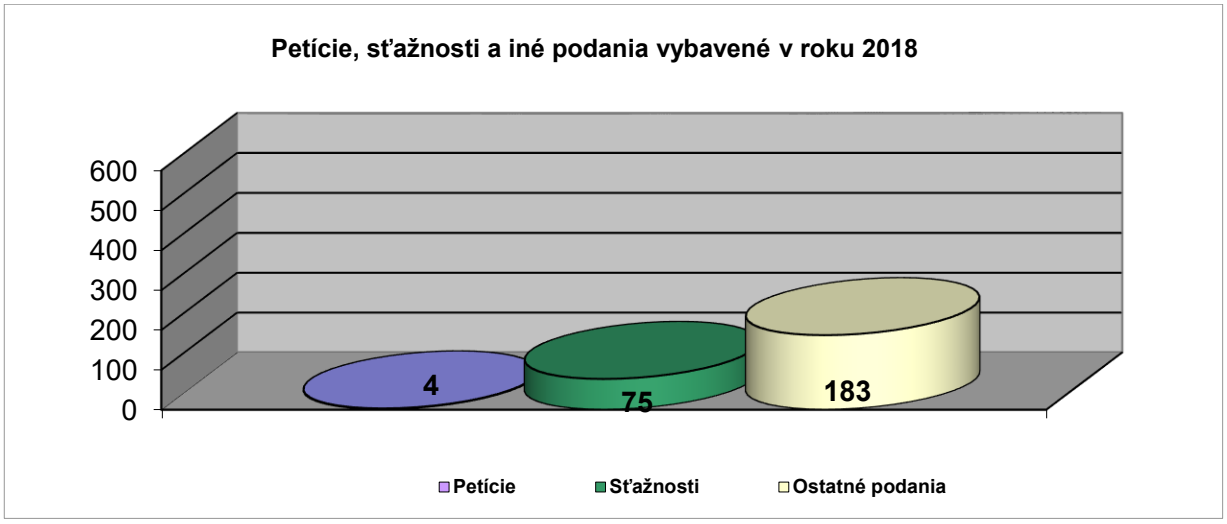
- poskytovaniu zdravotnej starostlivosti v zdravotníckych zariadeniach,
- poskytnutej zdravotnej starostlivosti a podmienkam v ústavoch na výkon trestu a odňatia slobody,
- prístupu a správaniu sa zdravotníckych pracovníkov,
- nespokojnosti s konaním Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou,
-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

Prehľad o počte petícií, sťažností a iných podaní vybavených v roku 2018 vyjadruje tabuľka č. 23 a graf č. 2:

Tabuľka č. 23

	Počet	Postúpené	Nevybavené k 31.12. 2018	Prešetrované MZ SR			
				Neopodstatnené	Opodstatnené	Odložené	Nevyhodnotené
Petície	4	0	1	0	0	0	4
Sťažnosti	75	58	0	2	1	13	1
Iné podania	183	-	10	-	-	-	-
Celkom	262	58	11	2	1	13	5

Graf č. 2



13 VNÚTORNÝ AUDIT

Činnosť útvaru vnútorného auditu v roku 2018 vychádzala zo schváleného Ročného plánu jednotlivých vnútorných auditov na rok 2018 v znení dodatku.

Útvar vnútorného auditu vykonával vnútorný audit a sledoval plnenie prijatých opatrení; útvar zároveň zabezpečoval plnenie iných zákonných povinností, najmä:

- vypracoval a v zákonnej lehote zaslal „Ročný plán jednotlivých vnútorných auditov na rok 2018" a „Ročnú správu o vykonaných vnútorných auditoch za rok 2017" (v zmysle § 17 ods. 1 a 4 a § 18 ods. 1 písm. a) a b) zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov);
- poskytoval intenzívnu konzultačnú činnosť a vypracovával pripomienky v rámci vnútrorezortného a medzirezortného pripomienkového konania.

14 KÚPELE A ŽRIEDLA

V oblasti kúpeľov a žriediel si ministerstvo v roku 2018 plnilo úlohy v rámci svojej kompetencie podľa zákona č. 538/2005 Z. z. o prírodných liečivých vodách, prírodných liečebných kúpeľoch, kúpeľných miestach a prírodných minerálnych vodách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Najvýznamnejšími legislatívnymi materiálmi ministerstva v oblasti kúpeľov a žriediel v roku 2018 v súvislosti s ochranou prírodných liečivých zdrojov, ako aj ochranou kúpeľného územia a kúpeľného prostredia, boli:

- vyhláška MZ SR č. 265/2018 Z. z., ktorou sa mení a dopĺňa vyhláška MZ SR č. 341/2010 Z. z., ktorou sa ustanovujú ochranné pásma prírodných liečivých zdrojov a prírodných minerálnych

zdrojov v Martine a druhy zakázaných činností v ochranných pásmach prírodných liečivých zdrojov a prírodných minerálnych zdrojov v Martine;

- vyhláška MZ SR č. 337/2018 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 neskorších predpisov.

V oblasti kúpeľov a žriediel ministerstvo v roku 2018 ďalej vydalo:

- povolenie využívať prírodný minerálny zdroj:
  - CC-1 v Lúke spoločnosti Slovenské pramene a žriedla, a. s., Budiš, 038 23 Dubové;

- povolenie využívať prírodné minerálne zdroje a na ich úpravu:
  - BJ-2 (Fatra II) a BJ-4 v Martine spoločnosti Slovenské pramene a žriedla, a. s., Budiš, 038 23 Dubové,
  - HM-1 a ST-1 v Hrnčiarskej Vsi spoločnosti MAŠTINEC, a. s., Zámocká 30, 811 01 Bratislava;

- povolenie na prevádzkovanie prírodných liečebných kúpeľov:
  - v Tatranskej Kotline neziskovej organizácii Sanatórium Tatranská Kotlina, n. o., Tatranská Kotlina 68, 059 54 Vysoké Tatry,
  - Číži spoločnosti Prírodné jódové kúpele Čiž, a. s., 980 43 Čiž;

- rozhodnutie - poverenie na výkon činnosti balneotechnika – 1 odborne spôsobilej osobe.

Ministerstvo viedlo i ďalšie správne konania vyplývajúce z jeho 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 využívateľov 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 2018 pokuty za porušenie zákona č. 538/2005 Z. z. v sume 5 560,- EUR.

Ministerstvo vydávalo stanoviská vo veciach, v ktorých je dotknutým orgánom, a to najmä vo veciach:
- územnoplánovacej činnosti a územných, stavebných, kolaudačných a vodoprávnych konaní,
- 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.,
- geologických prác podľa zákona č. 569/2007 Z. z.,
- banskej činnosti a činnosti vykonávanej banským spôsobom podľa zákona č. 51/1988 Zb.,
- 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 2018 za oblasť prírodných minerálnych zdrojov spolupracovalo na vypracovaní výročnej správy z implementácie Národného plánu úradnej kontroly (MANCP) za rok 2017 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 37 lokalít (z celkového počtu 49 lokalít), na ktorých bolo v roku 2018 celkovo monitorovaných 156 zdrojov, z čoho je uznaných prírodných liečivých zdrojov a prírodných minerálnych zdrojov 105 (z celkového počtu 124 uznaných zdrojov) a 51 pozorovacích objektov.

15 KRÍZOVÝ MANAŽMENT

Krízový manažment rezortu zdravotníctva zabezpečoval dostupnosť poskytovania zdravotnej starostlivosti v čase ohrozenia bezpečnosti štátu v roku 2018 prostredníctvom koordinácie a riadenia siete 59 poskytovateľov zdravotnej starostlivosti určených ako subjekty hospodárskej mobilizácie, 273 pozemných staníc záchrannej zdravotnej služby, 7 staníc vzdušnej záchrannej zdravotnej služby, 37 Regionálnych úradov verejného zdravotníctva, Národnej transfúznej služby Slovenskej republiky, Operačného strediska záchrannej zdravotnej služby Slovenskej republiky a ochraňovateľa mobilizačných rezerv pre zdravotníctvo. Výsledkom tejto činnosti bola zabezpečená dostupnosť poskytovania zdravotnej starostlivosti v čase možného ohrozenia bezpečnosti štátu prostredníctvom pripravenosti zdravotníctva na vytvorenie rozšíreného lôžkového fondu pre obyvateľstvo a ozbrojené sily v celkovom počte 31 000 lôžok.

V rámci pripravenosti na mimoriadne situácie krízový manažment rezortu zdravotníctva realizoval opatrenia na dosiahnutie vyššej úrovne pripravenosti na biologické, chemické a radiačné hrozby. V priebehu roka 2018 významné úsilie krízový manažment venoval na dosiahnutie zvýšenej úrovne pripravenosti na možný výskyt vysoko nebezpečných nákaz a na pripravenosť na možné radiačné alebo jadrové udalosti. Výsledkom tohto úsilia bolo dosiahnutie spôsobilostí univerzitných a fakultných nemocníc zabezpečiť poskytovanie zdravotnej starostlivosti pri výskyte vysoko nebezpečnej nákazy za podmienok prísnych opatrení na zabránenie šírenia nákazy a zabezpečenia ochrany zdravia zdravotníckym pracovníkom. Pripravenosť rezortu zdravotníctva na mimoriadne udalosti biologického a radiačného ohrozenia krízový manažment zabezpečoval prostredníctvom ôsmich posádok záchrannej zdravotnej služby určených ako „bio hazard tímy", pracoviskami urgentných príjmov, pracoviskami infekčných kliník a oddeleniami univerzitných nemocníc a fakultných nemocníc v sídle krajov, tromi klinikami pracovného lekárstva a toxikológie a orgánmi na ochranu verejného zdravia v sídle krajských miest, ktoré boli vybavené zariadeniami a osobnými ochrannými prostriedkami na riešenie možného výskytu vysoko nebezpečnej nákazy. Pripravenosť zdravotníctva na poskytovanie zdravotnej starostlivosti osobám postihnutým jadrovou alebo radiačnou udalosťou bola riešená plnením úloh vyplývajúcich z návrhu ďalšieho postupu na riešenie jadrovej alebo radiačnej udalosti, ktorý schválila Bezpečnostná rada Slovenskej republiky a následne vláda Slovenskej republiky uznesením č. 597/2017. Ministerstvo zdravotníctva SR pripravilo a predložilo nový zákon č. 87/2018 o radiačnej ochrane, ktorý bol prijatý a schválený. V nadväznosti na úlohy uložené vládou SR sa krízový manažment podieľal na príprave a uskutočnení medzinárodnej konferencie medicíny katastrof obsahovo zameranej na problematiku radiačných a jadrových udalostí. Táto aktivita bola zahrnutá ako oficiálne podujatie v rámci predsedníctva Slovenskej republiky krajín V-4.

Prínosom realizovaných opatrení krízového manažmentu v roku 2018 bolo zvýšenie úrovne pripravenosti rezortu zdravotníctva zabezpečiť dostupnosť poskytovania zdravotnej starostlivosti obyvateľstvu a ozbrojeným silám v čase ohrozenia bezpečnosti štátu a pripravenosti zdravotníctva na možné radiačné, chemické alebo biologické hrozby.

16 KOMUNIKÁCIA S VEREJNOSŤOU

Ministerstvo zdravotníctva SR v roku 2018 prostredníctvom Komunikačného odboru MZ SR informovalo verejnosť o činnosti ministerstva, usmerňovalo externú a internú komunikáciu v rezorte, oboznamovalo verejnosť so štátnou zdravotnou politikou a komunikovalo s médiami. Osobitnú časť aktivít komunikačného odboru predstavovali kontakty s občanmi. Cieľom bolo informovať občanov aj zdravotníckych pracovníkov o aktuálnom dianí, legislatívnych zmenách, zdravotnej starostlivosti, ochrane zdravia, liekovej politike, vzdelávaní v rezorte a o ďalších prijatých a realizovaných zmenách.

Ministerstvo v roku 2018 informovalo občanov aj zástupcov médií prostredníctvom listovej korešpondencie, elektronickej pošty, telefonicky, publikovaním na domovskej webovej stránke, ako aj v printových a elektronických médiách. 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, elektronických a online médiách, vyhodnocoval ho, spracúval a aktuálne reagoval,
- pripravil niekoľko tisíc mediálnych výstupov vrátane tlačových správ, tlačových konferencií, brífingov, rozhovory s vrcholovými predstaviteľmi rezortu či odborníkmi,
- realizoval aktuálne denné reakcie na aktuálne témy alebo odpovede na novinárske otázky,
- pripravoval odpočty činnosti MZ SR,
- pripravoval oficiálne listy, vystúpenia, príhovory, podklady na verejné vystúpenia, konferencie, workshopy, blahoprajné listy a poďakovania, oceňovania,
- na webovej stránke MZ SR informoval o aktivitách ministra zdravotníctva, o dôležitých stretnutiach, rokovaniach, zahraničných návštevách,
- sledoval jazykovú a štylistickú úpravu textov, vrátane korekcií.

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

Najčastejšie otázky

V roku 2018 občania v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám žiadali údaje týkajúce sa mnohých oblastí, najmä:

Lieky a zdravotnícke pomôcky:
- kategorizácia
- distribúcia
- registrácia
- ceny liekov a doplatky za ne

Financovanie:
- projekty EÚ
- Operačný program Zdravotníctvo
- nehnuteľný majetok
- ročné zúčtovanie zdravotného poistenia
- hospodárenie zdravotníckych zariadení v pôsobnosti MZ SR
- rozpočet
- hospodárenie zdravotných poisťovní

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

Komunikačný odbor v roku 2018 vybavil **217** žiadostí v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám.

17 SEKCIA INFORMATIKY A PROGRAMOV

(do 31.05.2018: Sekcia stratégie a riadenia programov; od 01.06.2018: Sekcia informatiky a programov)

Hlavnou činnosťou Sekcie informatiky a programov bola v roku 2018 (okrem plnenia strategických úloh ministerstva) realizácia národných projektov Elektronické služby zdravotníctva, rozšírenie funkcionality a rozsahu služieb realizovaných v rámci Operačného programu Informatizácia spoločnosti s konzorciom dodávateľov, ako aj metodická, administratívna, konzultačná a edukačná podpora pri riadení schválených projektov, realizácia schválených projektov, ako súčasť plnenia Programového vyhlásenia vlády SR a zároveň aj zabezpečovania koordinácie prác medzi programovými manažérmi, projektovými manažérmi, a v konečnom dôsledku aj medzi projektovými tímami jednotlivých projektov.

Sekcia informatiky a programov pri realizácii projektov koordinuje vzájomnú spoluprácu jednotlivých organizačných útvarov, ako aj organizácií podriadených MZ SR, pričom dbá na skutočnosť, aby na projektoch okrem zástupcov príslušných odborných pracovísk spolupracovali aj zástupcovia poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, profesijných združení, odborových organizácii, prípadne iných zainteresovaných subjektov.

Okrem uvedených hlavných činností bola práca Sekcie informatiky a programov zameraná aj na spoluprácu a priamy podiel na realizovaných Reformných zámeroch, ktorých jednotlivé projekty (OP EVS – zámer národného projektu a OP II – Štúdia uskutočniteľnosti) boli schválené v priebehu roka 2018, a to:

1. *eZdravie - Zabezpečenie dostupnosti a rozšírenie služieb elektronického zdravotníctva*
   - vytvorenie efektívneho prevádzkovateľa kvalitných elektronických služieb zdravotníctva (OP EVS)
   - zabezpečenie efektívneho používania služieb ESO1 poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti na celom území SR (OP II)
2. *Lepšia regulácia - kvalitnejšie a udržateľné zdravotníctvo*
   - vytvorenie odborných kompetencií a kapacít pre komplexnú ekonomickú reguláciu (OP EVS)
   - komplexný analytický nástroj pre podporu ekonomickej regulácie (OP II)
3. *Transformácia vnútorných procesov a zefektívnenie správy podriadených organizácii ministerstva*
4. *Lepšie riadenie zdravotníctva na základe dát (Data driven health care)*
   - online procesy eZdravia (OP II)

17.1 Odbor informatiky

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 MZ SR.

17.1.1 Oblasť realizácie zdravotníckej informatiky a rozvoj IKT

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

Od 01.01.2018 bol nasadený do praxe systém eZdravie. Osobitná pozornosť sa v roku 2018 venovala podpore pripájania poskytovateľov zdravotnej starostlivosti do systému NCZI. Systém bol nasadený s funkciami: prístup do systému eZdravie, eVyšetrenie, eRecept, elektronická zdravotná knižka, a zavedenie jednotných registrov a číselníkov pre eZdravie, prostredníctvom ktorých sa štandardizovali medzinárodné klasifikačné systémy ako MKCH10, LOINC atď. do slovenského elektronického zdravotníctva. V priebehu roka 2018 bolo zrealizovaných vyše 12 miliónov elektronických záznamov z vyšetrení a predpísaných takmer 45 miliónov eReceptov. Do eZdravia sa pripojilo vyše 60% poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. Segment lekárenskej zdravotnej starostlivosti je z pohľadu elektronickej evidencie záznamov o výdaji liekov a zdravotníckych pomôcok elektronizovaný na 98%.

Nevyhnutnou podmienkou fungovania NZIS v ostrej prevádzke, rovnako podmienkou národného rolloutu, bolo zabezpečenie konzistentných dát v systéme. Zároveň bola vypracovaná Štúdia uskutočniteľnosti Konsolidácie údajovej základne rezortu zdravotníctva, ktorej realizácia je druhým krokom pre zabezpečenie konzistentnosti dát v celom rezorte, nielen pre potreby NZIS.

V roku 2018 prebiehala aktívna komunikácia a prezentácia benefitov eZdravie, a to v médiách, na sociálnych sieťach a na webe. Zástupcovia NCZI sa zúčastnili na desiatkach odborných konferencií a samostatných prezentácií, ktorých cieľom bolo informovať o systéme eZdravie a podmienkach zapojenia sa do eZdravia z pohľadu poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a informačných systémov poskytovateľov zdravotnej starostlivosti (ďalej „IS PZS"). Bol vytvorený a spustený nový prehľadnejší web *ezdravotnictvo.sk* a rozšírená forma komunikácie s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti prostredníctvom newsletterov. S dodávateľmi IS PZS prebiehala aktívna komunikácia počas individuálnych stretnutí a na tzv. Connectathonoch, na ktorých NCZI poskytovalo aktívnu podporu pri príprave na certifikáciu, ako aj počas samotného overenia zhody v súlade so zákonom 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o NZIS"). Za účelom zvýšenia komfortu poskytovateľov zdravotnej starostlivosti v procese zavádzania eZdravie bola predĺžená pracovná doba Call centra na 12 hodín denne a bol zriadený výjazdový tím technickej podpory.

Z dôvodu skvalitňovania služieb poskytovaných NCZI boli Úradom podpredsedu vlády SR pre investície a informatizáciu (ďalej len „ÚPVII") ako riadiacim orgánom v decembri 2018 schválené 2 štúdie a začali sa prípravy projektov Online procesy eZdravia a Zabezpečenie efektívneho používania služieb ESO1 poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti na celom území Slovenskej republiky (zverejnené v *https://metais.finance.gov.sk/studia/list*).

Neoddeliteľnou súčasťou realizácie systému eZdravie na Slovensku bolo zabezpečenie súvisiacich legislatívnych úprav a zmien v dotknutých právnych predpisoch, ktoré vyplynuli z praxe a požiadaviek lekárov a iných zdravotníckych pracovníkov. V rámci týchto činností MZ SR v spolupráci s NCZI pripravilo novelizáciu zákona o NZIS s účinnosťou od 01.01.2019. Súčasný stav legislatívnej podpory eZdravie na Slovensku zabezpečuje komplexné vymedzenie jeho rámca, t. j. údajovú základňu, národné zdravotnícke administratívne registre, národné zdravotné registre, postup pri sprístupňovaní údajov, správu a prevádzku národného portálu zdravia, štandardy zdravotníckej informatiky, podmienky fungovania NZIS a jeho bezpečnosti, postavenie a úlohy NCZI, proces autorizácie občana do eZdravie, ako aj proces overenia zhody informačných systémov poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a zdravotných poisťovní s NZIS.

Zástupcovia NCZI sa zúčastňovali pravidelných zasadnutí eHealth Network (celoeurópsky koordinačný orgán pre problematiku eHealth) a na národnej úrovni pripravovali zavedenie súvisiacich doporučení do slovenskej praxe. Ďalej bol v priebehu roka 2018 systém eZdravie prezentovaný na viacerých odborných konferenciách a podujatiach zameraných na zdravotníctvo a IT.

Riadenie číselníkov pre rezort zdravotníctva a pre prevádzku eZdravie zastrešovalo v roku 2018 naďalej NCZI. V spolupráci so Sekciou zdravia a Sekciou informatiky a programov ministerstva prebiehala príprava Zoznamu zdravotných výkonov, ktorý sa tvorí v zmysle programového vyhlásenia vlády SR v rámci vytvorených pracovných skupín. NCZI úzko spolupracuje s ÚPVII (nielen v oblasti zdravotníctva). Zároveň boli plnené úlohy vyplývajúce z členstva v SNOMED International.

Odbor informatiky tiež priebežne zabezpečoval a pripravoval podklady pre odpočet plnenia uznesenia vlády SR č. 460/2011 k návrhu opatrení na zvýšenie transparentnosti v súvislosti s nákupom a využívaním informačno-komunikačných technológií vo verejnom sektore a uznesenia vlády SR č. 523/2009 k návrhu koncepcie využívania softvérových produktov vo verejnej správe; spracovával podklady a vyhodnocoval plnenia termínovaných a netermínovaných úloh z uznesení vlády SR vo vzťahu k IKT a k príprave podkladov pre zastúpenie SR na domácich i vysokoúrovňových (ministerských) zahraničných konferenciách v oblasti eHealth.

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

V rámci Programu implementácie eHealth v oblasti zdravotníckej informatiky a štatistiky a rozvoja IKT MZ SR Odbor informatiky v roku 2018 priebežne zabezpečoval/realizoval aktualizáciu údajov súvisiacich s IKT MZ SR. Pripravovali a spracovávali sa odborné stanoviská, pripomienky a návrhy za oblasť informatiky k materiálom predloženým v rámci VPK, k materiálom určeným na rokovanie gremiálnej porady ministra zdravotníctva SR a k materiálom a dokumentom v rámci MPK určeným na rokovanie vlády SR.

MZ SR prostredníctvom Odboru informatiky zabezpečovalo v roku 2018:

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

17.1.2 Oblasť rozvoja, prevádzky a servisu IKT na úrade ministerstva

MZ SR prostredníctvom Odboru informatiky v roku 2018 realizovalo činnosti súvisiace s rozvojom, prevádzkou a servisom IKT na ministerstve a v tej súvislosti zabezpečovalo a vykonávalo:

- správu koncového uzla vládnej siete a webovej stránky MZ SR;
- spravovanie a zabezpečovanie administratívneho informačného systém MZ SR (t. j. zabezpečovanie bezproblémového chodu informačných systémov ako Správa registratúry, e-mailový systém, Intranet, mzdový a dochádzkový systém, účtovnícky systém a ďalšie);
- finalizáciu konsolidácie serverovej infraštruktúry ministerstva, dokončenie obmeny zastaranej infraštruktúry poslednou treťou etapou obmeny serverovej časti IKT, ako aj užívateľskej časti IKT (dokončil sa proces obmeny morálne aj fyzicky zastaraných PC zostáv);
- zavedenie do ostrej prevádzky WIFI sieť pre interných zamestnancov, ako aj návštevníkov MZ SR;
- správu špecializovaných informačných systémov MZ SR - aktualizácia Portálu Kategorizácia.sk, upgrade systému Navision (resp. jeho obmena za nový IS SPIN) a aktualizácia MS EXCHANGE serverov;
- prevádzku výpočtovej techniky a siete (výmena poškodených zariadení – switchov a serverov), operačných systémov (upgrade operačných systémov na Windows 10), aplikačného programového vybavenia (prechod na kancelársky balík MS Office 2016), bezpečnosť prevádzky informačných systémov na MZ SR (aktualizáciu firmvérov koncových zariadení sietí, inštalácie patchov operačných systémov serverov na najnovšie verzie), servis a opravy PC, periférií a technických prostriedkov IKT na MZ SR; realizáciu jednotného nastavenia pracovných staníc a kontrolu jeho dodržiavania; servis používateľom IKT;
- zálohovanie a archiváciu údajov umiestnených na serveroch, na požiadanie užívateľov aj archiváciu na úrovni pracovnej stanice; obmena a konsolidácia zálohovacích kapacít (z dôvodu fyzického a morálneho zastarania pôvodných zálohovacích kapacít);
- bezproblémový chod prevádzkových operačných systémov, databázových systémov, sieťových systémov LAN, WAN;
- bezpečnosť prevádzky informačného systému, jeho ochranu pred neoprávnenými prienikmi a antivírovú ochranu; ochranu nastavenia a bezpečnosť údajov spracovávaných v informačných systémoch MZ SR s osobitným dôrazom na ochranu osobných údajov;
- poradenskú a hot-line činnosť užívateľom aplikačného programového vybavenia na MZ SR, individuálne a kolektívne školenia (zorganizované veľké školenie k informačnej bezpečnosti a zásadám správania sa na internete s cieľom zvýšiť informačné povedomie užívateľov IS);
- návrh a realizáciu úprav prevádzkových aplikácií;
- spoluprácu s dodávateľmi prevádzkových aplikácií, operačných, databázových a sieťových systémov;
- poskytovanie servisnej podpory pre externé pracovisko MZ SR na Ferienčíkovej ulici.

17.1.3 Spisy a záznamy

V roku 2018 spracovali zamestnanci MZ SR 14 725 spisov, v rámci ktorých bolo obsiahnutých 67 209 záznamov. Uvedené znázorňuje tabuľka č. 24.

Tabuľka č. 24

Ukazovateľ	Druh	Počet
SPISY	Uzavreté	11 362
	v riešení	3 236
	zrušené	127
	SPOLU:	**14 725**
ZÁZNAMY	Vybavené	13 507
	finalizované	689
	odoslané	382
	uzavreté	48 572
	v riešení	2 486
	zrušené	1 573
	SPOLU:	**67 209**

17.2 Odbor riadenia programov

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

Odbor riadenia programov pokračoval v roku 2018 pri realizácii úloh vyplývajúcich z Programu zmien MZ SR, ktorý bol schválený Programovým riadiacim výborom, a v ktorom bolo definovaných jeho 26 projektov, prostredníctvom ktorých je zabezpečené plnenie 38 konkrétnych a termínovaných úloh, ktoré boli schválené v rozpracovanom Programovom vyhlásení vlády SR na podmienky MZ SR. Z uvedených 38 schválených a termínovaných úloh bolo v priebehu roka 2018 väčšina splnená a ostatné úlohy sú rozpracované, resp. priebežne sa plnia.

17.2.1 Činnosť Odboru riadenia programov pri realizácii Programového vyhlásenia vlády SR

Ťažiskom práce Odboru riadenia programov bolo v roku 2018, okrem podielu na realizácii strategických zámerov MZ SR, smerovanie a aj naplňovanie základných cieľov vymedzených v rozpracovanom Programovom vyhlásení vlády SR na podmienky MZ SR s tým, že zmyslom a cieľom rozpracovaných projektov bolo splnenie úloh uvedených v rozpracovanom Programovom vyhlásení vlády SR na podmienky MZ SR.

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

1. Pacient na prvom mieste
2. Transparentnosť

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

Výsledkom realizácie prvej skupiny „Pacient na prvom mieste" bolo prijatie opatrení, ktoré zabezpečia dostupnú zdravotnú starostlivosť pri zachovaní princípu solidarity, riešenie problematiky ambulantnej pohotovostnej služby, dobudovanie siete urgentných príjmov a reštrukturalizácia pracovnej zdravotnej služby. Obsahom tejto problematiky je taktiež prehodnotenie koncovej siete nemocníc a siete ambulancií poskytovateľov zdravotnej starostlivosti s cieľom optimalizácie absorpčnej kapacity a dostupnosti zdravotnej starostlivosti v regiónoch. Je možné konštatovať, že podstatná časť naznačených úloh bola v roku 2018 splnená, resp. rozpracovaná v pripravených a vo viacerých prípadoch už aj schválených legislatívnych noriem.

Pri realizácii skupiny opatrení „Transparentnosť" bola činnosť zameraná na prípravu opatrení, ktoré skvalitnia dôveru občanov a aj zdravotníckych pracovníkov v efektívne a spravodlivé zdravotníctvo na všetkých úrovniach systému od nákupu tovaru a služieb, cez obsadzovanie výkonných dozorných orgánov, až po spravodlivý prístup všetkých pacientov k adekvátnej zdravotnej starostlivosti.

Úlohou Odboru riadenia programov v oblasti „Efektívnosť a účelnosť" bolo nastaviť financovanie systému tak, aby čo najspravodlivejšie odrážal reálne náklady na jednotlivé zdravotné výkony s dôrazným akcentom na efektívne a účelné nakladanie s finančnými prostriedkami. Tento zámer sa realizuje predovšetkým implementáciou DRG ako platobného mechanizmu, spustením eHealth systému, vypracovaním nového Zoznamu zdravotných výkonov a vytvorením konceptu pre financovanie nemocníc za účelom eliminácie ich ďalšieho zadlžovania s následným oddlžovaním nemocníc. Zároveň sa v roku 2018 pracovalo aj na prijatí opatrení na zníženie spotreby liekov a obmedzenia zisku zdravotných poisťovní.

Cieľom opatrení v oblasti „Dôstojnosť povolania" bolo v roku 2018 zabezpečiť, aby boli všetci zdravotnícki pracovníci v zdravotníctve spravodlivo a transparentne odmeňovaní a mali adekvátne podmienky pre prípravu, ako aj samotný výkon svojho povolania. K tomu majú prispieť aj rozpracované materiály zamerané na revíziu a optimalizáciu komplexného modelu vzdelávania zdravotníckych pracovníkov s cieľom podpory vyváženého geografického rozloženia výučby na Slovensku.

Hlavným cieľom skupiny „Rozvoj, obnova a modernizácia" je predovšetkým zabezpečiť efektívne a účelné prevádzkovanie zdravotníckych zariadení. Toto si vyžaduje nielen v súčasnosti, ale aj v budúcnosti zabezpečiť investície na výstavbu, či modernizáciu zdravotníckych zariadení na území SR. Boli rozpracované smery realizácie rozvoja, obnovy a modernizácie zdravotníckych zariadení so záverom, že v priebehu nasledujúcich rokov je nutné vytvoriť účinné dlhodobé opatrenia na zabezpečenie obnovy a modernizácie zdravotníckych zariadení v pôsobnosti štátu. V priebehu roka 2018 bolo vykonaných viacero krokov aj na vybudovanie novej univerzitnej nemocnice v Bratislave s optimalizáciou súčasného lôžkového fondu.

17.2.2 Stav plnenia úloh Odboru riadenia programov na jednotlivých projektoch v roku 2018

V priebehu roka 2018 sa Odboru riadenia programov a tým aj celej Sekcie informatiky a programov podarilo dosiahnuť pozitívne výsledky pri napĺňaní cieľov vo všetkých vyššie uvedených oblastiach; boli

schválené projekty rozpracované v rámci analytickej fázy a väčšina projektov bola spracovaná až do štádia prípravy, vo viacerých prípadoch až do etapy spracovania a ukončenia legislatívnych procesov.

Sekcia informatiky a programov predovšetkým prostredníctvom Odboru riadenia programov v roku 2018 rozpracovávala a realizovala jednotlivé projekty; uvedené mapuje Príloha č. 4.

18 ÚRAD PRE RIADENIE PODRIADENÝCH ORGANIZÁCIÍ

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

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

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

18.1 Odbor zriaďovateľských, zakladateľských a akcionárskych práv

Odbor zriaďovateľských, zakladateľských a akcionárskych práv v rámci výkonu zriaďovateľských a akcionárskych práv, na základe Organizačným poriadkom vymedzených kompetencií a na základe zákonom vymedzených kompetencií Ministerstvu zdravotníctva SR, v roku 2018:

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

- 44 rozhodnutí jediného akcionára,
- 17 rozhodnutí jediného akcionára vykonávajúc pôsobnosť valného zhromaždenia z oblasti personálnej,
- 5 rozhodnutí jediného akcionára vykonávajúc pôsobnosť valného zhromaždenia, ktorým rozhodol o výške variabilnej zložky odmeny predstavenstva,
- 7 rozhodnutí jediného akcionára vykonávajúc pôsobnosť valného zhromaždenia, ktorým rozhodol o mesačnej odmene za výkon funkcie pre členov predstavenstva a členov dozornej rady a schválil dodatky k zmluvám o výkone funkcie pre členov predstavenstva a dozornej rady vrátane príloh, ktorými je určená výška mesačnej odmeny,
- 6 písomných splnomocnení na zastupovanie jediného akcionára na zasadnutiach valného zhromaždenia v akciových spoločnostiach,
- zmenu stanov v 6 akciových spoločnostiach so 100 % majetkovou účasťou štátu,
- materiál na rokovanie Vlády SR Prevod správy celej majetkovej účasti štátu na podnikaní spoločnosti Letecká vojenská nemocnica, a.s. a s ňou súvisiaceho výkonu práv a povinností

akcionára z Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky na Ministerstvo vnútra Slovenskej republiky podľa § 9 Zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 278/1993 Z. z. o správe majetku štátu.

b) *v rámci výkonu zriaďovateľských práv v príspevkových organizáciách vypracoval, posúdil, realizoval a predložil:*

- 28 rozhodnutí o zmene zriaďovacej listiny príspevkových organizácií v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR,
- 28 žiadostí o udelenie súhlasu zriaďovateľa s predloženými návrhmi organizačných štruktúr príspevkových organizácií v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR,
- 3 žiadosti o schválenie plánu kontrolnej činnosti príspevkových organizácií v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR,
- 9 žiadostí o zmenu pri implementácii rozhodnutí o zmene zriaďovacej listiny príspevkových organizácií v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR,
- 1 žiadosť o zmenu pri implementácii rozhodnutia o zmene zriaďovacej listiny do organizačnej štruktúry príspevkovej organizácie v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR,
- zapracovanie pripomienok nemocníc do rozhodnutí o zmene zriaďovacej listiny,
- 2 žiadosti o odsúhlasenie dodatku k zmluve o praktickej výučbe na špecializovanom výučbovom pracovisku príspevkových organizácií v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR,
- 1 žiadosť o odsúhlasenie dodatku k zmluve o zabezpečení špecializačného štúdia príspevkovej organizácie v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR,
- 1 žiadosť o odsúhlasenie návrhu zmluvy o zabezpečení materiálno-technických a personálnych podmienok špecializačného štúdia príspevkovej organizácie v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR,
- Dodatok č. 1 k Smernici o výberovom konaní na obsadenie miesta vedúceho zamestnanca, ktorý je štatutárnym orgánom alebo členom štatutárneho orgánu štátnej príspevkovej organizácie v zriaďovateľskej pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (číslo S07260-2018-OZZAP-1 zo dňa 25. mája 2018),
- 11 výberových konaní na obsadenie funkcií štatutárnych orgánov (členov štatutárnych orgánov) organizácií v zriaďovateľskej pôsobnosti ministerstva, do ktorých sa prihlásilo 21 uchádzačov,
- 3 výberové konania na obsadenie funkcií členov dozorných orgánov príspevkových organizácií v zriaďovateľskej pôsobnosti ministerstva, do ktorých sa prihlásilo 8 uchádzačov,
- Smernicu o odmeňovaní štatutárnych orgánov zdravotníckych zariadení v zriaďovateľskej pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (číslo S13829-2018-OZZAP-1 zo dňa 6. decembra 2018),
- Ukazovatele hmotnej zainteresovanosti pre štatutárne orgány 31 zdravotníckych zariadení v zriaďovateľskej pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky za účelom znižovania zadlženosti a zabezpečenia vyrovnaného hospodárenia zdravotníckych zariadení, a naďalej uplatňuje pravidlá hmotnej zainteresovanosti, plnenie ktorých predkladajú riaditelia zdravotníckych zariadení ministerstvu polročne; v závislosti od splnenia stanovených ukazovateľov hmotnej zainteresovanosti na príslušné polročné obdobie minister priznáva riaditeľom prémiu, ktorej výška je viazaná splnením jednotlivých ukazovateľov.

c) *v rámci výkonu zakladateľských práv v štátnych podnikoch vypracoval, posúdil, realizoval a predložil:*

- odvolanie 1 predsedu dozornej rady štátneho podniku,
- 3 vymenovania členov dozorných rád štátnych podnikov (1 predsedu a 2 členov dozorných rád štátnych podnikov),

- 3 zmluvy o výkone funkcie predsedu a členov dozorných rád štátnych podnikov (1 predsedu a 2 členov dozorných rád),
- mesačné platy 2 riaditeľom a mesačné odmeny 2 predsedom a 8 členom dozorných rád štátnych podnikov,
- kritéria pre priznanie ročnej odmeny zo zisku pre 2 riaditeľov štátnych podnikov,
- ročnú odmenu zo zisku pre 2 riaditeľov štátneho podniku a 14 členov dozornej rady štátneho podniku,
- v 2 štátnych podnikoch schválil ročné účtovné závierky, návrhy na rozdelenie zisku, resp. úhradu straty a koncepcie rozvoja štátnych podnikov na nasledujúci rok,
- 2 polročné a 2 výročné správy štátnych podnikov.

d) v rámci výkonu zakladateľských práv v neziskových organizáciách založených štátom:

- vypracoval 4 oznámenia predsedom správnych rád a riaditeľom neziskových organizácií o vymenovaní predsedu a členov správnych rád neziskových organizácií, ako aj o aktuálnom zložení správnych rád,
- vypracoval 5 dekrétov o vymenovaní členov správnych rád – zástupcov štátu neziskových organizácií v zakladateľskej pôsobnosti MZ SR,
- spracoval informácie, prehľady a podnety týkajúce sa personálneho obsadenia správnych rád neziskových organizácií, ktorých spoluzakladateľom je ministerstvo, ako aj údaje týkajúce sa aktualizácie údajov o neziskových organizáciách,
- spracoval 12 žiadostí týkajúcich sa nakladania s prioritným majetkom štátu neziskových organizácií, ktorých spoluzakladateľom je MZ SR,
- spracoval 1 žiadosť o poskytnutie finančného príspevku neziskovej organizácie, ktorej spoluzakladateľom je MZ SR,
- spracoval 1 podnet na uzatvorenie dodatku č. 1 k mandátnej zmluve na zabezpečenie oddlženia neziskovej organizácie, ktorej spoluzakladateľom bolo MZ SR,
- prostredníctvom zamestnancov odboru sa zúčastňoval na zasadnutiach správnych rád neziskových organizácií.

18.1.1 Odbor zriaďovateľských, zakladateľských a akcionárskych v oblasti správy a nakladania s majetkom štátu v roku 2018:

- vydal celkovo 234 stanovísk súvisiacich so správou a nakladaním s majetkom štátu, z toho bolo:
  - 18 udelených predbežných súhlasov s prevodom prebytočného nehnuteľného majetku štátu zo strany MZ SR v zmysle Odborného usmernenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky k vykonávaniu správy majetku štátu a nakladaniu s majetkom štátu č. Z51873-2014-OZZAP; išlo o nehnuteľný majetok štátu, ktorý nebol využívaný na plnenie úloh v rámci predmetu činnosti a nebol zahrnutý ani v dlhodobom pláne jeho využívania zo strany organizácií v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR;
- posúdil 123 a postúpil na odsúhlasenie Ministerstvu financií Slovenskej republiky:
  - 20 kúpnych zmlúv, materiály týkajúce sa prevodu vlastníctva nehnuteľného majetku štátu (stavby a pozemky),
  - 101 nájomných zmlúv, materiály týkajúce sa prenájmu nehnuteľného majetku štátu (stavby a pozemky),
  - 1 zámennú zmluvu, týkajúcu sa nehnuteľného majetku štátu,
  - 1 darovaciu zmluvu, týkajúcu sa hnuteľného majetku štátu;

- posúdil 2 zmluvy o výpožičke;
- vydal 12 písomných stanovísk k nakladaniu s majetkom neziskových organizácií;
- posúdil a prehodnotil 14 žiadostí o odsúhlasenie zmlúv o zriadení vecného bremena predložených Ministerstvu zdravotníctva Slovenskej republiky v zmysle § 13a ods. 3 zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 278/1993 Z. z. o správe majetku štátu v znení neskorších predpisov (nakoľko sa vecné bremeno zriaďuje len v nevyhnutnom rozsahu, za odplatu a na účely výstavby alebo prevádzkovania inžinierskych stavieb alebo z dôvodu zabezpečenia nevyhnutného prístupu vlastníka k nehnuteľnosti, vyžaduje sa vždy súhlas zriaďovateľa).

18.1.2 Odbor zriaďovateľských, zakladateľských a akcionárskych v rámci pôsobnosti vymedzenej Organizačným poriadkom Ministerstva zdravotníctva v roku 2018:

- vypracoval a následne predložil podnety, vyplnené návrhové listy a kritériá pre posudzovanie návrhov na udelenie ocenenia, ktoré daný kandidát spĺňa, spracované stručné odborné životopisy vrátane pracovných úspechov jednotlivých kandidátov na udelenie ocenenia „Osobnosť vedy a techniky" štyrom osobnostiam rezortu zdravotníctva; na udelenie ocenenia „Celoživotné zásluhy v oblasti vedy a techniky" dvom osobnostiam; na udelenie ocenenia „Osobnosť vedy a techniky do 35 rokov" dvom osobnostiam; na udelenie ocenenia „Popularizátor vedy" jednej osobnosti a na udelenie ocenenia „Vedecko-technický tím roka" dvom tímom rezortu zdravotníctva;
- spolupracoval s Odborom finančného kontrolingu pri zisťovaní výšky záväzkov zdravotníckych zariadení;
- vypracoval Správu o výkone práv akcionára v akciových spoločnostiach so 100% majetkovou účasťou štátu v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR za rok 2017, ktorá je každoročne predkladaná ministrom zdravotníctva SR na základe uznesenia vlády č. 396/2002 zo dňa 17. apríla 2002 a uznesenia vlády SR č. 360/2013 zo dňa 3. júla 2013;
- pripravil a predložil 2 materiály nelegislatívnej povahy na vládu SR;
- vypracoval 2 príkazy ministra zdravotníctva SR a 2 dodatky k príkazu ministra zdravotníctva SR pre podriadené organizácie;
- vydal 66 písomných stanovísk k vnútrorezortným a medzirezortným pripomienkovým konaniam, ako aj ďalším návrhom zákonom, nariadeniam vlády a kontraktom medzi MZ SR a podriadenými organizáciami;
- poskytol 15 vyjadrení/odpovedí k žiadostiam o poskytnutie informácií v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

18.2 Odbor implementácie projektov v podriadených organizáciách

Odbor implementácie projektov v podriadených organizáciách sa v roku 2018 podieľal najmä na:

- realizácií projektov vyhodnocovania efektívnosti/výkonnosti podriadených organizácií a v rámci toho:
  - stanovoval metodiky vyhodnocovania periodicky predkladaných prehľadov/podkladov ukazovateľov výkonnosti podriadených organizácií,
  - vypracoval schémy toku a štruktúry dát periodicky predkladaných podriadenými organizáciami,
  - nastavoval procesy kontroly činnosti a vyhodnocovania ukazovateľov výkonnosti podriadených organizácií,
  - vykonával revíziu a navrhoval odporúčania v procese tvorby plánov a stanovenia cieľov podriadených organizácií,

- analýze činnosti manažmentu organizácií v zriaďovateľskej pôsobnosti ministerstva, ktoré dosiahli výrazné zlepšenie, resp. zhoršenie výsledkov hospodárenia, vyhodnocoval dopad prijatých opatrení a pripravoval informácie a odporúčania pre ostatné organizácie v zriaďovateľskej pôsobnosti ministerstva,
- vypracovaní návrhov optimalizácie siete podriadených organizácií s ohľadom na ich rozsah pôsobnosti, výkonnosť, opodstatnenosť a ekonomickú kondíciu,
- na vyhodnocovaní uskutočnených verejných obstarávaní v podriadených organizáciách,
- na zavedení jednotného vedenia účtovníctva a vnútroorganizačného účtovníctva v podriadených organizáciách pre potreby analýzy nákladov a výnosov na základe výstupov z účtovníctva a ich následný benchmarking,
- benchmarkingu poskytovateľov na úrovni primariátov – tlak na efektívne hospodárenie až na úroveň jednotlivých organizačných zložiek (porovnávaním medicínskych a ekonomických ukazovateľov sa identifikujú rezervy v hospodárení a možnosti optimalizácie),
- benchmarkingu parametrov výnosových zmlúv poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, čím dochádza k navyšovaniu ostatných prevádzkových výnosov zdravotníckych zariadení,
- naviazaní odmeňovania štatutárov na výsledok hospodárenia nemocníc, čím sa nastavila hmotná zainteresovanosť členov štatutárnych orgánov a vytvoril tlak na kontinuálne zlepšovanie hospodárenia podriadených organizácií,
- analýze spotreby a nákladovosti liekov, analýze nákladovo neefektívnych liekov a analýze cenovej politiky špeciálneho zdravotníckeho materiálu v súčinnosti s Inštitútom zdravotnej politiky,
- vyhodnocovaní preskripcie liekov a zdravotníckych pomôcok uhrádzaných zo zdrojov verejného zdravotného poistenia s ohľadom na účel zvýšenia príjmov podriadených organizácií na mesačnej báze,
- príprave centrálnych obstarávaní vybraných tovarov a služieb (zemný plyn, elektrická energia, výpočtová technika, telekomunikačné služby, hygienické balíčky, nemocničné postele, komplexný manažérsky systém, jednotné webové stránky),
- spolupráci s manažmentom nemocníc,
- procese vytvárania ozdravných plánov,
- vyhodnocovaní zápisníc zo zasadnutí štatutárnych orgánov pre účely informovanosti o priebehu uznesení a rozhodnutí podriadených organizácií.

Odbor implementácie projektov v podriadených organizáciách metodicky riadil zdravotnícke zariadenia za účelom optimalizácie ich vnútorných procesov a riešil problematiku nadlimitných výkonov zdravotníckych zariadení.

18.3 Odbor strategických investícií

Odbor strategických investícií v roku 2018 najmä:

- zabezpečil výkup sporných pozemkov v areáli nemocnice Rázsochy,
- vyhlásil verejné obstarávanie na nadlimitnú zákazku – stavebné práce „Nemocnica Rázsochy – búracie práce“,
- pripravil kompletnú dokumentáciu k spusteniu verejného obstarávania na dodávateľa komplexnej projektovej dokumentácie,
- posúdil cca 180 žiadostí o súhlas s realizáciou verejného obstarávania týkajúcich sa stavebných činností.

Pracovníci odboru vykonávali aj kontrolu dodaného tovaru vysúťaženého cez centrálne verejné obstarávanie v gescii Ministerstva zdravotníctva SR.

Odbor strategických investícií aktívne participoval pri:

- vypracovávaní Investičného zámeru rekonštrukcie nemocnice Ružinov,
- dopravnej koncepcii areálu nemocnice Ružinov,
- Energetickom audite resp. energetickej koncepcii,
- koordinácii procesov súvisiacich s výstavbou „Detenčného ústavu Hronovce",
- projekte možnej novej výstavby nemocnice Trnava.

19 VEREJNÉ OBSTARÁVANIE

Odbor verejného obstarávania (ďalej len „OVO") v roku 2018 zabezpečoval najmä:

- činnosť „Komisie verejného obstarávania pre organizácie v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR" (ďalej v tejto časti len „komisia"); celkovo bolo komisiou v roku 2018 posudzovaných a odsúhlasených 1 385 žiadostí z celkového počtu 1 400 doručených žiadostí o obstarávanie tovarov, stavebných prác a služieb, predložených organizáciami v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR;
- schvaľovanie „Plánov investícií a predaja majetku" akciových spoločností s majetkovou účasťou štátu v zakladateľskej pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR na nasledujúci kalendárny rok;
- odborné posúdenie viac ako 1 400 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;
- odborné posúdenie 140 návrhov zmlúv realizovaných súťažných postupov zadávania zákaziek predložených organizáciami v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR v súlade s príkazom ministra zdravotníctva SR č. 2/2017 zo dňa 1. júna 2017;
- účasť na zasadnutiach komisií na otváranie ponúk v rámci procesov verejných obstarávaní, realizovaných organizáciami v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR;
- spracovanie 120 žiadostí o nominovanie členov – zástupcov Ministerstva zdravotníctva SR do komisií na otváranie ponúk v rámci realizácie verejného obstarávania, predložených organizáciami v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR, v prípade zdravotníckej techniky aj v spolupráci s vecne príslušnými útvarmi (Sekcia zdravia, IZP);
- vykonanie pravidelného 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;
- Odbor verejného obstarávania v úzkej spolupráci s Inštitútom zdravotnej politiky MZ SR
  - úspešne pokračoval v používaní a rozširovaní databázy zdravotníckej techniky v procese schvaľovania žiadostí o udelenie súhlasu so začatím procesu verejného obstarávania na zdravotnícku techniku,
  - podieľal sa na elektronizácii procesu posudzovania a odsúhlasovania žiadostí o obstarávanie tovarov, stavebných prác a služieb, predložených organizáciami v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR.

Verejné obstarávanie pre potreby MZ SR a centrálne verejné obstarávanie:

- v roku 2018 bolo pre interné potreby ministerstva realizovaných 37 verejných obstarávaní, z toho 1 nadlimitná zákazka, 14 zákaziek realizovaných cez EKS a 16 zákaziek s nízkou hodnotou; MZ SR v roku 2018 realizovalo 116 elektronických aukcií vrátane opätovných otvorení súťaže;
- rovnako boli v roku 2018 úspešne zrealizované:
  - 4 nadlimitné zákazky v rámci centrálneho verejného obstarávania (dodávka hardvéru, mobilné telekomunikačné služby, lineárne urýchľovače, nemocničné lôžka pre potreby organizácií v pôsobnosti rezortu zdravotníctva), vrátane uskutočňovania opätovných otváraní súťaže;
  - 2 nadlimitné centrálne Dynamické nákupné systémy (DNS): magnetické rezonancie a infúzna technika.

20 INŠTITÚT ZDRAVOTNEJ POLITIKY

Inštitút zdravotnej politiky (ďalej len „IZP") je analytickým organizačným útvarom Ministerstva zdravotníctva SR; centralizuje a spracováva rôzne údaje o systéme poskytovania zdravotnej starostlivosti týkajúce sa najmä oblastí:

Skladby a rozmiestnenia pracovníkov v zdravotníctve, či už v nemocniciach alebo aj v špecializovaných súkromných ambulanciách (pripravuje sa návrh nových normatívov a pravidiel udržateľného zazmluvňovania celého spektra ambulantných poskytovateľov pre zabezpečenie optimálnej dostupnosti ZS podľa mikroregiónov).

Distribúcie úhrad zdravotných poisťovní za ambulantnú, ústavnú a lekárenskú zdravotnú starostlivosť
IZP vypracováva špecifické a podrobné analýzy pre ostatné organizačné útvary ministerstva, ktoré sú nevyhnutné pre správne rozhodovanie pri prijímaní legislatívnych úprav.

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

20.1 V roku 2018 sa IZP venoval a z veľkej miery zodpovedal za nasledovné projekty:

1. Stratifikácia

Zmyslom stratifikácie je vykonať také nevyhnutné zmeny v ústavnej zdravotnej starostlivosti, ktoré zlepšia najmä kvalitu a efektivitu poskytovanej zdravotnej starostlivosti. Základným predpokladom je zabezpečenie dostupnosti zdravotnej starostlivosti prostredníctvom verejnej minimálnej siete poskytovateľov, ktorá je nastavená tak, aby reflektovala skutočné potreby obyvateľstva. Sieť poskytovateľov urgentnej zdravotnej starostlivosti bude nastavená od roku 2025 tak, aby sa najmenej 90 % občanov na celom území Slovenskej republiky v prípade potreby neodkladnej

zdravotnej starostlivosti dostalo do 30 minút do takého ústavného zdravotníckeho zariadenia, kde im bude poskytnutá zodpovedajúca urgentná zdravotná starostlivosť.

Na základe jasne stanovených pravidiel (selekčných kritérií) budú akútne prípady smerované v závislosti od potreby. UP druhého typu je pre 91% populácie dostupný do 1 hodiny. Do 30 min bude zabezpečená urgentná starostlivosť s dostupným neurológom, pediatrom, gynekológom a oddelením anestéziológie a intenzívnej medicíny. Takýmto spôsobom bude urgentná starostlivosť poskytovaná s omnoho vyššou efektivitou, pričom sa v plnej miere berie do úvahy personálny a technický rozmer tejto starostlivosti.

Kvalita a efektívne využitie zdrojov bude tiež podporené vytvorením úrovní nemocníc (lokálna, regionálna, národná, špecializované a kompetenčné centrá) so zadefinovanými rozsahmi poskytovanej zdravotnej starostlivosti a minimálnymi počtami zdravotných výkonov ako kvalitatívnym indikátorom poskytovanej starostlivosti.

2. *Projekt Vaše zdravotníctvo*

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

- *Vaše zdravotníctvo - bližšie k fungovaniu zdravotníctva*
  Platforma poskytne základné informácie o fungovaní zdravotníctva, ako sú napr. výška úhrad na ambulantnú, ústavnú a liekovú zdrav. starostlivosť, počet pacientov v ambulantnom a ústavnom sektore, ako aj úmrtnosť podľa diagnóz a regiónov.

- *Vaša nemocnica - zvýšenie efektívnosti a efektivity nemocníc*
  Cieľom daného projektu je poskytnúť pacientovi informácie pre výber najlepšej nemocnice podľa jeho vlastných preferencií a zároveň umožniť poskytovateľom porovnávanie sa na národnej úrovni, a tým zvýšiť kvalitu (efektívnosť) poskytovania ústavnej zdravotnej starostlivosti a taktiež efektivitu vo využívaní verejných zdrojov.

- *Vaša ambulancia - bližšie k svojmu lekárovi*
  Umožňuje pacientovi zjednodušený vyhľadávací nástroj ambulantných lekárov v interaktívnej online mape podľa zazmluvnených zdravotných poisťovní a zobraziť efektivitu a efektívnosť poskytovanej ambulantnej zdravotnej starostlivosti.
  V rámci projektu bude realizovaný zber údajov ohľadom skúseností pacientov so poskytovateľmi ústavnej a ambulantnej starostlivosti. Dotazníky boli vypracovávané v spolupráci s expertami OECD na základe „best practises".

<u>Vyhodnotenie vyťaženosti ambulantného sektora za rok 2017 a 2018</u>

IZP v spolupráci s odbornými organizačnými útvarmi MZ SR vypracúva návrh optimálnej hustoty siete špecialistov podľa spádu, chorobnosti a optimálneho počtu návštev na ambulanciu. Zo stretnutí s hlavnými odborníkmi vznikla sumarizácia množstva podnetov týkajúcich sa špecifík a problémov

jednotlivých odborností. Optimálna miestna dostupnosť ambulantných špecializácií bola pripravená ako podklad pre projekt stratifikácie.

Vypracovávanie prehľadov a návrhov riešenia problematiky starostlivosti o dlhodobo chorých pacientov

V potrebe zmiešanej zdravotno-sociálnej starostlivosti IZP absolvoval množstvo rokovaní so zástupcami Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR aj na ministerskej úrovni, na ktorých sa snažil podať hodnoverné zmapovanie súčasného stavu a finančných tokov na sociálne služby, ako aj služby v rezorte zdravotníctva podľa rôznych kritérií, ktoré sú alokované práve na dlhodobo chorých ľudí. Nakoľko integrácia oboch systémov by si vyžadovala nemalé finančné prostriedky, zostalo pri čiastkovom návrhu posilnenia hospicovej a paliatívnej starostlivosti a role ADOS (IZP vypracovalo k odborným stretnutiam alternatívy finančného dopadu podľa predpokladaných scenárov).

Skríningové programy

V roku 2018 sa IZP venovalo aj zmapovaniu relevantných už aktuálne vykonávaných vyšetrení a kalkulácii dopadov na rozpočet verejného zdravotného poistenia pri etablovaní kvalitnejších a modernejších metód pri zvýšených nákladoch na skríning, ale súčasne znížením výdavkov na liečbu.

Revízia výdavkov v zdravotníctve

Projekt je v správe Útvaru hodnoty za peniaze a kontrolovaný Implementačnou jednotkou Úradu podpredsedu vlády SR pre investície a informatizáciu; projekt bol vyhodnocovaný na kvartálnej báze v oblastiach: dosiahnuté úspory vo fiškálnych výdavkoch na lieky, špeciálny zdravotnícky materiál, diagnostické vyšetrenia a prevádzkové činnosti nemocníc. Medzi stanovené úlohy patrilo aj zlepšenie revíznej činnosti VšZP, či legislatívna úprava podmienok úhrad drahých liekov vyžadujúcich si extra schválenie podávania od zdravotnej poisťovne. V roku 2018 sa pripravila predbežná revízia Výdavkov 2, ktorá sa zverejnila a stala súčasťou rozpočtu na rok 2019.

Skvalitnenie procesu darcovstva krvi pre NTS

IZP zabezpečuje projekt na základe spolupráce s Ekonomickou univerzitou v Bratislave, Macquarie Graduate School of Management v Sydney a University of Sydney. Projekt skvalitnenia procesu darcovstva krvi je postavený na svetových vedomostiach z behaviorálnej a experimentálnej ekonómii, ktoré ako externý poradca zastrešuje prof. Robert Slonim (uznávaný priekopník v oblasti Experimentálnej ekonómie špecializujúci sa na altruistické správanie a darcovstvo krvi). Výsledkom projektu bude využitie úspešne aplikovaného projektu profesora Slonima a Austrálskeho Červeného kríža v Austrálii. V prípade Austrálskeho červeného kríža sa efektivita odberov pomocou Registra darcov zvýšila v priebehu jedného roka až o 40%.

Projekt životné prostredie a zdravie obyvateľov

Projekt pozostáva zo série piatich analýz, ktoré sú zamerané na hodnotenie vzťahu medzi znečistením životného prostredia a zdravím obyvateľov. Spomedzi všetkých ochorení boli vybrané

tie, ktoré sú najčastejšie spájané s kvalitou životného prostredia. V podmienkach Slovenska bola v analýzach porovnaná prevalencia daného ochorenia s geografickým rozmiestnením znečistenia.

Benchmarking zdravotníckej techniky

V oblasti benchmarkingu zdravotníckej techniky bolo v období od 01.01.2018 do 31.12.2018 predložených 298 žiadostí o spracovanie priemernej ceny rozličnej zdravotníckej techniky.

Nové pravidlá nákupu zdravotníckej techniky pre nemocnice v zriaďovateľskej pôsobnosti ministerstva (zavedené koncom roka 2015) zaviedli povinnosť nemocníc využívať benchmarkované - priemerné ceny zdravotníckej techniky (ďalej len „ZT") pri stanovovaní predpokladanej hodnoty zákazky v očakávanej hodnote vyššej ako 30 000 EUR a následné ohodnotenie, či je vysúťažená cena predmetnej ZT v rámci priemeru porovnateľných slovenských a českých nákupov. V roku 2018 bolo zaznamenaných 20 žiadostí s hodnotou nižšou, resp. blížiacou sa k 30 000 EUR. V tejto súvislosti je dôležité poznamenať, že projekt zavádzania nových pravidiel pri nákupe zdravotníckej techniky sa skladal z troch častí, pričom sa postupne znižovala hraničná hodnota pre povinnosť nemocníc využívať priemerné ceny ZT pri stanovovaní predpokladanej hodnoty zákazky. V prvej časti projektu bola hraničná hodnota na úrovni nad 50 000 EUR (v období prvých troch mesiacov od spustenia projektu 01.12.2015) a postupne sa táto hranica znižovala na úroveň 40 000 EUR (nasledujúci polrok) až na súčasnú hranicu 30 000 EUR (v porovnávaní cien v roku 2018 sa zameralo na české a slovenské nákupy za posledných 6 rokov).

Databáza ZT

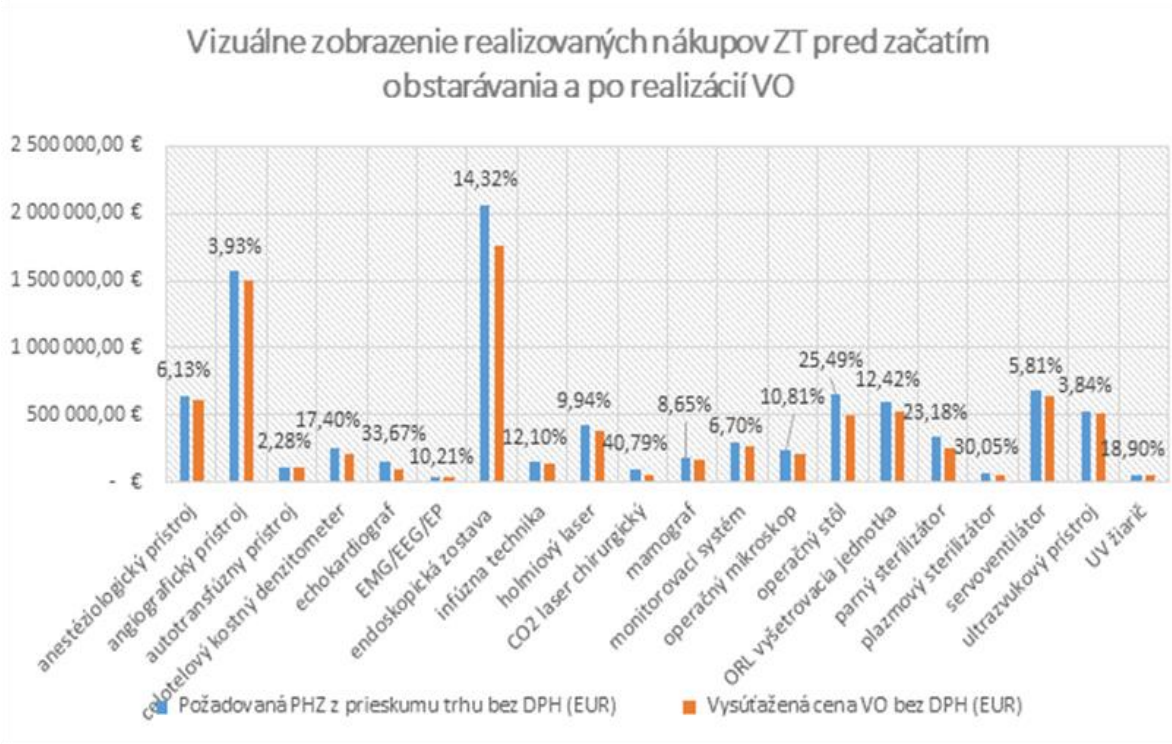
V júli 2017 bola databáza ZT zverejnená na oficiálnej stránke ministerstva. Zverejnená pilotná verzia databázy cien zdravotníckej techniky obsahuje 1 153 zmlúv najčastejšie nakupovaných položiek v rámci Českého a Slovenského trhu. Inštitút zdravotnej politiky na oficiálne stránke ministerstva od júla 2017 zverejňoval databázu ZT, ktorá bola pravidelne aktualizovaná o nové zmluvy s účelom podporiť objektívnu tvorbu predpokladanej hodnoty zákazky. Informácie z databázy ale začali zneužívať dodávatelia, ktorí špekulatívne ponúkali také typy prístrojov, ktoré sa v databáze nenachádzali, alebo sa nedali zodpovedne porovnať. Aby Ministerstvo zdravotníctva SR predišlo umelému navyšovaniu cien zdravotníckej techniky, nové verzie databázy už na svojej stránke nezverejňuje. Obstarávatelia majú stále prístup k aktualizovanej databáze, no dostávajú k nahliadnutiu už iba čiastkovú verziu databázy spolu so zmluvami, ktoré sa týkajú konkrétnej skupiny zdravotníckej techniky, ktorú plánujú nakúpiť. Prístup k zmluvám je navyše časovo obmedzený na obdobie jedného mesiaca.

Sumárne údaje za tretí rok realizácie projektu sú nasledovné:

- bolo predložených 298 žiadostí od nemocníc o spracovanie priemernej ceny rozličnej ZT;
- bolo zanalyzovaných približne 2 100 zmlúv v celkovej hodnote viac ako 266 mil. EUR (väčšina, t. j. 55.92 % celkového objemu benchmarkovanej ZT pochádzala z Českej republiky);
- bolo obstaraných 117 prístrojov v celkovej hodnote viac ako 12,2 mil. EUR (v tejto súvislosti treba poznamenať, že nejde o konečný počet obstaraných prístrojov za rok 2018, vzhľadom na skutočnosť, že pri viac ako polovici žiadostí proces verejného obstarávania ešte nie je ukončený); celková úspora za rok 2018 sa taktiež nedá priamočiaro kvantifikovať, keďže MZ SR reguluje ceny už od začiatku procesu prípravy verejného obstarávania, minimálne úspory však

predstavujú v absolútnych číslach čiastku 1 884 123,00 EUR; skupinami ZT, kde sa dosiahli výraznejšie úspory, sú napríklad operačné stoly, parné sterilizátory, celotelový kostný denzitometer, endoskopické zostavy, ORL vyšetrovacia jednotka a operačné mikroskopy.

Graf č. 3



3. *IZP pripravoval centrálne obstarávanie v nasledovných oblastiach:*

Nemocničné lôžka

Proces obstarávania lôžok bol ukončený v roku 2018, kedy začali prebiehať prvé dodávky postelí do nemocníc. Celkovo sa vysúťažilo 7 200 lôžok v 10 kategóriách, vrátane 5-ročného servisu v celkovej hodnote 20 mil. EUR bez DPH. Ministerstvo dosiahlo v tejto súťaži úsporu vo výške 8 mil. EUR, ktorú potvrdila aj kontrola Najvyššieho kontrolného úradu SR. Proces obstarávania lôžok bol ukončený v roku 2018, kedy začali prebiehať prvé dodávky postelí do nemocníc. Uvedené mapuje tabuľka č. 25.

Tabuľka č. 25

Názov	Skupina	Počet lôžok	Suma bez DPH	Suma bez DPH / lôžko	Víťazná ponuka 1. aukcia bez DPH	Celková suma 1. aukcia bez DPH
mechanika	L1	1,000	1,630,000	1,630	908	908,300
hydraulika	L2	2,500	5,500,000	2,200	1,638	4,095,833
elektrické štandard	L3	2,000	7,300,000	3,650	2,448	4,895,000
JIS	L4	500	3,025,000	6,050	4,458	2,229,167
OAIM, laterál	L5	300	3,675,000	12,250	9,258	2,777,273
aktívny matrac, integrovaný	L6	200	3,220,000	16,100	8,513	1,702,500
bariatria	L7	100	710,000	7,100	5,577	557,690
detská prístelka	L8	300	540,000	1,800	1,483	445,000
detské lôžka	L9	300	720,000	2,400	1,715	514,500
stolíky	S1/S2	4,000	1,800,000	450	501	2,004,000
Spolu bez DPH			28,120,000			20,129,263

Lineárne urýchľovače

Ministerstvo zrealizovalo v roku 2018 centrálny nákup lineárnych urýchľovačov v hodnote PHZ vo výške 57 mil. EUR s DPH. Celkovo sa vysúťažilo 16 prístrojov, 6 CT simulátorov a kompletná dozimetria. Výsledná suma klesla na 35 mil. EUR s DPH. Inštalácie budú prebiehať v rokoch 2019 a 2020.

Tabuľka č. 26

Kategória	Maximálna ponuka s DPH	Výstupná ponuka s DPH	% úspora max a výstup	Výherca	Prístroj
5. Nitra 1	4 991 208	1 990 000	60,1%	AMEDIS spol. s.r.o.	TrueBeam, 6 stupnov; Confidence 20RT
5. Nitra 2	2 521 140	880 000	65,1%	AMEDIS spol. s.r.o.	TrueBeam, 6 stupnov
4. kategória UNM	4 159 680	3 690 000	11,3%	AMEDIS spol. s.r.o.	TrueBeam, 6 stupnov; Confidence 20RT
LU prístroj 3. kategórie FN Žilina 1/2	4 293 120	2 560 000	40,4%	AMEDIS spol. s.r.o.	TrueBeam, 6 stupnov; Confidence 20RT
LU prístroj 3. kategórie FN Žilina 2/2	2 496 600	1 000 000	59,9%	AMEDIS spol. s.r.o.	Vitalbeam, 4 stupne
LU prístroj 3. kategórie FN BB 1/2	4 014 660	2 500 000	37,7%	AMEDIS spol. s.r.o.	TrueBeam, 6 stupnov; Confidence 20RT
LU prístroj 3. kategórie FN BB 2/2	2 430 000	1 000 000	58,8%	AMEDIS spol. s.r.o.	Vitalbeam, 4 stupne
LU prístroj 2. kategórie Prešov 1/2	4 045 704	3 400 000	16,0%	AMEDIS spol. s.r.o.	TrueBeam, 6 stupnov; Confidence 20RT
LU prístroj 2. kategórie Prešov 2/2	2 370 000	1 240 000	47,7%	AMEDIS spol. s.r.o.	Vitalbeam, 4 stupne
LU prístroj 2. kategórie FN Trenčín 1/2	3 931 704	3 200 000	18,6%	AMEDIS spol. s.r.o.	TrueBeam, 6 stupnov; Confidence 20RT
LU prístroj 2. kategórie FN Trenčín 2/2	2 313 000	1 300 000	43,8%	AMEDIS spol. s.r.o.	Vitalbeam, 4 stupne
LU prístroj 1. kategórie VOU 1/2	5 259 054	4 200 000	20,1%	Elekta Services s.r.o.	VERSA HD, 6D, Exactrac brainlab
LU prístroj 1. kategórie VOU 2/2	3 931 740	1 600 000	59,3%	Elekta Services s.r.o.	VERSA HD, 6D
LU prístroj 1. kategórie NOU 1/3	5 732 700	3 800 000	33,7%	Elekta Services s.r.o.	VERSA HD, 6 stupnov, Confidence 64
LU prístroj 1. kategórie NOU 2/3	2 521 140	1 750 000	30,6%	Elekta Services s.r.o.	VERSA HD, 6D
LU prístroj 1. kategórie NOU 3/3	2 411 460	1 620 000	32,8%	Elekta Services s.r.o.	VERSA HD, 4D
SPOLU	57 422 910	35 730 000	37,8%		

Príprava verejného obstarávania magnetických rezonancii

V roku 2018 sa pripravovali špecifikácie potrebné pre zriadenie dynamického nákupného systému pre nemocnice, v ktorom je možná príprava a realizácia verejného obstarávania magnetickej rezonancie. IZP v spolupráci s individuálnymi nemocnicami pripravoval technické špecifikácie konkrétnej súťaže, spolupracoval na stanovení predpokladanej hodnoty zákazky a iným spôsobom podporoval nemocnice v čo možno najefektívnejšom nastavení súťaže. V zmysle komunikácii individuálnych nemocníc s VšZP o budúcom nastavení limitov vyšetrení sa IZP podarilo nastaviť mechanizmus a podmienky pri vyjednávaní o budúcich limitoch.

Oceňovací mechanizmus VŠZP pri vyšetreniach CT a MRI

IZP v roku 2018 začal spolupracovať na novom spôsobe oceňovania CT a MRI výkonov VšZP v spolupráci s analytikmi VšZP s ohľadom na lepšiu identifikáciu náročnosti výkonov a kategorizácii prístroja.

Kontrola cien obstarávaných položiek za RTG techniku

IZP zverejnilo na webe odkonzultované technické špecifikácie RTG techniky pre následne použitie PÚZS pri verejnom obstarávaní; následne analyzoval obstarávanie RTG techniky FN TN, FNsP ZA, Nemocnica PP, NÚSCH a UN MA. IZP taktiež spolupracoval aj pri realizovaní verejného obstarávania RTG techniky pre Univerzitnú nemocnicu Bratislava.

Obstarávanie ultrasonografov

IZP pripravuje technické špecifikácií pre nákup ultrasonografov, ktoré odpilotoval v šiestich kategóriách pre takmer všetky oddelenia Univerzitnej nemocnice v Bratislave. Tento proces zahŕňal analýzu trhu, analýzu požiadaviek lekárov-používateľov podľa špecializácií, ich zosúladenie a koordináciu so sekciou verejného obstarávania nemocnice.

4. Prerozdeľovací mechanizmus

Zapracovanie viacročných nákladových indexov

V roku 2018 bol pridaný nový parameter do výpočtu prerozdeľovacieho mechanizmu, ktorý je založený na nákladovosti pacienta za celú zdravotnú starostlivosť za predchádzajúce tri roky. Tento parameter bol zvolený ako ten, ktorý najväčšmi zvyšuje predikčnú silu R-squared, je pomerne jednoducho implementovateľný a dátová kvalita nákladovosti pacientov je kvalitná. Zapracovanie prebehlo v súčinnosti so všetkými poisťovňami, ktoré mohli vznášať otázky a námietky k výpočtu, a ktoré boli zobraté do úvahy alebo zapracované vo finálnom výpočte.

Vytvorenie dokumentácie a manuálu

Bol vypracovaný detailný manuál k výpočtu prerozdeľovacieho mechanizmu, ktorý slúži na interné účely IZP, prípadne môže pomôcť poisťovniam vo svojom výpočte prerozdeľovacieho mechanizmu za účelom minimalizácie odchýlok. V dôsledku vypracovania manuálu, revízie SQL a Stata skriptov a dopísania detailných komentárov v skriptoch by mal výpočet indexov prerozdeľovacieho mechanizmu v budúcnosti byť rýchlejší a jednoduchší.

5. Lieky, ŠZM a dietetické potraviny

IZP začal kontrolovať všetky návrhy na realizáciu VO, ako aj návrhy na uzatvorenie zmluvy ohľadom nákupov liekov, ŠZM a dietetických potravín (takáto kontrola prebieha už od februára 2017). Za rok 2018 boli skontrolované nákupy uvedených položiek v hodnote 370 miliónov EUR a boli vydané stanoviská s odporúčacím charakterom PÚZS pre zníženie PHZ v hodnote takmer 4 milióny EUR.

6. Medzinárodná spolupráca pri spoločnom vyjednávaní liekov

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

7. Analytická podpora inštitúcií pri nastavení koncesii

IZP analyticky podporoval jednotlivé inštitúcie pri voľbe typu financovania projektov, ako napríklad zabezpečenie stravovania, zabezpečenie tepelných systémov, spracovanie odpadu a podobne. Podpora prebiehala na rôznych úrovniach, či už pri príprave samotného projektu (súčinnosť pri stanovení podmienok a limitov koncesie, ktoré bude musieť potencionálny koncesionár splniť),

alebo pri analýze konkrétnej ponuky potencionálneho koncesionára (vzhľadom na alternatívne scenáre realizácie projektu).

8. Analytická podpora inštitúcií pri realizácii investičných projektov

IZP v priebehu roka 2018 podporoval inštitúcie pri nastavovaní podmienok realizácie investičných projektov, hľadal alternatívne formy financovania, prípadne zabezpečenia služby alebo prístroja a tieto scenáre analyticky a finančne konfrontoval s alternatívnymi prístupmi a scenármi investície (dodával inštitúciám vstupy pri rozhodovaní o realizácii investície a predstavu o pravdepodobných výstupoch z investície v závislosti od interných a externých premenných, ako napríklad projekt novej Univerzitnej nemocnice v Martine).

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

9. Centrá integrovanej zdravotnej starostlivosti (CIZS)

IZP vypracováva analýzy a metodiky, z ktorej bol spracovaný masterplán pre čerpanie z operačného programu IROP. Z týchto prostriedkov sa využije 126 miliónov na vybudovanie Centier integrovanej zdravotnej starostlivosti (CIZS), čo zlepší poskytovanie primárnej zdravotnej starostlivosti; vďaka zriadeniu CIZS bude možné čerpať ďalších 187 miliónov € na rekonštrukciu, modernizáciu a dostavbu nemocníc.

10. Predikcia potreby zdravotníckeho personálu v SR

IZP vypracoval analytický výstup potreby zdravotníckeho personálu na Slovensku do roku 2030. Odporúčania, ktoré boli formulované z analytického výstupu, smerovali k navýšeniu študentov pre lekárske odbory a zabezpečeniu zvýšenia percenta nástupu doštudovaných sestier do praxe. MZ SR na základe týchto výstupov pristúpilo k navýšeniu vzdelávacích kapacít o 150 študentov pre lekárov a navrhlo stabilizačný príspevok vo výške 2 000 eur za každý školský rok pre sestry (odbor Ošetrovateľstvo); následne sa pristúpilo aj k navýšeniu miezd pre nelekárskych zdravotníckych pracovníkov.

20.2 Odbor stratégie

Odbor stratégie v spolupráci s vecne príslušnými organizačnými útvarmi MZ SR plní úlohy súvisiace s plnením strategických cieľov v zdravotníctve. Pri analytickej a strategickej činnosti využíva databázy Národného centra zdravotníckych informácií (ďalej len „NCZI"), Štatistického úradu Slovenskej republiky, zdravotných poisťovní, OECD, WHO a pod. V priebehu rokov 2016 - 2017 pripravil Odbor stratégie regionálnu analýzu potrebnú pri zostavovaní masterplánu Centier Integrovanej zdravotnej starostlivosti, súčasne bol definovaný zoznam subjektov čerpajúcich zo štrukturálnych fondov z IROP. Taktiež boli zostavené indexy rizika, ktoré sú potrebné pri prerozdeľovaní finančných prostriedkov z verejného zdravotného poistenia medzi jednotlivé zdravotné poisťovne. V spojitosti s touto úlohou bola vytvorená pracovná skupina, ktorá sa zaoberá optimalizáciou prerozdeľovacieho mechanizmu. Odbor stratégie aktívne participoval na zavádzaní platobného mechanizmu DRG, pričom v spolupráci so zdravotnými

poisťovňami a Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou zostavil metodiku výpočtu základných sadzieb. V rámci DRG odbor stratégie aktívne komunikoval s viacerými poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti, ktorých zároveň informoval o aktuálnom stave implementácie projektu, a riešil viaceré pripomienky týchto poskytovateľov zdravotnej starostlivosti k danému projektu.

20.3 Odbor poisťovníctva a makroekonomiky zdravotníctva

Odbor poisťovníctva a makroekonomiky zdravotníctva v spolupráci s vecne príslušnými organizačnými útvarmi MZ SR plní úlohy súvisiace s metodickým riadením systému zdravotného poistenia v SR, vrátane prípravy legislatívnych zámerov v danej oblasti a ich implementáciou. V priebehu roka 2018 zabezpečil po vecnej stránke viaceré legislatívne zmeny týkajúce sa organizácie zdravotného poistenia, predovšetkým zjednodušenie procesu vymáhania poistného v súvislosti s výkazmi nedoplatkov, ustanovil jednotné legislatívne pravidlá pre odpisovanie pohľadávok zdravotných poisťovní a legislatívne ukotvil plný rozsah zdravotnej starostlivosti pre slovenských dôchodcov z iných členských štátov. Odbor ďalej ustanovil nové dátové rozhrania pre odovzdávanie údajov o poistencoch v súvislosti s preddavkami poistného plateného štátom a zmenu vykazovania (vrátane zmeny popisu dávok a rozhrania) v súvislosti so zavedením odvodového oslobodenia pre 13. a 14. plat a zmenou v uplatňovaní odpočítateľnej položky u zamestnávateľa. Zároveň po vecnej stránke zabezpečil novelizáciu piatich vyhlášok, ktoré upravujú prerozdelenie poistného, a to v súvislosti so zavedením parametru nadlimitnej sumy, ako aj v súvislosti so zavedením viacročných nákladových skupín, vrátane novelizácie dátových rozhraní a xsd schém. V legislatívnej oblasti zároveň odbor zabezpečil v systéme zdravotného poistenia v súvislosti s transponovanými smernicami EK požadovanú úroveň dávok pre obete obchodovania s ľuďmi. Odbor zastupoval MZ SR na viacerých fórach (napr. aktívna účasť v Medzirezortnej expertnej komisii pre oblasť pracovnej migrácie a integrácie cudzincov a v Riadiacom výbore pre migráciu a integráciu cudzincov). V súvislosti so zastupovaním MZ SR na prierezových fórach s dosahom na komunikáciu s inými členskými štátmi je potrebné uviesť aj zastupovanie v projekte EESSI (Elektronická výmena údajov sociálneho zabezpečenia na úrovni členských štátov EÚ), ktoré v roku 2018 finalizovalo s prípravou ostrej prevádzky. V oblasti medzinárodných vzťahov je dôležitá úloha odboru pri zastupovaní Slovenskej republiky v pracovnej skupine pre sociálne otázky zriadenej Administratívnou komisiou EÚ v Bruseli; odbor zabezpečil zber dát o cezhraničnej zdravotnej starostlivosti na základe požiadavky Komisie. Nemenej dôležitou činnosťou odboru v roku 2018 bolo zastupovanie MZ SR vrátane prípravy podkladov a účasti na pojednávaniach vo vnútroštátnych sporoch s akcionármi zdravotných poisťovní v súkromnom vlastníctve, predovšetkým spor MCH (v súčasnosti v odvolacom konaní) a spor HICEE. Na medzinárodnej úrovni je to najmä spolupráca pri príprave podkladov a zastupovanie MZ SR v odvolacom konaní v spore pred Európskym súdnym dvorom.

21 VEREJNÉ ZDRAVOTNÍCTVO

21.1 Odbor verejného zdravia, skríningu a prevencie v roku 2018 najmä:

a) spracovával podklady k dlhodobej stratégii rozvoja systému verejného zdravotníctva;

b) navrhoval úpravy všeobecne záväzných právnych predpisov v oblasti verejného zdravia:
   - novela zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov,

- Radiačný zákon - zákon č. 87/2018 Z. z. o radiačnej ochrane a o zmene a doplnení niektorých zákonov (prijatý a schválený),
- vyhlášky, nariadenia, odborné usmernenia a iné právne prepisy v oblasti verejného zdravia;

c) aktívne participoval pri určovaní zásadných smerov a priorít štátnej zdravotnej politiky na úseku verejného zdravia:
- Národný onkologický program Slovenskej republiky - Zlepšenie kontroly, prevencie a liečby nádorových ochorení pre všetkých obyvateľov SR (príprava materiálu na rokovanie vlády),
- Akčné plány Národného onkologického programu Slovenskej republiky,
- Národný plán kontroly infekčných ochorení v Slovenskej republike (gestor ÚVZ SR),
- Akčné plány Národného plánu kontroly infekčných ochorení v Slovenskej republike (gestor ÚVZ SR),
- Akčný plán pre životné prostredie a zdravie obyvateľov Slovenskej republiky V. (gestor ÚVZ SR);

d) koordinoval spoluprácu ústredných orgánov štátnej správy a medzinárodnú spoluprácu na úseku verejného zdravia:
- spolupráca v oblasti verejného zdravia s Európskou komisiou a Svetovou zdravotníckou organizáciou, ako aj inými medzinárodnými, ale aj národnými subjektmi (Slovenská asociácia verejného zdravia),
- WHO BCA 2018-2019 (príprava úloh),
- WHO, Koalícia partnerov (CoP) prijíma kolektívne akcie na posilnenie základných verejných zdravotníckych služieb a kapacít v celom európskom regióne WHO; CoP poskytuje: systémovú platformu pre zmapovanie úsilia a zdrojov zmysluplným a koordinovaným spôsobom, spoločenstvo praxe v oblasti vzdelávania, inovácie a posilňovania riadiacich postupov v rámci služieb verejného zdravotníctva, ako aj nové riešenia, nástroje a projekty na podporu poskytovania dôležitých operácií v oblasti verejného zdravia (EPHO) s osobitným dôrazom na 4 funkčné úlohy verejno-zdravotníckych služieb,
- členstvo v Steering Group for Prevention and Promotion, EK –SGPP,
- účasť na zasadnutiach v Bruseli a Luxemburgu;

e) v spolupráci s NCZI odbor vytváral podmienky na integráciu a koordináciu informačných systémov o verejnom zdraví (príprava skríningového registra v spolupráci s Národným onkologickým inštitútom a NCZI);

f) príprava podkladov za účelom určenia nových smerov vzdelávania a výskumu v oblasti verejného zdravia, vrátane ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov v oblasti verejného zdravotníctva:
- príprava návrhov personálneho zabezpečenia pre jednotlivé základné procesy vo VZ vytvorením kompetenčných profilov v pregraduálnom, postgraduálnom a sústavnom vzdelávaní (Coalition of partners),
- príprava strategického rámca pre posilnenie prepojenia praxe, vzdelávania a výskumu v spolupráci s Odborom výskumu a vývoja (príprava projektu Ľudský biomonitoring),
- príprava podkladov pre novelu Nariadenia vlády SR č. 296/2010 Z. z. pre povolanie verejný zdravotník.

21.2 Projekt populačný skríning CRC (v rámci programu SRSP)

Na základe žiadosti o technickú pomoc v spolupráci s riadiacou skupinou pre Podporu zdravia a prevenciu, EK, DG Sante odbor pokračoval na príprave aktivít v rámci projektu SRSP.

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

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

21.3 **COSI projekt** (metodológia z WHO)

- Odbor verejného zdravotníctva pripravoval organizačné zabezpečenie zberu údajov v spolupráci s ÚVZ SR a regionálnymi úradmi verejného zdravotníctva v oblasti detskej obezity;
- podpora publikovania výsledkov z roku 2016;
- príprava druhého kola zberu údajov za Slovenskú republiku za rok 2018.

21.4 Zdravie Rómov

Aktualizované akčné plány stratégie Slovenskej republiky pre integráciu Rómov do roku 2020 na roky 2016 - 2018 pre oblasť D.2.3: „Oblasť zdravia"

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

21.5 Agenda 2030, SDGs - Ciele udržateľného rozvoja 2017

- príprava podkladov pre už schválenú národnú prioritu „Dobré zdravie";
- účasť na riadiacej pracovnej skupine a odborných pracovných skupinách: Slovenská republika sa prihlásila k plneniu SDGs, ich plnenie koordinuje Úrad podpredsedu vlády pre investície a informatizáciu;
- Národná implementácia Agendy OSN 2030 pre trvalo udržateľný rozvoj za rezort zdravotníctva - „Národná stratégia implementácie Agendy 2030".

21.6 Koordinácia a spolupráca v nasledovných oblastiach:

- Komisia MZSR pre skríning onkologických ochorení a tri pracovné skupiny (pre skríning rakoviny prsníka, kolorektálneho karcinómu a krčka maternice);
- Koalícia partnerov pre stratégiu verejného zdravotníctva v SR (posilnenie kapacít a služieb verejného zdravotníctva - WHO spolupráca);
- Vzdelávanie vo verejnom zdravotníctve (vytvorená nová sústava postgraduálneho vzdelávania pre povolanie verejný zdravotník si vyžiadala prípravu podkladov pre nové minimálne štandardy v spolupráci s Odborom zdravotníckeho vzdelávania; odbor pracoval na tvorbe rámcového modelu kompetencií pre povolanie verejný zdravotník v spolupráci s ASPHER (Asociácia škôl verejného zdravotníctva v Európe);
- Programy EÚ - Joint Actions– on Vaccination a on Health Inequalities (Vakcinácia a Nerovnosti v zdraví);
- Očkovanie (príprava podkladov pre komunikáciu s médiami);
- Elektromagnetické žiarenie (občianska iniciatíva za reguláciu vysielačov, žiadosť o zmenu legislatívy, pracovné stretnutia pre riešenie tejto problematiky).

Odbor verejného zdravotníctva sa 01.06.2018 premenoval na **Odbor verejného zdravia, skríningu a prevencie,** pribudli najmä činnosti súvisiace s prevenciou a skríningovými programami. Odbor verejného zdravia, skríningu a prevencie najmä:

- koordinuje, implementuje a metodicky riadi programy podpory zdravia, preventívne a skríningové programy na národnej úrovni;
- riadi a koordinuje spoluprácu s Národným onkologickým inštitútom (NOI), so zameraním na tvorbu politík a legislatívnych noriem v oblasti preventívnych a skríningových programy na populačnej úrovni;
- plánovanie národných programov v oblasti verejného zdravia na základe využívania najnovších, na dôkazoch založených, postupov a odporúčaní, v spolupráci s jednotlivými odbormi a úsekmi na ministerstve;
- príprava a publikovanie krátkych správ pre tvorbu politík, ktoré budú založené na dôkazoch (Policy briefs, Evidence Brief for Policy);
- evaluácia národných preventívnych a skríningových programov v kontexte európskych odporúčaní pre udržanie kvality skríningu a jeho udržateľnosti; hodnotenie efektívnosti preventívnych a skríningových programov.

22 ODBOR NÁRODNÝCH A MEDZINÁRODNÝCH PROJEKTOV

22.1 Národné projekty

- <u>Národný projekt Zdravé komunity 2A + 3A</u>

  Cieľom projektu je zlepšiť využívanie služieb zdravotnej starostlivosti členmi marginalizovaných komunít, zberom údajov posilniť informovanosť a prehĺbiť spoluprácu s relevantnými inštitúciami.
  (OP ĽZ, 12 mil. EUR), realizované 2017-2019

- Národný projekt „Štandardné diagnostické a terapeutické postupy"

  Vytvorenie jednotných štandardných klinických postupov, ktoré by reflektovali najnovšie poznatky v medicíne a zabezpečovali účinné prepojenie postupov klinickej liečby na všetkých úrovniach poskytovania zdravotnej starostlivosti a zabezpečenie správnej aplikácie štandardných klinických postupov v medicínskej praxi pretože ten bude mať dostupný širší rozsah starostlivosti u jedného ošetrujúceho lekára, na jednom mieste a čase.
  (OP ĽZ, 6,2 mil. EUR), realizované 2017-2021

- Národný projekt Tvorba štandardných postupov pre výkon prevencie a včasnej intervencie v súvislosti s migráciou a utečenectvom na Slovensku – SpaM (Standard procedures and Migration = štandardné postupy a migrácia)

  Cieľom projektu je vypracovať štandardné postupy na výkon prevencie (predchádzania vzniku a prenosu ochorení) a (krízovej a včasnej) intervencie (skorý záchyt, diagnostika a liečba ochorení) v súvislosti s migráciou a utečenectvom. Spoločný interdisciplinárny prístup ku zdraviu utečencov a ostatných migrantov sa zameriava na podporu lepšieho pochopenia zdravotného stavu utečencov a migrantov, ako aj na podporu a prispôsobenie vhodného klinického prístupu k zdravotným potrebám utečencov a migrantov. Zvláštnu pozornosť je potrebné venovať zdravotným potrebám marginalizovaných podskupín, ako sú neplnoleté osoby, tehotné ženy, obete obchodovania a násilia.
  (Grant MV SR „Fond pre azyl, migráciu a integráciu, 499 tis. EUR), realizované 2018 – 2019

- Národný projekt Tvorba nových a inovovaných postupov pre výkon prevencie a ich zavedenie do medicínskej praxe

  Vytvorenie jednotných postupov pre výkon prevencie na príslušných úrovniach poskytovania zdravotnej starostlivosti a tým skvalitniť výkon prevencie (dostupnosť k rovnako kvalitnej medicínskej prevencii na celom území Slovenska) a zvýšiť počet vykonávaných preventívnych prehliadok.
  (OP ĽZ, 2,5 mil. EUR), realizované 2018-2022

- Národný projekt Národný projekt na podporu excelentného biomedicínskeho výskumu a vývoja a zavádzanie nových klinicky relevantných postupov a produktov

  Cieľom projektu je rozšírenie a dobudovanie výskumnej a inovačnej infraštruktúry a kapacít na rozvoj excelentnejší v oblasti výskumu a inovácií prostredníctvom vybudovanie národného systému biobankingu a jeho integráciu do medzinárodnej siete.
  (OP VaI, 40 mil. EUR), realizované 2018-2022

- Národný projekt Založenie a sprevádzkovanie infraštruktúry biobánk v súlade s medzinárodnými štandardmi s priamou nadväznosťou na výskum a vývoj v tejto oblasti

  Strategickým cieľom projektu je podpora a rozvoj excelentných výskumno-vývojových aktivít v oblasti zdravia, predovšetkým v oblasti onkologických a autoimunitných ochorení.
  (OP VaI, 40 mil. EUR), realizované 2018-2022

- projekt Bridges for Birth, Interreg SVK/AUS

  Cezhraničná spolupráca v oblasti zdravotníctva Dolné Rakúsko – Slovensko v nasledujúcich balíkoch: 2) Cezhraničná starostlivosť o pacientov, 3) Spolupráca v oblasti záchrannej služby pri transporte neonatologického pacienta, 4) Spolupráca nemocníc v oblasti neonatológie
  (Interreg SVK/AUS, 426 tis. EUR), realizované 2018-2020

- projekty EVS (reforma ÚRPO, ÚVZ .....)

  Hlavným cieľom plánovaného národného projektu je pokračovanie v zefektívňovaní hospodárenia, zlepšovaní výkonnosti a produktivity poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a zvyšovaní kvality služieb zdravotnej starostlivosti v podriadených organizáciách MZ SR (63 zdravotníckych zariadení).
  (OP EVS, 2 mil. EUR), predpokladaná realizácia 2019-2021

22.2 Medzinárodné projekty

- Medzinárodný projekt Health Technology Assessment

  Cieľom projektu je posilniť praktickú aplikáciu nástrojov a prístupov k cezhraničnej spolupráci v oblasti hodnotenia zdravotníckych technológií.
  15 595,25 EUR

- Medzinárodný projekt Joint Action Chrodis Plus

  Cieľom Chrodis-Plus je podpora členských štátov v identifikácii prostriedkov a prístupov s cieľom zníženia záťaže chronických ochorení, zvýšenia udržateľnosti zdravotných systémov a rozvoju ľudského kapitálu. Fokus bude smerovať k trans-nacionálnym aktivitám a implementácii pilotných projektov a stratégií k tvorbe politík.
  134 231,50 EUR

- Medzinárodný projekt Joint Action on Vaccination

  V negociačnej fáze, SR bude zapojené do dvoch pracovných balíkov - Immunization information systems to strengthen surveillance a Vaccine hesitancy and confidence. From research and practices to implementation. Rozpočet a pridelené fin. prostriedky zo strany Komisie sú vo fáze rokovania.
  56 631,62 EUR

- Medzinárodný projekt Joint Action on Health Inequalities

  Cieľom bude zvýšiť záujem na úrovni členských štátov a vytvoriť commitmment v MSs smerom k riešeniu problematiky Health Inequalities na policy making/ decision taking leveli, ale aj posilniť kapacitu členských štátov v implementácii konkrétnych policy actions
  35 908,24 EUR

22.3 Projekty v nízkom štádiu rozpracovanosti

Drogová problematika:

1. vysoko špecializované, certifikované laboratórium s celoeurópskou pôsobnosťou na zisťovanie: NPS (nových psychoaktívnych látok) vzorky zo záchytov, biologický materiál (vzorky sliny, moč, krv), biologický materiál (pitvanosť), vysoko špecializovaných ochorení (baktérie, virusy), ktorých detekcia sa v súčasnosti na Slovensku nerealizuje a vzorky je potrebné zasielať od zahraničí, vzorky vysoko nebezpečných ochorení, ktoré vyžadujú špecializované podmienky spracovania, prepojenosť na farma výskum, výskum;

2. zosieťovanie subjektov a finančných zdrojov pôsobiacich v protidrogovej oblasti s vytvorením portálu (mobilnej aplikácie) pro prístup verejnosti k uvedeným informáciám, e-government, e-health, EVS, OPII., zosieťovanie všetkých subjektov v protidrogovej oblasti (jednotlivé ministerstva, VÚC, poskytovatelia zdravotnej starostlivosti v oblasti protidrogovej liečby, resocializačné zariadenia, harm, protidrogoví koordinátori, preventisti, atď.), prehľad všetkých projektov a finančných zdrojov určených na protidrogovú oblasť, prehľad a synchronizácia všetkých národných programov, zákonov z protidrogovej oblasti.

22.4 Ukončené projekty, ktorá sa už len monitorujú:

- Podpora zdravotníckym zariadeniam (OP ZaSI, poskytovateľ - MPSVR SR)

  Cieľom projektu je prostredníctvom školiacich aktivít zameraných na rozvoj ľudských zdrojov zvýšiť kvalitu poskytovaných zdravotných služieb občanom
  1 817 353,40 EUR
  Projekt úspešne ukončený 2014

- Zdravé komunity 1 (OP ZaSI, poskytovateľ - MPSVR SR)

  Cieľom projektu je zlepšiť využívanie služieb zdravotnej starostlivosti členmi marginalizovaných komunít, zberom údajov posilniť informovanosť a prehĺbiť spoluprácu s relevantnými inštitúciami.
  3 289 257,25 EUR
  Projekt úspešne ukončený 2016

- Zavedenie triedeného zberu komunálnych odpadov na úrovni subjektov Ministerstva zdravotníctva SR (OP ŽP, poskytovateľ – MŽP SR)

  Cieľom projektu je zvýšenie množstva vytriedených odpadov vytvorením podmienok pre triedený zber komunálnych odpadov na úrovni subjektov štátnej správy
  907 186,81 EUR
  Projekt úspešne ukončený 2016

- Joint Acion European Union Network for Patient Safety and Quality of Care

  Cieľom projektu je zlepšenie ochrany pacienta a kvality zdravotnej starostlivosti prostredníctvom zdieľania informácií, skúseností a implementácie bezpečných postupov. Cieľom projektu bola podpora implementácie odporúčaní Rady v oblasti bezpečnosti pacienta.
  214 387,00 EUR
  Projekt úspešne ukončený 2016

- Joint Acion Health Workforce Planning and Forecasting

  Cieľom projektu je zlepšenie kapacity plánovania ľudských zdrojov v zdravotníctve. Projekt vytvoril 3 webové portály: Handbook on health workforce planning methodologies, Planning the future of health workforce, Practical toolkit for health workforce planning
  162 174,00 EUR
  Projekt úspešne ukončený 2016

23 ĽUDSKÉ ZDROJE REZORTU

23.1 V oblasti ľudských zdrojov rezortu ministerstvo v roku 2018 najmä:

- zabezpečovalo odborno-metodické usmerňovanie organizácií v pôsobnosti ministerstva v pracovnoprávnej oblasti a zamestnancov ministerstva v oblasti uplatňovania právnych predpisov;
- spracovalo informácie a stanoviská k podnetom týkajúcich sa pracovnoprávnej oblasti a odmeňovania zamestnancov rezortu zdravotníctva, výberových konaní, inej zárobkovej činnosti a i.;
- podklady pre mediálnu politiku ministerstva týkajúcu sa oblasti ľudských zdrojov;
- spolupracovalo s ústrednými orgánmi štátnej správy pri tvorbe všeobecne záväzných právnych predpisov v pracovnoprávnej oblasti a s profesnými združeniami, zamestnávateľskými zväzmi, stavovskými organizáciami a odborovými organizáciami pri tvorbe koncepčných materiálov súvisiacich s personálnou a mzdovou politikou rezortu;
- vypracovalo podklady a materiály na rokovania odvetvovej tripartity, odvetvovej Rady hospodárskej a sociálnej dohody v rezorte zdravotníctva, Hospodárskej a sociálnej rady SR a pre kolektívne vyjednávanie ku kolektívnym zmluvám vyššieho stupňa;
- vypracovalo odborné stanoviská v súvislosti so zabezpečovaním medzirezortného a vnútrorezortného pripomienkového konania;
- vyhotovovalo odborné stanoviská k návrhom zákonov, nariadeniam vlády, vyhláškam ministerstva, výnosom, odborným usmerneniam, správam, koncepciám odborov zdravotníctva, vzorovým špecializačným študijným programom a pod.;
- spolupracovalo s NCZI pri aktualizácii štatistických výkazov a zabezpečovaní mimoriadnych zisťovaní týkajúcich a zamestnanosti a miezd v rezorte zdravotníctva;
- participovalo pri výkone auditu a kontrolnej činnosti ministerstva, vrátane poskytovania odborných stanovísk k pracovnoprávnej problematike.

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

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

- rozpis, realizáciu rozpočtových opatrení a sledovanie dodržiavania čerpania záväzného limitu;
- podklady do záverečného účtu za rok 2017 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 pre Ministerstvo financií SR v systéme Štátnej pokladnice vybrané údaje o dosiahnutej skutočnosti za subjekty verejnej správy (vybrané zdravotnícke zariadenia určené Štatistickým úradom SR, nakoľko čerpajú verejné zdroje zdravotných poisťovní), a to:
  a) zdravotnícke zariadenia (príspevkové organizácie) financované zo zdrojov zdravotných poisťovní v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR,
  b) ďalšie štátne zdravotnícke zariadenia (akciové spoločnosti, štátne podniky, neziskové organizácie) v pôsobnosti MZ SR, MV SR a MO SR,
  c) zdravotnícke zariadenia samosprávne (príspevkové organizácie, akciové spoločnosti, neziskové organizácie a spoločnosti s r. o.);
- spracovanie podkladov k tvorbe návrhu rozpočtu verejnej správy na roky 2019-2021.

24 ĽUDSKÉ ZDROJE MINISTERSTVA

24.1 Počet zamestnancov

K 31.12.2018 bolo na ministerstve 301 zamestnancov, z toho 242 zamestnancov v štátnej službe a 59 zamestnancov vykonávajúcich práce vo verejnom záujme (ďalej len „verejný záujem"). Uvedené znázorňuje tabuľka č. 27.

Tabuľka č. 27

Rok	Štátna služba[1)]	Verejný záujem[1)]	Spolu[1)]
2018	242	59	301

1) evidenčný počet zamestnancov k 31. decembru 2018 (vo fyzických osobách)

24.2 Pohyb zamestnancov

V roku 2018 celkom pribudlo 66 zamestnancov a ubudlo 53 zamestnancov. Uvedené mapuje tabuľka č. 28.

Tabuľka č. 28

Ukazovateľ	Štátna služba	Verejný záujem	Spolu
Pribudlo	53	13	66
Ubudlo	40	13	53
Pohyb zamestnancov spolu	93	26	119

24.3 Kvalifikačná štruktúra

K 31.12.2018 malo vysokoškolské vzdelanie II. a III. stupňa 247 zamestnancov, vysokoškolské vzdelanie I. stupňa malo 6 zamestnancov, úplné stredné vzdelanie a stredné odborné vzdelanie malo 46 zamestnancov a základné vzdelanie mali 2 zamestnanci. Uvedené podrobnejšie dokumentuje tabuľka č. 29:

Tabuľka č. 29

Stupeň vzdelania	Štátna služba	Verejný záujem	Spolu
VŠ II. a III. stupňa	235	12	247
VŠ I. stupňa	5	1	6
ÚSV, SO	2	44	46
Z	0	2	2
SPOLU	242	59	301

24.4 Vzdelávacie aktivity

Vzdelávanie v roku 2018 bolo zamerané najmä na prehlbovanie odborných vedomostí a zručností zamestnancov v oblastiach ekonomiky, práva a legislatívy, kontroly, vnútorného auditu a verejného obstarávania. Uvedené podrobnejšie dokumentuje tabuľka č. 30.

Tabuľka č. 30

Oblasť vzdelávacích aktivít	Počet účastí na vzdelávacích aktivitách
Ekonomika	29
EÚ a štrukturálne fondy	46
Právo a legislatíva	25
Jazykové vzdelávanie	4
Kontrola a vnútorný audit	12
Verejné obstarávanie	7
Ostatné (soft skills)	26
SPOLU	**149**

24.5 Výberové konania a výbery

V priebehu roka 2018 bolo služobným úradom vyhlásených spolu 109 výberových konaní (VK) na obsadenie 78 štátnozamestnaneckých miest (z toho 11 miest vedúcich zamestnancov). Výberových konaní sa zúčastnilo celkom 105 uchádzačov, z ktorých 55 uchádzačov uspelo vo výberovom konaní. Predmetné uvádza tabuľka č. 31.

Tabuľka č. 31

Vyhlásené VK	Počet obsadzovaných štátnozamestnaneckých miest	Nerealizované VK (neprihlásil sa žiaden uchádzač)	Neúspešné VK (neuspel ani jeden z uchádzačov)	Uchádzači			
				prihlásení	vyradení	zúčastnení	uspeli
109	78	23	15	232	6	105	55

25 POROVNANIE VYBRANÝCH UKAZOVATEĽOV

25.1 ĽUDSKÉ ZDROJE MINISTERSTVA

25.1.1 Počet zamestnancov

Porovnanie počtu zamestnancov ministerstva v rokoch 2006 až 2018 (evidenčný počet zamestnancov k 31. decembru) vyjadruje tabuľka č. 32.

Tabuľka č. 32

Ukazovateľ	**2006**	**2007**	**2008**	**2009**	**2010**	**2011**	**2012**	**2013**	**2014**	**2015**	**2016**	**2017**	**2018**
Štátna služba[1)]	142	152	161	181	171	181	184	193	200	213	219	230	242
Verejný záujem[1)]	59	63	63	59	56	64	62	63	64	60	57	57	59
S P O L U[1)]	201	215	224	240	227	245	246	256	264	273	276	287	301

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

25.1.2 Pohyb zamestnancov

Porovnanie pohybu zamestnancov ministerstva („nástupy" a „skončenia") v rokoch 2006 až 2018 vyjadruje tabuľka č. 33.

Tabuľka č. 33

Ukazovateľ		**2006**	**2007**	**2008**	**2009**	**2010**	**2011**	**2012**	**2013**	**2014**	**2015**	**2016**	**2017**	**2018**
PRIBUDLO	ŠS[1)]	44	59	50	57	31	48	48	47	52	27	73	54	53
	VZ[2)]	11	10	6	10	7	17	8	5	7	8	11	13	13
	SPOLU	**55**	**69**	**56**	**67**	**38**	**65**	**56**	**52**	**59**	**35**	**84**	**67**	**66**
UBUDLO	ŠS	53	49	39	41	36	25	45	37	24	16	67	43	40
	VZ	12	6	6	14	11	5	7	3	6	9	14	13	13
	SPOLU	**65**	**55**	**45**	**55**	**47**	**30**	**52**	**40**	**30**	**25**	**81**	**56**	**53**
POHYB SPOLU	ŠS	97	108	89	98	67	73	93	84	76	43	140	97	93
	VZ	23	16	12	24	18	22	15	8	13	17	25	26	26
	SPOLU	**120**	**124**	**101**	**122**	**85**	**95**	**108**	**92**	**89**	**60**	**165**	**123**	**119**

[1)] štátna služba
[2)] výkon práce vo verejnom záujme

25.1.3 Výberové konania a výbery

Porovnanie výberových konaní (VK) a výberov (V) na obsadenie štátnozamestnaneckých miest v rokoch 2006 až 2018 vyjadruje tabuľka č. 34.

Tabuľka č. 34

Rok	Vyhlásené VK/V	Prijatí na základe VK/V
2006	45	34
2007	88	52
2008	64	32
2009	43	37
2010	22	22
2011	36	34
2012	46	42
2013	30	27
2015	21	25
2016	49	46
2017	105	91
2018	109	55

25.2 VŠEOBECNE ZÁVÄZNÉ PRÁVNE PREDPISY

Všeobecne záväzné právne predpisy vypracované ministerstvom v rokoch 2006 až 2018 vyjadruje tabuľka č. 35.

Tabuľka č. 35

Predpisy	Počet												
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Zákony	8	13	6	10	12	7	7	9	3	10	2	10	8
Nariadenia vlády Slovenskej republiky	46	12	10	5	6	3	5	5	1	3	2	0	6
Vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky	22	28	13	16	12	19	18	17	14	15	7	10	30
Výnosy Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky[1)]	18	13	14	10	9	5	5	4	5	2	-	-	-
Opatrenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky	17	17	20	17	18	16	3	3	1	4	5	5	8
SPOLU	**111**	**83**	**63**	**58**	**57**	**50**	**38**	**38**	**24**	**34**	**16**	**25**	**52**

1) § 26 ods. 2 zákona č. 400/2015 Z. z. o tvorbe právnych predpisov a o Zbierke zákonov Slovenskej republiky a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

25.3 SPISY A ZÁZNAMY

Prehľad spisov a záznamov vybavených zamestnancami ministerstva v rokoch 2006 až 2018 vyjadruje tabuľka č. 36.

Tabuľka č. 36

Ukazovateľ	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
SPISY	24 337	30 637	28 482	27 264	24 379	10 840	10 218	11 357	11 743	11 538	10 856	11 079	14 725
ZÁZNAMY	83 771	82 976	127 008	123 042	66 268	55 442	55 527	58 402	56 350	56 732	53 944	51 812	67 209

Príloha č. 1

Úlohy vyplývajúce z Plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2018 - 4 úlohy
(Plán legislatívnych úloh vlády SR schválený uznesením vlády SR č. 573 z 13. decembra 2017)

POR. ČÍSLO	NÁZOV MATERIÁLU	MATERIÁL PREDLOŽENÝ NA ZÁKLADE	MIESTO URČENIA	TERMÍNY PREDLOŽENIA	ZODPOVEDNÝ	POZNÁMKA
1.	**Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov** *Úloha č. 3 – marec* *Zavedenie pojmu „rezidentský program" s následnou úpravou podmienok na zaradenie zdravotníckeho pracovníka do rezidentského programu a spôsobu jeho financovania a riešenie problematiky sústavného vzdelávania zdravotníckych pracovníkov*	**Plán legislatívnych úloh vlády SR na rok 2018**	**GP** **LRV SR** **HSR SR** **Vláda SR**	**15.2.2018** **14.3.2018** **15.3.2018** **31.3.2018**	**Sekcia zdravia** **Odbor legislatívny**	**SPLNENÁ** *Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 29. 3. 2018 listom č. S02489-2018-OVPA-15*
2.	**Návrh zákona o dlhodobej zdravotno-sociálnej starostlivosti** *Úloha 3 – júl* *Zriadenie zariadení, ktoré budú poskytovať zdravotno-sociálnu starostlivosť s následnou úpravou podmienok na oprávnenie a prijímanie dlhodobej zdravotno-sociálnej starostlivosti, úprava podmienok posudkovej činnosti na oprávnenie poskytovania dlhodobej zdravotno-sociálnej starostlivosti a spôsobu financovania dlhodobej zdravotno-sociálnej starostlivosti*	**Plán legislatívnych úloh vlády SR na rok 2018**	**GP** **LRV SR** **HRS SR** **Vláda SR**	**16.4.2018** **13.6.2018** **14.6.2018** **31.7.2018**	**Sekcia zdravia** **Sekcia financovania** **Odbor legislatívny**	**NESPLNENÁ** *Dňa 13. 4. 2018 ministerka požiadala predsedu vlády SR o predĺženie termínu splnenia úlohy. Predseda vlády SR súhlasil s predĺžením termínu do 31. 9. 2018. Dňa 22. 8. 2018 bol predseda vlády opätovne ministerkou požiadaný o súhlas so zmenou termínu do 31.12.2018. Odpoveď predsedu vlády SR listom č.6092/2018/KVP zo dňa 13. 9. 2018 - berie na vedomie, že úloha nebude splnená v stanovenom termíne, ale vzhľadom na naliehavú potrebu riešenia situácie v danej oblasti požiadal ministerku k predloženie predmetného návrhu zákona v čo najkratšom možnom termíne.*
3.	**Návrh zákona o verejnom zdravotnom poistení a o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov** *Úloha č. 3 – september* *Návrh zákona ustanoví odmenu za správu verejných výdavkov zdravotnými poisťovňami a určí opatrenia na motiváciu efektívneho a maximálneho využívania prostriedkov verejného zdravotného poistenia na poskytovanie zdravotnej starostlivosti*	**Plán legislatívnych úloh vlády SR na rok 2018**	**GP** **LRV SR** **HSR SR** **Vláda SR**	**16.7.2018** **12.9.2018** **13.9.2018** **30.9.2018**	**Sekcia financovania** **Sekcia zdravia** **Odbor legislatívny**	**NESPLNENÁ** *Dňa 26. 9. 2018 požiadala ministerka predsedu vlády SR listom č. S11430-2018-OL-1 o predĺženie termínu splnenia úlohy do 31. 12. 2019. Predseda vlády SR súhlasil s predĺžením termínu - alternatíva zmeny predloženia návrhu zákona najneskôr do augusta 2019.*

4.	***Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 139/1998 Z. z. o omamných látkach, psychotropných látkach a prípravkoch v znení neskorších predpisov*** *Úloha 8 – december* *Potreba implementácie očakávaných nových vykonávacích rozhodnutí Rady (EÚ).*	***Plán legislatívnych úloh vlády SR na rok 2018***	***GP*** ***LRV SR*** ***HSR SR*** ***Vláda SR***	***11.10.2018*** ***5.12.2018*** ***6.12.2018*** ***31.12.2018***	***Sekcia farmácie a liekovej politiky*** ***Odbor legislatívny***	***SPLNENÁ*** *Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 17. 5. 2018 listom č. S02489-2018-OVPA-30*

Úlohy vyplývajúce z Plánu práce vlády SR na rok 2018 - 1 úloha

(Plán práce vlády SR schválený uznesením vlády SR č. 30 z 24. 1. 2018)

POR. ČÍSLO	*NÁZOV MATERIÁLU*	*MATERÁL PREDLOŽENÝ NA ZÁKLADE*	*MIESTO URČENIA*	*TERMÍNY PREDLOŽENIA*	*ZODPOVEDNÝ*	*POZNÁMKA*
1.	***Návrh akčného plánu pre životné prostredie a zdravie obyvateľov Slovenskej republiky V (NEHAP V)*** *Úloha č. 3 - december* *Ministerstvo zdravotníctva SR v spolupráci s ďalšími ústrednými orgánmi štátnej správy zabezpečuje plnenie Akčného plánu pre životné prostredie a zdravie obyvateľov SR IV (NEHAP IV), ktorého zameranie vychádzalo zo záverov 5. ministerskej konferencie o životnom prostredí a zdraví v Parme, ktorá sa konala v roku 2010. V júni 2017 sa v Ostrave konala 6. ministerská konferencia o životnom prostredie a zdraví, na ktorej sa ministri životného prostredia a zdravia zaviazali napĺňať nové oblasti environmentálno-zdravotnej politiky vychádzajúc z Ostravskej deklarácie o životnom prostredí a zdraví. Cieľom navrhovaného materiálu, ktorý nahradí doposiaľ uplatňovaný akčný plán (NEHAP IV) z roku 2011, je implementovať záväzky vyplývajúce z tejto deklarácie v podmienkach Slovenskej republiky*	***Plán práce vlády SR na rok 2018***	***GP*** ***HSR SR*** ***Vláda SR***	***5. 11. 2018*** ***3. 12. 2018*** ***31. 12. 2018***	***Hlavný hygienik SR***	***SPLNENÁ*** *Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 17. 12. 2018 listom č. S02489-2018-OVPA-81*

Úlohy vyplývajúce z doteraz prijatých uznesení vlády SR - 9 úloh

POR. ČÍSLO	*NÁZOV MATERIÁLU*	*MATERIÁL PREDLOŽENÝ NA ZÁKLADE*	*MIESTO URČENIA*	*TERMÍNY PREDLOŽENIA*	*ZODPOVEDNÝ*	*POZNÁMKA*
1.	***Predložiť na rokovanie vlády SR Informáciu o stave implementácie opatrení zamedzujúcich rast zadlženosti zdravotníckych zariadení***	***Uzn. vlády SR č. 387, úloha C.3. z 30. 07. 2012***	***Vláda SR***	***29. 03. 2018***	***Sekcia financovania***	***SPLNENÁ*** *Informácia bola dňa 26. 3. 2018 pod č. S05245-2018-SF-1 na rokovaní vlády SR vzatá na vedomie.*
2.	***Predložiť na rokovanie vlády SR aktualizovaný akčný plán***	***Uzn. vlády SR č. 671, úloha B.4. z 9. 12. 2015***	***GP*** ***Vláda SR***	***28. 02. 2018*** ***29. 03. 2018***	***Sekcia zdravia***	***SPLNENÁ*** *Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 29. 3. 2018 listom č. S02489-2018-OVPA-13*

3.	***Predložiť na rokovanie vlády SR informáciu o vývoji dlhu v rezorte zdravotníctva za predchádzajúci rok***	***Uzn. vlády SR č. 338, úloha B.1 zo 06. 07. 2012***	***GP*** ***Vláda SR***	***03.04. 2018*** ***30. 04. 2018***	***Sekcia financovania***	***SPLNENÁ*** *Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 30. 4. 2018 listom č. S02489-2018-OVPA-26*
4.	***Predložiť na rokovanie vlády SR Správu o plnení aktivít, vyplývajúcich z akčného plánu za predchádzajúci kalendárny rok***	***Uzn. vlády SR č. 671 úloha B.2. z 9. 12. 2015***	***GP*** ***Vláda SR***	***30. 04. 2018*** ***31. 05. 2018***	***Sekcia zdravia***	***SPLNENÁ*** *Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR 30. 5. 2018 listom č. S02489-2018-OVPA-36*
5.	***Predložiť na rokovanie vlády SR Správu o výkone práv akcionára v akciových spoločnostiach so 100 % majetkovou účasťou štátu v pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva SR***	***Uzn. vlády SR č. 360, úloha B.1. z 03. 07. 2013***	***GP*** ***Vláda SR***	***30. 05. 2018*** ***29. 06. 2018***	***GTSÚ***	***SPLNENÁ*** *Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 29. 6. 2018 listom č. S02489-2018-OVPA-44*
6.	***Predložiť na rokovanie vlády SR správu o plnení úloh vyplývajúcich z Národného programu prevencie HIV/AIDS na roky 2017-2020***	***Uzn. vlády SR č. 468, úloha B.2. z 11. 10. 2017***	***GP*** ***Vláda SR***	***28. 05.2018*** ***29. 06. 2018***	***Hlavný hygienik SR***	***SPLNENÁ*** *Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR dňa 29. 6. 2018 listom č. S02489-2018-OVPA-40*
7.	***Predložiť na rokovanie vlády SR informáciu o stave implementácie opatrení zamedzujúcich rastu zadlženosti zdravotníckych zariadení***	***Uzn. vlády SR č. 387, úloha C.3. z 30. 7. 2012***	***Vláda SR***	***28. 09. 2018***	***Sekcia financovania***	***SPLNENÁ*** *Informácia bola dňa 30. 9. 2018 pod číslom S05245-2018-SF-3 na rokovaní vlády SR vzatá na vedomie*
8.	***Predložiť na rokovanie vlády SR informáciu o plnení Národných cieľov SR III stanovených v súlade s požiadavkami Protokolu o vode a zdraví***	***Uzn. vlády SR č. 325, úloha B.2. z 02.07. 2014***	***GP*** ***Vláda SR***	***28. 11. 2018*** ***31. 12. 2018***	***Hlavný hygienik SR***	***SPLNENÁ*** *Materiál bol predložený na rokovanie vlády SR 17. 12. 2018 listom č. S02489-2018-OVPA-83*
9.	***Predložiť na rokovanie vlády SR návrh zmien kompetencií, prerozdelení výkonu dozorných činností a o organizačnom, legislatívnom, technickom, personálnom a finančnom zabezpečení presunu kompetencií pri výkone dozorných činností v oblasti radiačnej ochrany v zmysle nového zákona o radiačnej ochrane na základe záverov medzirezortnej odbornej komisie a návrh finančnej udržateľnosti zabezpečenia radiačnej ochrany***	***Uzn. vlády SR č. 517, úloha B.2. z 08. 11. 2017***	***GP*** ***Vláda SR***	***28. 11. 2018*** ***31. 12. 2018***	***Hlavný hygienik SR***	***ZRUŠENÁ*** *MZ SR predložilo na rokovanie vlády SR dňa 18. 12. 2018 č.:S02489-2018 návrh na zrušenie úlohy.* *Úloha bola zrušená dňa 9. 1. 2019 uznesením vlády SR č. 5/2019.*

Príloha č. 2

Materiály predložené do vlády SR a jej orgánov a do Národnej rady SR
VII. volebné obdobie
ROK 2018

1. ***Návrh nariadenia vlády Slovenskej republiky, ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie vlády SR č. 355/2006 Z.z. o ochrane zamestnancov pred rizikami súvisiacimi s expozíciou chemickým faktorom pri práci v znení neskorších predpisov***
   - predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 427, úlohy B.7. z 13. 9. 2017

   Legislatívnou radou vlády SR bol materiál prerokovaný dňa 9. 1. 2018.
   Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 10. 01. 2018 č. S033098-OL-2017, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 17. 1. 2018, uznesenie č. 18.

2. ***Návrh nariadenia vlády Slovenskej republiky, 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***
   - predložený v zmysle Plánu legislatívnych úloh vlády SR

   Legislatívnou radou vlády SR bol materiál prerokovaný dňa 9. 1. 2018.
   Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 10. 01. 2018 č. S01925-2018-OL, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 31. 1. 2018, uznesenie č. 70.

3. ***Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 362/2011 Z.z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákona***
   - predložený v zmysle Plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2017

   Legislatívna rada vlády SR materiál prerokovala 9. 1. 2018.
   Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 15. 03.2018 č. S03081-2018-OL, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 7. 2. 2018, uznesenie č. 73.
   V Národnej rade SR bol materiál prerokovaný 16. 5. 2018 a schválený uznesením č. 1166.

4. ***Návrh nariadenia vlády SR, ktorým sa ustanovuje výška úhrad zdravotnej poisťovne za poskytovanie zubno-lekárskej pohotovostnej služby a ambulantnej pohotovostnej služby, spôsob výpočtu a pravidlá výpočtu týchto úhrad***
   - predložený v zmysle zákona č. 581/2004 Z.z.

   Legislatívna rada vlády SR materiál prerokovala 13. 03. 2018.
   Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 15. 3.2018 č. S03887-OL-2017, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 28. 3. 2018, uznesenie č. 128.

5. ***Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov***
   - predložený v zmysle Plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2018

   Legislatívnou radou vláda SR bol materiál prerokovaný dňa 10. 4. 2018.
   Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 31. 01.2018 č. S03243-2018-OL.
   Dňa 16. 4. 2018 bolo predložené nové znenie materiálu do vlády SR.

6. ***Návrh na odvolanie štátnej tajomníčky Ministerstva zdravotníctva SR***
   - predložený ako iniciatívny materiál

   Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 21.03.2018 č. 2018/127/BM3-OÚ bol predmetom rokovania vlády SR dňa 22. 3. 2018, uznesenie č. 118.

7. ***Aktualizácia akčného plánu Národného programu rozvoja starostlivosti o pacientov so zriedkavými chorobami v Slovenskej republike na obdobie rokov 2016-2020, na roky 2018-2019***
   - predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 671, úlohy B.4, zo dňa 9. 12. 2015

   Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 29. 03.2018 č. S04886-2018-OZS bol predmetom rokovania vlády SR dňa 11. 4. 2018, uznesenie č. 148.

8. ***Návrh na vymenovanie štátneho tajomníka Ministerstva zdravotníctva SR***
   - predložený ako iniciatívny materiál

   Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 10. 04.2018 č. 2018/161/MB3-OÚ bol predmetom rokovania vlády SR dňa 11. 4. 2018, uznesenie č. 155.

9. ***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 ktorým sa menia niektoré zákony- nové znenie

- predložený v zmysle Plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2018

Legislatívnou radou vlády SR bol materiál prerokovaný a schválený 10. 4. 2018.
Hospodárska a sociálna rada SR materiál prerokovala 16. 4. 2018.
Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 16. 04.2018 č.S03243-2018-OL, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 20. 4. 2018, uznesenie č. 178.
Národná rada materiál prerokovala 13. 6. 2018 a schválila uznesením č. 1225.

10. Návrh nariadenia vlády SR, ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie vlády SR č. 43/2005 Z.z., ktorým sa ustanovujú podrobnosti o strategických hlukových mapách a akčných plánoch ochrany pred hlukom v znení nariadenia vlády SR č. 258/2008 Z.z.

- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 517, bodu B.8. zo dňa 16. 9. 2015

Legislatívnou radou vlády SR bol materiál prerokovaný a schválený dňa 17. 4. 2018.
Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 18. 04.2018 č. S03374-2018-OL, bol predmetom rokovania vlády SR dňa 25. 4. 2018, uznesenie č. 191.

11. Návrh poslancov NR SR Petra Antala a Petra Pramulu na vydanie zákona NR SR, 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.

Legislatívnou radou vlády SR bol materiál prerokovaný dňa 24. 4 2018.
Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 23. 04.2018 č. S05201-2018-OL bol predmetom rokovania vlády SR dňa 25. 4. 2018, uznesenie č. 195.
Národná rada materiál prerokovala 16. 5. 2018 a schválila uznesením č. 1168.

12. Návrh záverečného účtu kapitoly Ministerstva zdravotníctva SR za rok 2017

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

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 30. 04. 2018 č. S02692-2018-OVVHR-019 bol vzatý na vedomie vládou SR dňa 09. 05. 2018, inf. x).

13. Informácia o vývoji dlhu v rezorte zdravotníctva za rok 2017

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

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 30. 04. 2018 č. S05245-2018SF-2
bol predmetom rokovania vlády SR dňa 09. 05. 2018, uznesenie č. 211.

14. Návrh na odvolanie a vymenovanie predsedníčky, podpredsedu a člena Rady vlády SR pre protidrogovú politiku *- predložený ako iniciatívny materiál*

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 03. 05. 2018 č.S02255-2018-OKPS bol predmetom rokovania vlády SR dňa 09. 05. 2018, uznesenie č. 210.

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

- predložený v zmysle Plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2018

Legislatívnou radou vlády SR bol materiál prerokovaný a schválený 15. 5. 2018.
Hospodárska a sociálna rada SR materiál prerokovala 21. 5. 2018.
Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 17. 05. 2018 č.S05237-2018-OL bol predmetom rokovania vlády SR dňa 23. 05. 2018, uznesenie č. 245.
Národnou radou SR bol materiál prerokovaný dňa 13. 9. 2018 a schválený uznesením č. 1340.

16. Návrh na zvolenie predsedu a dvoch členov Dozornej rady Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou

- predložený ako iniciatívny materiál

Legislatívna rada SR materiál prerokovala dňa 15. 5. 2018.
Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 23. 05. 2018 č. 2018/239/BM3-OÚ bol predmetom rokovania vlády SR dňa 23. 05. 2018, uznesenie č. 253.

17. Správa o plnení aktivít vyplývajúcich z akčného plánu Národného programu rozvoja starostlivosti o pacientov so zriedkavými chorobami v Slovenskej republike za rok 2017

- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 671 zo dňa 9. 12. 2015, úlohy B.2.

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 30. 05. 2018 č. S06529-2018-OZS bol predmetom rokovania vlády SR dňa 06.06. 2018, inf. a).

18. Informácia o použití kapitálových prostriedkov zo štátneho rozpočtu kapitoly MZ SR za roky 2016-2017 a plán na roky 2018, 2019 až 2020

- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 211 z 09. 05. 2018, úlohy A.1.

Ministerka zdravotníctva SR informovala v bode „Rôzne" členov vlády o počte súkromných poskytovateľov spoločných vyšetrovacích a liečebných zložiek a o použití kapitálových výdavkov zo štátneho rozpočtu kapitoly MZ SR za rok 2016-2017 a plán na roky 2018 až 2020.

19. Správa o výkone práv akcionára v akciových spoločnostiach so 100 % majetkovou účasťou štátu v pôsobnosti MZ SR za rok 2017

- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 360, úlohy B.1. zo dňa 03. 07. 2018

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 30. 05. 2018 č. S07304-2018-OZZAP-1 bol predmetom rokovania vlády SR dňa 11. 7. 2018, uznesenie č. 309.

20. Správa o plnení Národného programu prevencie HIV/AIDS v SR na rok 2017-2020 za rok 2017

- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 468, úlohy B.2 zo dňa 11. 10. 2017

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 25. 06. 2018 č. S02780-2018-ŠT2 bol predmetom rokovania vlády SR dňa 11. 7. 2018, uznesenie č. 308.

21. Národný onkologický program Slovenskej republiky – Zlepšenie kontroly, prevencie a liečby nádorových ochorení pre všetkých obyvateľov Slovenskej republiky

- predložený ako iniciatívny materiál

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 10. 07. 2018 č. S08014-2018-OVZSaP bol predmetom rokovania vlády SR dňa 22. 8. 2018, uznesenie č. 356.

22. Národný plán kontroly infekčných ochorení v Slovenskej republike

- *predložený ako iniciatívny materiál*

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 10. 07. 2018 č. Z032602-2018-ŠT2 bol predmetom rokovania vlády SR dňa 22. 8. 2018, uznesenie č. 355.

23. Návrh nariadenia vlády Slovenskej republiky, 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 neskorších predpisov

- predložený ako iniciatívny materiál

Legislatívna rada vlády SR materiál prerokovala dňa 10. 7. 2018.
Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 13. 07. 2018 č. S05089-2018-OL bol predmetom rokovania vlády SR dňa 22. 8. 2018, uznesenie č. 372.

24. Návrh nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 777/2004 Z.z., ktorým sa vydáva Zoznam chorôb, pri ktorých sa zdravotné výkony čiastočne uhrádzajú alebo neuhrádzajú na základe verejného zdravotného poistenia

- predložený ako iniciatívny materiál

Legislatívnou radou vlády SR bol materiál prerokovaný a schválený 10. 7. 2018.
Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 10. 07. 2018 č. S07646-2018-OL bol predmetom rokovania vlády SR dňa 22. 8. 2018, uznesenie č. 374.

25. Návrh nariadenia vlády Slovenskej republiky, ktorým sa mení nariadenie vlády Slovenskej republiky č. 776/2004 Z.z., ktorým sa vydáva Katalóg zdravotných výkonov v znení nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 223/2005 Z.z.

- predložený ako iniciatívny materiál

Legislatívnou radou vlády SR bol materiál prerokovaný a schválený 10. 7. 2018.
Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 17. 07. 2018 č. S07653-2018-OL bol predmetom rokovania vlády SR dňa 22. 8. 2018, uznesenie č. 373.

26. Informácia o stave zdravotníckeho personálu v Slovenskej republike

- predložený ako iniciatívny materiál

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 21. 08. 2018 č. S10403-2018 bol predmetom rokovania vlády SR dňa 6. 9. 2018, uznesenie č. 404.
Dňa 04. 09. 2018 predložené nové znenie.

27. Návrh na zrušenie úlohy č. 3 v mesiaci september z Plánu legislatívnych úloh vlády SR na rok 2018, schváleného uznesením vlády SR č. 573 z 13. decembra 2017 v znení bodu B.1

- predložený ako iniciatívny materiál

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 23. 08. 2018 č. S09568-2018-OL. Materiál nebol prerokovaný vládou SR.

28. Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 153/2013 Z.z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony – predložené aj nové znenie

- predložený ako iniciatívny materiál

Hospodárska a sociálna rada SR materiál prerokovala 24. 9. 2018.
Legislatívnou radou SR bol materiál prerokovaný a schválený 25. 9. 2018.
Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 25. 09.2018 č. S10207-2018-OL bol predmetom rokovania vlády SR dňa 26. 9. 2018, uznesenie č. 444.
Národnou radou bol materiál prerokovaný 4. 12. 2018 a schválený uznesením č. 1510.

29. Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 581/2004 Z.z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

- predložený ako iniciatívny materiál

Hospodárska a sociálna rada SR materiál prerokovala 24. 9. 2018.
Legislatívnou radou vlády SR bol materiál prerokovaný a schválený 25. 9. 2018.
Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 23. 09. 2018 č. S09568-2018-OL bol predmetom rokovania vlády SR dňa 26. 9. 2018, uznesenie č. 445.
Národnou radou SR bol materiál prerokovaný 29. 11. 2018 a schválený uznesením č. 1493.

30. Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 89/2016 Z.z. o výrobe, označovaní a predaji tabakových a súvisiacich výrobkov a o zmene a doplnení niektorých zákonov

- predložený ako iniciatívny materiál

Hospodárska a sociálna rada SR materiál prerokovala 05. 12. 2018
Legislatívnou radou vlády SR bol materiál prerokovaný a schválený 05. 12. 2018.
Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 29. 11. 2018 č. S008818-2018-OL bol predmetom rokovania vlády SR dňa 26. 9. 2018, uznesenie č. 547.
Národnou radou bol materiál prerokovaný 27. 3. 2019 a schválený uznesením č. 1670.

31. Návrh na bezodplatný prevod správy 100 % podielu cenných papierov spoločnosti Letecká vojenská nemocnica, a.s. z Ministerstva zdravotníctva SR na Ministerstvo vnútra SR podľa zákona NR SR č. 278/1993 Z.z. o správe majetku štátu

- predložený ako iniciatívny materiál

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 12. 12. 2018 č. S13411-2018-OZZAP bol predmetom rokovania vlády SR dňa 19. 12. 2018, uznesenie č. 598.

32. Akčný plán pre životné prostredie a zdravie obyvateľov SR V. (NEHAP V.)

- predložený v zmysle Plánu práce vlády SR

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 14. 12. 2018 č. Z058132-2018 bol predmetom rokovania vlády SR dňa 9. 1. 2019, uznesenie č. 3.

33. Návrh realizácie výstavby Novej univerzitnej nemocnice v Martine (NEMOCNICA BUDÚCNOSTI MARTIN)

- predložený ako iniciatívny materiál

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 14. 12. 2018 č. S11943-2018-OZZAP bol predmetom rokovania vlády SR dňa 19. 12. 2018, uznesenie č. 603.

34. Akčné plány Národného onkologického programu Slovenskej republiky

- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 356 z 22. 8. 2018

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 14. 12. 2018 č. S11609-2018-OVZSaP-18 bol predmetom rokovania vlády SR dňa 9. 1. 2019, uznesenie č. 4.

35. Informácia o plnení Národných cieľov Slovenskej republiky III k Protokolu o vode a zdraví k Dohovoru o ochrane a využívaní hraničných vodných tokov a medzinárodných jazier z roku 1992

- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 325 z 2. 7. 2014

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 17. 12. 2018 č. OHŽP-3366/2018 bol predmetom rokovania vlády SR dňa 19. 12. 2018, inf. d).

36. Návrh na zrušenie niektorých úloh z uznesenia vlády SR č. 517 z 8. 11. 2017 k návrhu zákona o radiačnej ochrane a o zmene a doplnení niektorých zákonov

- materiál predložený ako iniciatívny

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 17. 12. 2018 č. Z063473-2018 bol predmetom rokovania vlády SR dňa 9. 1. 2019, uznesenie č. 5.

37. Akčné plány Národného plánu kontroly infekčných ochorení v Slovenskej republike

- predložený v zmysle uznesenia vlády SR č. 355 z 22. 8. 2018

Materiál predložený na rokovanie vlády SR dňa 20. 12. 2018 č. Z063122-2018 bol predmetom rokovania vlády SR dňa 9. 1. 2019, uznesenie č. 6.

Príloha č. 3

Prehľad uzatvorených zmlúv o poskytnutie NFP v eurách

P. č.	Názov projektu	Prijímateľ	Výška zazmluvneného NFP (EFRR a ŠR)
1	Urgentný centrálny príjem s operačným centrom na miniinvazívne výkony a multifunkčnou chirurgickou JIS - prístavba, rekonštrukcia I. Etapa - vybudovanie nového urgentného centrálneho príjmu Nemocnica Košice - Šaca a. s. prvej súkromnej nemocnice	Nemocnica Košice Šaca, a. s. 1. súkromná nemocnica	7 309 831,05
2	Modernizácia Nemocnice s poliklinikou Trebišov a. s. pre zvýšenie produktivity a efektívnosti poskytovania akútnej zdravotnej starostlivosti	Nemocnica s poliklinikou Trebišov, a. s.	6 789 064,14
3	Modernizácia Nemocnice s poliklinikou Spišská Nová Ves a. s. pre zvýšenie produktivity a efektívnosti poskytovania akútnej zdravotnej starostlivosti	Nemocnica s poliklinikou Spišská Nová Ves, a. s.	2 644 366,64
4	Modernizácia Nemocnice s poliklinikou Štefana Kukuru Michalovce a. s. pre zvýšenie produktivity a efektívnosti poskytovania akútnej zdravotnej starostlivosti	Nemocnica s poliklinikou Štefana Kukuru Michalovce, a. s.	1 995 959,01
5	Vybudovanie pracoviska centrálneho príjmu VNsP Levoča, a. s.	Všeobecná nemocnica s poliklinikou Levoča	4 330 106,89
6	Modernizácia Nemocnice s poliklinikou Dunajská Streda a. s. pre zvýšenie produktivity a efektívnosti poskytovania akútnej zdravotnej starostlivosti	Nemocnica s poliklinikou Dunajská Streda, a. s.	3 358 305,45
7	Modernizácia Nemocnice A. Leňa Humenné a. s. pre zvýšenie produktivity a efektívnosti poskytovania akútnej zdravotnej starostlivosti	Nemocnica A. Leňa Humenné a. s.	3 708 540,67
8	Modernizácia Nemocnice s poliklinikou Sv. Lukáša Galanta a. s. pre zvýšenie produktivity a efektívnosti poskytovania akútnej zdravotnej starostlivosti	Nemocnica s poliklinikou Sv. Lukáša Galanta a. s.	3 285 835,74
9	Rekonštrukcia a modernizácia Nemocnice s poliklinikou Brezno	Nemocnica s poliklinikou Brezno, n. o.	7 974 840,63
10	Modernizácia infraštruktúry HNsP Trstená	Hornooravská nemocnica s poliklinikou Trstená	3 373 685,36
11	Zvýšenie produktivity a efektívnosti Nemocnice Poprad, a. s. prostredníctvom rekonštrukcie, prístavby, materiálno - technologického zabezpečenia, dodávky zdravotníckej techniky, zariadení, vybavenia a modernizácia IKT infraštruktúry	Nemocnica Poprad, a. s.	7 817 016,39
12	Modernizácia nemocnice Dr. Vojtecha Alexandra v Kežmarku	Nemocnica s poliklinikou Dr. Vojtecha Alexandra v Kežmarku	3 769 418,33
13	Vybudovanie traktu urgentnej medicíny v NsP Sv. Jakuba, n. o., Bardejov	Nemocnica s poliklinikou Sv. Jakuba, n. o. Bardejov	6 531 937,51
14	Rekonštrukcia a modernizácia nového chirurgického pavilónu	Všeobecná nemocnica s poliklinikou Lučenec	3 847 260,95
15	Modernizácia infraštruktúry nemocnice Skalica	Fakultná nemocnica s poliklinikou Skalica, a. s.	3 642 333,33

16	Dobudovanie kapacít a modernizácia infraštruktúry Ľubovnianskej nemocnice, n.o.	Ľubovnianska nemocnica, n.o.	4 329 574,81
17	Modernizácia Vranovskej nemocnice a.s. pre zvýšenie produktivity a efektívnosti poskytovania zdravotnej starostlivosti	Vranovská nemocnica a.s.	4 151 230,04
18	Modernizácia Všeobecnej nemocnice Rimavská Sobota pre zvýšenie produktivity a efektívnosti poskytovania akútnej zdravotnej starostlivosti	Svet zdravia, a.s.	4 594 459,85
19	Modernizácia infraštruktúry pre zefektívnenie poskytovania akútnej zdravotnej starostlivosti v Nemocnici Zvolen a.s.	Nemocnica Zvolen a. s.	6 447 736,96
20	Modernizácia Nemocnice s poliklinikou sv. Barbory Rožňava, a.s. pre zvýšenie produktivity a efektívnosti poskytovania akútnej zdravotnej starostlivosti	Nemocnica s poliklinikou sv. Barbory Rožňava, a.s.	4 566 496,14
21	Prestavba časti priestorov na centrálny príjem, prestavba vstupu pre RZP a výťahovej šachty, polikliniky–širšie komplementy, zateplenie pavilónu - Nemocnica Levice	Nemocnica Levice s. r. o.	6 398 308,48
22	Modernizácia pracovísk akútnej zdravotnej starostlivosti Gynekologicko-pôrodníckeho oddelenia v Nemocnici Krompachy spol. s r.o.	Nemocnica Krompachy spol. s r.o.	3 343 555,19
23	Modernizácia Detskej fakultnej nemocnice s poliklinikou v Banskej Bystrici	Detská fakultná nemocnica s poliklinikou Banská Bystrica	13 683 294,02
24	Modernizácia zdravotníckej technológie FN Nitra	Fakultná nemocnica Nitra	17 121 976,28
25	Výstavba nového pavilónu centrálnych operačných sál, OAIM a urgentného príjmu	Fakultná nemocnica Trenčín	17 401 107,66
26	Modernizácia nemocnice Svet zdravia Nemocnica Topoľčany, a.s. pre zvýšenie produktivity a efektívnosti poskytovania akútnej zdravotnej starostlivosti	Svet zdravia Nemocnica Topoľčany, a.s.	10 906 713,64
27	Moderná Fakultná nemocnica Nové Zámky pre moderný región juhozápadného Slovenska	Fakultná nemocnica s poliklinikou Nové Zámky	15 195 431,14
28	Novostavba urgentného príjmu v Nemocnici Komárno	Nemocnica Komárno s.r.o.	8 316 587,29
		Sumár	186 834 973,59

Projekty Fakultnej nemocnice s poliklinikou Nové Zámky a Nemocnice Komárno s. r. o., pôvodne zaradené do zásobníka projektov, boli zazmluvnené až po navýšení alokácie ŠC 2.1.3.

Príloha č. 4

Projekt / stav	Realizované aktivity v roku 2018
Nová Pohotovosť (Ambulantná pohotovostná služba) / projekt ukončený	V zmysle harmonogramu prebehli 3. kola výberových konaní na vydanie povolenia na prevádzkovanie 75 ambulancií pevnej Ambulantnej pohotovostnej služby (ďalej len „APS") pre dospelých a 61 APS pre deti a dorast V rámci 1. kola prišlo 111 žiadosti na 87 pevných bodov pre dospelých alebo pre deti a dorast, z čoho bolo vyradených 52 žiadostí z dôvodu chýbajúcich povinných náležitostí. V rámci 2. kola prišlo 73 žiadosti na 63 bodov pevnej APS (deti a dorast + dospelí): - z počtu 47 bodov pevnej APS pre dospelých bolo obsadených 21 bodov. - z počtu 35 bodov pevnej APS pre deti a dorast bolo obsadených 15 bodov V rámci 3. kola z počtu 27 bodov pevnej APS pre dospelých boli vydané povolenia na 14 bodov. Pre APS deti a dorast vydané povolenie pre 5 bodov z 19. K 31.12.2018 je nepokrytých menej ako 10 bodov pevnej APS (nie je pre nich vydané ani povolenie ani poverenie) na celom Slovensku.
Urgentné príjmy / projekt v realizácii	Nadobudla účinnosť nariadenia vlády SR č. 640/2008 Z. z. – ktorým sa určila pevná sieť urgentných príjmov 1. typu (ďalej len „UP 1") a urgentných príjmov 2. typu (ďalej len „UP 2") pre dospelých a pre deti a dorast: - k 31.12.2018 zazmluvnených 26 UP typu I (z 32) - k 31.12.2018 zazmluvnený 1 UP typu II Prebieha príprava Odborného usmernenia MZ SR pre organizáciu a systém práce pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rámci Traumacentra vrátane aktualizácie materiálno-technického vybavenia a personálneho zabezpečenia (dostupnosť Pediatrie a Gynekológie a pôrodníctva) v súvislosti s projektom Stratifikácie.
Optimalizácia siete - projekt stratifikácie / projekt v realizácii	Projekt zahŕňa prehodnotenie koncovej siete nemocníc a siete poskytovateľov ambulantnej zdravotnej starostlivosti s ohľadom na geografické, finančné a regionálne potreby, ako aj s ohľadom na bezpečnosť pacienta, dostupnosť a kvalitu zdravotnej starostlivosti. Cieľom takéhoto prehodnotenia bude zabezpečenie: 1. centralizácie medicínsky náročných a špecializovaných činností, 2. centralizácie primeranej dostupnej zdravotnej starostlivosti. Na základe projektového plánu vznikla detailná analýza a návrh novej siete, typológie a organizácie poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti, ktorej súčasťou je aj návrh novej optimalizovanej siete centier Integrovanej zdravotnej starostlivosti (ďalej len „CIZS"). Pripravená sieť CIZS má za cieľ v danom regióne poskytovať potrebnú ambulantnú zdravotnú starostlivosť, prípadne inú špecializovanú či sociálnu službu. K 31.12.2018 prebehla 1. etapa (predložených 88 žiadostí o CIZS) poskytnutia štátnej pomoci pre tzv." hladové doliny": - finalizácia analýzy siete ústavných poskytovateľov zdravotnej starostlivosti na lôžka a príprava stratégie optimalizácie (následne po schválení, realizácia optimalizácie) - ukončenie analýzy siete ambulantných PZS a návrh optimalizácie v spolupráci so ZP V projekt Vaše zdravotníctvo je pripravená web stránka momentálne prebieha validácia údajov a indikátorov, pričom boli doplnené ďalšie funkcionality.
Zoznam výkonov ambulantnej zdravotnej starostlivosti / projekt v realizácii	MZ SR aktivizovalo svoj poradný orgán (11 členov) na odborné posudzovanie zdravotných výkonov pri tvorbe katalógu a neskôr aj zoznamu zdravotných výkonov (ZZV). - návrh zoznamu zdravotných výkonov bol spracovaný v termíne. - vypracovali sa formuláre registračného listu zdravotného výkonu, zverejnený na webe Všeobecnej zdravotnej poisťovne. - registračné listy zdravotných výkonov boli zaradených do ZZV. - exporty vyplnených registračných listov zaslané na Inštitútu zdravotnej politiky (IZP), ktorý má určiť spôsob financovania zdravotných výkonov zaradených do ZZV. - 2Q. 2019 je predpoklad predložiť vypracovaný ZZV do Gremiálnej porady a následne zabezpečiť legislatívny proces, ktorým by vláda SR vydala ZZV - účinnosťou nového ZZV by bolo v roku 2019 vydané aj Cenové opatrenie MZ SR pripravené IZP.
Optimalizácia čakacích lehôt	Vypracovaná Analýza zoznamu poistencov čakajúcich na poskytnutie plánovanej zdravotnej starostlivosti.

/ projekt v realizácii	- v ambulantnej sfére je projekt závislý na projekte Stratifikácie, ktorý by novým nastavením siete ambulantnej zdravotnej starostlivosti mal optimalizovať aj čakacie lehoty u všeobecných lekárov ako aj špecialistov - v oblasti ústavnej zdravotnej starostlivosti prebieha analýza a návrh postupu pri riešení čakacích listín
Pracovná zdravotná služba / projekt ukončený	Bola schválená legislatíva, ktorá zavádza, že zamestnávatelia nemusia zabezpečiť pre svojich zamestnancov pracovnú zdravotnú službu trvalým zmluvným vzťahom. Pôvodná povinnosť sa nahrádza upresnením existujúcej povinnosti zamestnávateľov zabezpečiť posúdenie zdravotného rizika zamestnancov z expozície faktorom práce a pracovného prostredia v spolupráci s pracovnou zdravotnou službou. Súčasne bola vypustená všeobecná povinnosť zamestnávateľov hodnotiť zdravotné riziko raz ročne. Posúdenie zdravotného rizika sa vykoná na pracovisku spravidla jednorazovo s ohľadom na zdravotné riziko pri práci.
Verejné zdravotníctvo / projekt v realizácii	MZ SR vykonalo analytickú prípravu, počas ktorej boli vypracované podklady pre Reformný zámer „Zlepšenie procesov verejného zdravotníctva a nové elektronické služby úradov verejného zdravotníctva v SR", ktorý bol dňa 18.12.2017 schválený na Hodnotiacej komisii Ministerstva vnútra Slovenskej republiky. Ako cieľ sa určila zásadná modernizácia verejného zdravotníctva prostredníctvom inovovaných procesov a elektronizácie služieb úradu verejného zdravotníctva. Zníženie administratívnej záťaže pre podnikateľov a občanov, kompletná elektronizácia procesov a údajov v rámci verejného zdravotníctva a zavedenie princípov Regulácie 2.0: lepšie využívanie dát pre plánovanie kontrol a preventívne opatrenia. Nový systém bude implementovaný ako samostatný projekt Integrovaný systém úradov verejného zdravotníctva financovaný z OP II. Štúdia uskutočniteľnosti projektu bola schválená v decembri 2018 na Riadiacom výbore ÚPVII.
Transparentný Governance (TGov) "Vaša nemocnica" / projekt ukončený	Transparentný governance bol rozdelený do 4 samostatných podprojektov v rámci ktorých boli úlohy splnené. - Open data v zdravotníctve - Transparentné výberové konania - Vytvorenie dozorných orgánov v podriadených organizáciách - Prevádzkové zmluvy v štátnych nemocniciach Projektový tím zároveň vypracoval Reformný zámer „Transformácia vnútorných procesov a zefektívnenie správy podriadených organizácii MZSR", ktorý bol schválený na Hodnotiacej komisii MVSR dňa 20.7.2017. Reformný zámer predpokladá realizáciu 2 projektov financovaných z európskych štrukturálnych fondov OP EVS a OP II: - Transformácia vnútorných procesov a zefektívnenie správy podriadených organizácii MZSR - Implementácia a integrácia podporného Manažérskeho informačného systému (MIS) pre informatickú podporu výkonných procesov ÚRPO
Obstarávanie / projekt ukončený	Jedným z hlavných výstupov je centrálny nákup CT prístrojov, kde na základe výsledku pilotného centrálneho verejného obstarávania boli uzatvorené rámcové dohody v rámci ktorých bolo doteraz realizovaných dvanásť sekundárnych elektronických aukcií, pričom bola v porovnaní s cenami dosahovanými na trhu pred realizáciou tohto centrálneho obstarávania dosiahnutá úspora viac ako 8 miliónov EUR. Realizované resp. prebiehajúce centrálne nákupy: - CT prístroje – k 01.02.2018 realizovaných 12 sekundárnych aukcií - postele - sanitky - telekomunikačné služby - Malý hardvér (počítače, tlačiarne, notebooky..) - monitory vitálnych funkcií - MR prístroje - lineárne urýchľovače Predpokladáme, že vytvorený model pre spoločné obstarávanie bude implementovaný do organizačných postupov Úradu pre riadenie podriadených organizácii, ktoré sa riešia v rámci Reformného zámeru ÚRPO.

Nárok a rozsah / projekt v realizácii	Projekt Nárok a rozsah má za úlohu vypracovanie koncepcie a legislatívno-odborného rámca pre určenie rozsahu a pravidiel využívania verejných zdrojov. Vzhľadom na fakt, že projekt je priamo závislí na výstupoch projektu štandardné diagnostické a terapeutické postupy (ŠDTP), tak realizačná fáza bude prebiehať až po dodaní výstupov tohto projektu. V súčasnosti projektový tím pracuje na analýze, ktorá dopomôže definovať základný rozsah zdravotnej starostlivosti z verejného zdravotného poistenia postaveného na princípoch účelnosti, efektivity a solidarity prerozdelenia verejných zdrojov a zabezpečujúcu optimálnu dostupnosť poskytovanej zdravotnej starostlivosti.
Platby a doplatky / projekt ukončený	Bola schválená legislatíva, ktorou sa z dôvodu jednoznačnosti určila výška úhrady za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a zároveň sa upravil rozsah oslobodených osôb od platenia úhrady za poskytovanie zdravotnej starostlivosti na urgentnom príjme. Právnou úpravou sa zároveň zamedzilo obmedzovaniu dostupnosti zdravotnej starostlivosti vyberaním neoprávnených úhrad od pacientov zo strany poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. Taktiež došlo k zrušeniu poplatkov za parkovanie vo vybraných nemocniciach v priamej pôsobnosti MZSR a za epidurál pri pôrodoch alebo prítomnosť otca pri pôrode nemocniciach v priamej pôsobnosti MZSR. Schválený zákon o doplnkových ordinačných hodinách, ktorý nadobudol účinnosť k 1.1.2019 K 31.12.2018 prebiehala: - realizácia úprav Informačného systému v NCZI na vykazovanie a sledovanie doplnkových ordinačných hodín a riešenie procesov pri kontrole dodržiavania legislatívy - aktuálne prebieha analýza poplatkov v nemocniciach a analýza poplatkov v ambulanciách (sankcie za nedodržiavanie zákona)
Lieková politika / projekt ukončený	Projekt počas svojej činnosti pripravil niekoľko opatrení s cieľom zníženia spotreby liekov pri zachovaní dostupnosti a kvality poskytovanej zdravotnej starostlivosti. Bolo prijatých množstvo opatrení ako napr. - na zabezpečenie dostatku účinných liekov na Slovensku, t. j. zamedzenie špekulatívnemu reexportu liekov (napr.: vracanie/odkup liekov iba cez priamu distribučnú spoločnosť, ktorá liek dodala...). - referencovania cien inovatívnych liekov na relevantný trh. - dostupnosť liekov pre slovenských pacientov cez emergentný systém - viac moderných inovatívnych liekov zaradených do kategorizácie liekov preplácaných z verejných zdrojov
DRG / projekt ukončený	Projekt bol z pohľadu UDZS ukončený k dátumu 30. 10. 2017 zostavením a schválením všetkých dokumentov potrebných pre spustenie SK-DRG v termínoch podľa zákonných predpisov. Stav k 31.12.2018: - bol druhým rokom zavedenia DRG a druhým rokom konvergencie ZS. - Termíny úloh, ktoré sú zákonom dané pre DRG boli splnené. - Centrum k 30.9.2018 zverejnilo všetky dokumenty v súlade s §20 ods. 2 písm. q) Zákona 581/2004 Z.z. Boli vypočítané ceny pripočítateľných položiek, definované prvýkrát v systéme pre rok 2018. - Ceny pripočítateľných položiek boli prerokované na viacerých pracovných stretnutiach a odsúhlasené RV. DRG Systém je teda pre rok 2019 pripravený ako kompletný systém. - Centrum doplnilo definičnú príručku pre systém o prílohu D obsahujúcu podmienky pre overovanie klinických a demografických údajov. - Celkový počet PUZS zaradených do systému bol 86, z toho ekonomické údaje zaslalo 36 subjektov. - Pre výpočet základných sadzieb, ktorý bol robený v réžii MZ SR, boli akceptované údaje zo zdravotných poisťovní. Bol upravený formulár k zasielaniu pripomienok k ZZV-DRG 2020, oslovení boli všetci hlavní odborníci MZ SR a otvorené pripomienkové konanie.

eHealth / projekt ukončený	eZdravie je aktuálne vo fáze 2. roku prevádzky, zároveň pokračujú aktivity národného rolloutu. V roku 2018 prebiehalo celoplošné pripájanie poskytovateľov zdravotnej starostlivosti (PZS) do Národného zdravotníckeho informačného systému (NZIS) v rozsahu funkcionalít vyvinutých v projektoch eSO1 a ESZ-RFaRS, prioritne v rozsahu služieb: - Zápis a čítanie vyšetrení a pacientskeho sumáru - Predpis a výdaj elektronického receptu. Prebieha implementácia zmien funkcionalít na základe podnetov z pilotnej prevádzky eZdravia v r.2016 a 2017 v spolupráci so zdravotnými poisťovňami a vendormi informačných systémov PZS, najmä v rámci domén eRecept a eVyšetrenie. Spolu bolo realizovaných 22 zmenových konaní. Realizačný tím eZdravia vypracoval Reformný zámer „e-Zdravie: Zabezpečenie dostupnosti a rozšírenie služieb elektronického zdravotníctva", ktorý bol schválený na Hodnotiacej komisii MVSR dňa 20.7.2017. Reformný zámer predpokladá realizáciu projektov financovaných z európskych štrukturálnych fondov OP EVS a OP II: - v rámci OP II 2014-2020: - Zabezpečenie efektívneho používania služieb eSO1 poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti na celom území SR (ESO1-D) - Rozšírenie portfólia služieb a inovácia služieb elektronického zdravotníctva (tzv. eSO2) - Online procesy eZdravie - Národný kontaktný bod a jeho realizácia - Integrácia s novým eGovernmentom podľa nového NKIVS - Komplexný analytický nástroj pre podporu ekonomickej regulácie, ktorého súčasťou bude aj Centrálny portál pre ekonomické informácie (CPEI), analytické nástroje, simulácia (tzv. what if) - Implementácia a integrácia podporného Manažérskeho informačného systému (MIS) pre informatickú podporu výkonných procesov ÚRPO - Rozšírenie vládneho cloudu pre potreby rezortu zdravotníctva - Jednotný systém pre štátny zdravotný dozor a elektronické služby úradov verejného zdravotníctva - v rámci OP EVS 2014-2020: - Vytvorenie efektívneho prevádzkovateľa kvalitných elektronických služieb zdravotníctva - Vytvorenie odborných kompetencií a kapacít pre komplexnú ekonomickú reguláciu - Transformácia vnútorných procesov a zefektívnenie správy podriadených organizácii MZSR - Reforma získavania a využívania dát v zdravotníctve
DLP a kategorizácia výkonov / projekt v realizácii	Prijatá legislatíva, ktorá upravila realizácie štandardov a to konkrétne v znení: „Poskytovateľ je povinný poskytovať zdravotnú starostlivosť správne. Zdravotná starostlivosť je poskytnutá správne, ak sa vykonajú všetky zdravotné výkony na správne určenie choroby so zabezpečením včasnej a účinnej liečby s cieľom uzdravenia osoby alebo zlepšenia stavu osoby pri zohľadnení súčasných poznatkov lekárskej vedy a v súlade so štandardnými postupmi na výkon prevencie, štandardnými diagnostickými postupmi a štandardnými terapeutickými postupmi pri zohľadnení individuálneho stavu pacienta." Zároveň došlo k zadefinovaniu štatútu odborných pracovných skupín pre tvorbu a revíziu štandardných postupov a štatútu Komisie pre tvorbu, implementáciu a revíziu štandardov a taktiež došlo k vytvoreniu metodiky tvorby štandardných diagnostických a terapeutických pomôcok. Komisia MZ SR pre ŠDTP celkovo v roku 2018 posúdila 214 ŠDTP a na základe uznesení zo zasadnutí v dňoch 15.02.2018, 05.04.2018, 20.09.2018 a 12.12.2018 schválila 187 jednotlivých štandardných postupov (bez pripomienok alebo s pripomienkami). 31 oblastí (125 jednotlivých a 45 projektových skupín) štandardných postupov zo všetkých schválených postupov bolo dňa 17.12.2018 podpísaných ministerkou zdravotníctva pre implementáciu do praxe a súčasné zverejnenie na webovom sídle MZ SR.
Optimalizácia ziskovosti zdravotných poisťovní	Výsledkom analytickej fázy projektu bolo určenie opatrení, ktorých aplikácia je nutnou podmienkou na obmedzenie tvorby zisku z verejných zdrojov a na efektívne a maximálne využívanie verejných zdrojov (poistné) na poskytovanie zdravotnej starostlivosti.

/ projekt v realizácii	Jedná sa predovšetkým o nutnosť nanovo zadefinovať výnosy a náklady zdravotných poisťovní, rozdielom ktorých je hospodársky výsledok zdravotných poisťovní. V tejto súvislosti sa javí tiež ako potrebné zmena formy vlastníckych vzťahov a prechod k správe verejných zdrojov (poistné), obdobným spôsobom, ako je to v oblasti doplnkového dôchodkového poistenia (ukončenie účtovného majetkového vzťahu zdravotných poisťovní k predpísanému poistnému).
Stratégia / projekt v realizácii	Účelom projektu je vytvoriť strategický rámec v oblasti zdravia a predstaviť základný dokument, ktorý by mal v strednodobom a dlhodobom horizonte určovať smerovanie zdravotnej politiky na Slovensku. K 31.12.2018 projekt významne spolupracuje na tvorbe Národného investičného plánu SR do roku 2030, ktorý obsahuje aj zoznam významných investícií za MZSR a je aktuálne v MPK. Stav k 31.12.2018: - vytvorenie a schválenie koncepcie tvorby a dodržiavania Stratégie - vytvorenie final verzie NIP 2030 a naviazanie na stratégie MZSR - následne aktualizácia stratégií MZSR.
Oddlženie / projekt ukončený	Projekt pripravil koncepciu oddlženia nemocníc, ktorý bol schválený na rokovaní vlády. Aktuálne prebieha realizácia oddlženia nemocníc. Aktuálny stav k 31.12.2018: - prebieha realizácia oddlženia nemocníc v zmysle vládou schváleného materiálu - NTS SR bol poskytnutý úver v zmysle vládou schválenej koncepcie - Pohľadávky Sociálnej poisťovne so splatnosťou do roku 2016 boli odplatne postúpene na spoločnosť Debitum a.s. - Vo vzťahu k veriteľom bola zrealizovaná prvá etapa oddlžovania formou fixného diskontu aj elektronickej aukcie. Z druhej etapy bol zrealizovaný fixný diskont a aktuálne pripravujeme realizáciu elektronickej aukcie - MZ SR schválilo ozdravné plány 29 zdravotníckych zariadení + NTS SR – tieto subjekty boli zaradené do oddlžovania. Zároveň boli v týchto subjektoch zriadené dozorné orgány v zmysle vládou schválenej koncepcie. - Objem doposiaľ oddlžených záväzkov je po zaokrúhlení vo výške 339 mil. EUR - z toho 198 mil. EUR Sociálna poisťovňa v istine (tu boli odplatne postúpené pohľadávky na spoločnosť Debitum ktorá ich má v portfóliu takže tento dlh zatiaľ nemocnice v účtovníctve stále evidujú, a bude sa znižovať realizáciou koncepcie) , 113 mil. EUR dodávatelia nemocníc a 28 mil. Národné transfúzne centrum. Čo sa týka Sociálnej poisťovne, táto pri postúpení pohľadávok na úrovni istiny vygenerovala aj príslušné penále a toto bolo následne postúpené na spoločnosť Debitum a ho nemocniciam odpustila. Úloha je priebežne plnená v oblasti vytvorenia pravidiel a realizácie oddlžovania podľa vládou schválenej koncepcie.
Rezidentský program a IZS / projekt ukončený	V zmysle Rezidentského programu je vymedzených na rezidentské štúdium 10 miliónov eur. Rezidentské štúdium bolo primárne etablované v špecializačných odboroch všeobecné lekárstvo a pediatria, a ďalej bolo štúdium rozšírené v ďalších špecializačných odboroch pre lekárov – neurológia, chirurgia, kardiológia, ortopédia, vnútorné lekárstvo, detská psychiatria, urgentná medicína, anestéziológia a intenzívna medicína a v povolaní sestra v špecializačných odboroch - anestéziológia a intenzívna starostlivosť, inštrumentovanie v operačnej sále a ošetrovateľská starostlivosť v psychiatrii. Webové sídlo MZ SR prezentuje vyššie uvedené špecializačné odbory s počtami rezidentov a aj ich zastúpenie podľa jednotlivých samosprávnych krajov. K spropagovaniu benefitov získania špecializácie pre uchádzačov v rámci rezidentského štúdia prebiehajú tzv. Informačné dni pre záujemcov o rezidentské štúdium v Bratislave a v Košiciach a aj Informačné prednášky pre študentov 5. a 6. ročníka lekárskych fakúlt na Slovensku.
Vzdelávanie / projekt v realizácii	Na základe podkladov z Analýzy súčasného stavu vzdelávania zdravotníckych pracovníkov a pracovných rokovaní s hlavnými odborníkmi MZ SR, odbornými spoločnosťami a profesijnými združeniami boli vypracované novely Nariadenia vlády č. 296/2010 Z. z. o odbornej spôsobilosti na výkon zdravotníckeho povolania, spôsobe ďalšieho vzdelávania zdravotníckych pracovníkov, sústave špecializačných odborov a sústave certifikovaných pracovných činností v znení neskorších predpisov (nariadenie vlády č. 34/2018 Z. z. a nariadenie vlády č.

	244/2018 Z. z.). Cieľom uvedených noviel bola optimalizácia sústavy špecializačných odborov a certifikovaných pracovných činností v príslušných zdravotníckych povolaniach, ktorá reaguje na požiadavky aplikačnej praxe. Významnejšie zmeny nastali najmä v zdravotníckych povolaniach lekár, sestra, pôrodná asistentka, verejný zdravotník a zdravotnícky záchranár. Bol redukovaný počet špecializačných odborov v porovnaní s predchádzajúcou legislatívnou normou predovšetkým v regulovaných povolaniach (lekár, sestra, pôrodná asistentka) a trendom v uvedenej oblasti vzdelávania je zvyšovanie počtu akreditovaných certifikovaných pracovných činností v zdravotníckych povolaniach.
Model kompetencií / projekt v realizácii	MZ SR vykonalo analýzu kompetencií zdravotníckych pracovníkov jednotlivých zdravotníckych povolaniach. Po úprave rozsahu praxe zdravotníckeho asistenta sa upravili aj kompetencie sestrám a pôrodným asistentkám a to nadobudnutím účinnosti vyhlášky MZ SR č. 95/2018 Z. z., ktorou sa určuje rozsah ošetrovateľskej praxe poskytovanej sestrou, a pôrodnou asistentkou samostatne, samostatne na základe indikácie lekára a v spolupráci s lekárom. Taktiež sa nadobudnutím účinnosti vyhlášky MZ SR č. 151/2018 Z. z., ktorou sa mení a dopĺňa vyhláška MZ SR č. 321/2005 Z. z. o rozsahu praxe v niektorých zdravotníckych povolaniach sa ustanovil rozsah praxe zdravotníckym pracovníkom v zdravotníckom povolaní asistent výživy, farmaceutický laborant, masér, zubný asistent, sanitár, očný optik, optometrista, ortopedický technik, zdravotnícky laborant, fyzioterapeut a verejný zdravotník. Zároveň sa upravili kompetencie zdravotníckym pracovníkom v zdravotníckom povolaní zdravotnícky záchranár.
Racionalizácia poskytovateľov / projekt ukončený	Výberové konania na členov orgánov spoločnosti boli upravené tak, aby bola vo výberových komisiách zabezpečená účasť zástupcov zo stavovských organizácií, tzn. odbornej verejnosti. Zároveň museli uchádzači pripraviť projekt – analýzu súčasného stavu danej organizácie a jej ďalší rozvoj. Pri riadení podriadených organizácií MZSR boli zavedené princípy riadenia spoločnosti v zmysle štandardného postupu ako v prípade obchodných spoločností. Bol stanovený kolektívny štatutárny orgán – Rada riaditeľov zložená z 3 zástupcov. Boli vytvorené dozorné orgány v podriadených a príspevkových organizáciách.
Nová UNB / projekt v realizácii	Stav projektu: schválené vo vláde, proces VO na dodávateľa búracích prác, príprava ďalších nadväzujúcich VO aj pre nUNB Rázsochy a nUNB Ružinov UNB Ružinov- odovzdané čiastkové projekty resp. analýzy (dopravná koncepcia, energetický audit, investičný zámer, vodohospodárska štúdia, hluková štúdia, geodetické zameranie, určenie umiestnenia heliportu). Príprava podkladov na spustenie procesov verejného obstarávania na výstavbu Heliportu, prestavbu II.GPK, výstavbu garážových domov a úpravu statickej dopravy v areáli nemocnice, dostavba oddelení NCH, nadstavba pavilónu „H" (LDCH) a komplexnú rekonštrukciu monobloku nemocnice. UNB Rázsochy – podklady k začatiu verejného obstarávania Komplexnej prípravy projektu novej Univerzitnej nemocnice Bratislava v lokalite Rázsochy, sú pripravené na 100%. VO bude spustené až po podpísaní zmluvy s dodávateľom na búracie práce – príkaz vedenia MZ SR. Stav k 31.12.2018: - prebieha VO na dodávateľa búracích prác rozostavanej nemocnie Rázsochy, v súčasnosti je podaná opätovne námietka neúspešného uchádzača, čakáme na rozhodnutie UVO.
Obnova zdravotníckej infraštruktúry / projekt v realizácii	Analýza sa zameriava najmä na najväčších poskytovateľov zdravotnej starostlivosti 1. UN Bratislava pripravene čiastkové dostavby odd., dostavba heliportu, vyriešenie dopravnej situácie (dynamická a statická doprava) a pripravuje sa rekonštrukcia monobloku nemocnice Ružinov. UN Bratislava Rázsochy nie je ukončené verejné obstarávanie na dodávateľa búracích prác a následný podpis zmluvy so zhotoviteľom, čo podmieňuje vyhlásenie verejného obstarávania na dodávateľa komplexného projektového riešenia novej nemocnice. 2. FNsP Banská Bystrica – 01/2019 schválená komplexná rekonštrukcia vládou SR. 3. UN Martin – vláda SR prijala návrh na financovanie zabezpečenia projektovej dokumentácia pre novú univerzitnú nemocnicu. 4. FN Trnava – prípravná fáza, vytvára sa model v spolupráci z MZ SR Realizovaná obnova v zmysle prostriedkov IROP a kapitálových výdavkov ŠR

	pridelených na každý rok (2016, 2017, 2018).
Výskum a inovácie v biomedicíne / projekt v realizácii	Projekt apeluje na potrebu identifikáciu ťažiskových biomedicínskych centier v SR. Projekt sa zaoberá dlhodobou stratégiou biomedicínskeho výskumu a vývoja v Slovenskej republike, vznikom Vedeckej rady MZ SR, ako poradný orgán ministra zdravotníctva SR a Ministerstva zdravotníctva SR, Národné dlhodobé projekty – súčasťou je podávanie žiadosti o Nenávratný finančný príspevok národných projektov na Monitorovací výbor a dlhodobá podpora výskumno-inovatívnych projektov - výzva 2018 na účely výskumu a vývoja v oblasti zdravotníctva. Stav k 31.12.2018: Zmena koncepcie keďže realizácia 2 národných projektov financovaných z EU fondov bola pozastavená. Analýza nového prístupu k financovaniu riešenia projektu.
Záchranná zdravotná služba – efektivita / projekt v realizácii	Projekt ZZS reflektuje na vysokú potrebu zefektívnenia záchrannej zdravotnej služby. Základným výstupom projektu je analýza využitia RLP a RZP, potrebné meranie a zároveň zverejňovanie indikátorov kvality a zlepšovanie dojazdových časov. Analyzovala sa možnosť presunu sekundárnych prevozov na DZS resp. vytvorenie nového typu ambulancie záchrannej zdravotnej služby. Stav k 31.12.2018 - STEMI a ZZS: - kontrola používania mobilnej aplikácie STEMI / STROKE a jej maximálne využitie - pripravené legislatívne zmeny aj v zmysle záverov projektového tímu k ZZS V príprave návrh novely legislatívy k ZZS: - Cieľom predloženého návrhu právnej úpravy je zriadenie nového typu ambulancie záchrannej zdravotnej služby, ktorá bude určená najmä na neodkladnú prepravu pacientov medzi zdravotníckymi zariadeniami, teda na neodkladnú prepravu pacienta, ktorého zdravotný stav si vyžaduje poskytovanie zdravotnej starostlivosti počas jeho prepravy, a to predovšetkým medzi zdravotníckymi zariadeniami. Zároveň sa navrhuje zriadenie nového typu zdravotníckeho zariadenia, a to ambulancie dopravnej zdravotnej služby, ktorá bude určená najmä na prepravu osoby do zdravotníckeho zariadenia alebo medzi zdravotníckymi zariadeniami alebo po poskytnutí zdravotnej starostlivosti zo zdravotníckeho zariadenia. Súčasťou prepravy je aj poskytovanie asistencie alebo sprievodu tejto osobe. Orgánom príslušným na vydanie povolenia na prevádzkovanie ambulancie dopravnej zdravotnej služby bude Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky. - Zámerom navrhovanej úpravy je priamy dohľad a kontrola nad týmito poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti, najmä z dôvodu, že sa rozmohlo veľa fiktívnych poskytovateľov takýchto služieb. Zároveň v aplikačnej praxi je nevyhnutné zriadiť ambulanciu dopravnej zdravotnej služby, pretože dopravu zo zdravotníckych zariadení v súčasnosti zabezpečuje tzv. „taxík" na základe voľnej živnosti a za posledné obdobie sa hromadia sťažnosti pacientov na staré a nekvalitné používanie vozidiel a taktiež na neetické správanie. Takáto úprava je nevyhnutná aj vo vzťahu k nakladaniu a pristupovaniu osobných údajov pacientov. - Navrhuje sa, aby výberové konania a povolenia na prevádzkovanie ambulancií záchrannej zdravotnej služby vykonával Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou. Precizujú sa náležitosti vydania a zrušenia povolenia na prevádzkovanie záchrannej zdravotnej služby a navrhuje sa zmena lehoty platnosti povolenia na prevádzkovanie záchrannej zdravotnej služby. Sprísňujú sa podmienky pre vydanie povolenia pre vrtuľníkovú záchrannú zdravotnú službu a vytvára sa zákonná úprava na vykonávanie medicínskych letov letúnom, ktoré sú nevyhnutné v prípade neodkladnej prepravy pacienta na transplantáciu, ako aj celého transplantačného tímu. V súvislosti so zriadením nových poskytovateľov zdravotnej starostlivosti sa navrhujú aj podmienky pre vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia a povinnosti a sankcie, v prípade ich porušenia. Vzhľadom na zriadenie ambulancie dopravnej zdravotnej služby sa ruší doprava ako služba súvisiaca s poskytovaním zdravotnej starostlivosti.