

Hodnotenie programovej štruktúry roku 2005
21 - Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky

(v tis. Sk)

Výdavky kapitoly podľa zdrojov financovania			
Zdroje financovania	Schvál. rozp. 2005	Upravený rozpočet k 31.12.2005	Skutocnosť do 31.12.2005 (2+10)
Štátny rozpočet	24 577 578	24 634 618	24 622 207
-> prostriedky kapitoly	24 565 498	24 564 711	24 574 798
-> prostriedky EÚ	0	294	294
-> prostriedky spolufinancovania zo ŠR	0	56 933	47 115
-> prostriedky VPS	12 080	12 680	
- Rozpočet kapitoly	24 565 498	24 621 938	24 622 207
- Rozpočtové prostriedky kapitoly	24 565 498	24 564 711	24 574 798
- Priame platby	0	56 835	47 017
- Národné vyrovnávacie platby - spolufinancovanie zo ŠR	0	56 835	47 017
- Európsky sociálny fond	0	392	392
- Európsky sociálny fond (prostriedky ES)	0	294	294
- Spolufinancovanie zo ŠR	0	98	98
- Zdroje z kapitoly Všeobecná pokladničná správa	12 080	12 680	
- Zdroje na spolufinancovanie PHARE	12 080	12 680	
Zdroje zo zahraničia (nenávratné)	81 040	81 040	
- PHARE	81 040	81 040	
Vlastné zdroje kapitoly	99 623	99 623	
- Zdroje z odpisov a zisku (používajú PO)	99 623	99 623	
Iné zdroje	0	3 814	
- Vybrané mimorozpočtové prostriedky	0	3 814	

(v tis. Sk)

Výdavky kapitoly na programy					
Por. č.	Kód programu	Názov programu	Schvál. rozp. 2005	Upravený rozpočet k 31.12.2005	Skutocnosť do 31.12.2005 (2+10)
		Výdavky spolu za kapitolu	24 565 498	24 621 938	24 622 207
A	079	Prevenčia a ochrana zdravia	1 157 828	1 010 362	1 009 510
a)	07901	- Prírodné liečivé zdroje a prírodné zdroje minerálnych vôd	180 467	12 731	11 700
1.	0790101	- <i>Centrálny monitorovací systém liečivých zdrojov a minerálnych vôd v SR</i>	176 517	8 781	8 722
2.	0790102	- <i>Ochrana a rozvoj prírodných liečebných kúpeľov, prírodných zdrojov minerálnych vôd a klimatických podmienok priaznivých na liečenie</i>	3 950	3 950	2 928
b)	07902	- Ochrana zdravia a prevencia pred chorobami	950 746	971 280	975 079
1.	0790201	- <i>Programy WHO</i>	92 633	98 304	46 051
2.	0790202	- <i>Kontrola prenosných chorôb</i>	43 178	45 155	61 157
3.	0790203	- <i>Ochrana zdravia</i>	814 105	826 324	866 298
4.	0790204	- <i>Zdravie pre vnútrožilových užívateľov drog</i>	830	830	840
5.	0790205	- <i>Posilnenie dohľadu a kontroly nad infekčnými chorobami</i>	0	667	733
c)	07903	- Národný program podpory zdravia	24 015	24 976	21 356
1.	0790301	- <i>Výchova k zdraviu</i>	21 753	22 714	21 093
2.	0790302	- <i>Edičná činnosť</i>	1 288	1 288	24
3.	0790303	- <i>Výchova a vzdelávanie</i>	974	974	239
d)	07904	- Preventívne programy	2 600	1 375	1 375
1.	0790404	- <i>Národný program prevencie onkologických ochorení</i>	2 600	1 375	1 375
B	07A	Zdravotná starostlivosť	21 863 530	21 766 923	21 760 258
a)	07A01	- Poistné za poistencov štátu	21 116 200	21 116 200	21 116 200

... pokračovanie					
Por. č.	Kód programu	Názov programu	Schvál. rozp. 2005	Upravený rozpočet k 31.12.2005	Skutocnosť do 31.12.2005 (2+10)
b)	07A03	- Zdravotné a liečebné výkony	9 853	66 673	61 664
1.	07A0308	- Epidemiologický prieskum a hodn. efektívnosti liečby u drogových závislých	4 346	5 166	5 154
2.	07A0309	- Metadonová udržiavacia liečba	507	507	510
3.	07A030A	- Paliatívna a hospicová starostlivosť	0	56 000	56 000
4.	07A030B	- Liečba bezdomovcov	5 000	5 000	
c)	07A04	- Modernizácia zdravotných pracovísk a ich technické zázemia	737 477	584 050	582 394
1.	07A0401	- Program produkcie a komplexného využitia plazmy	840	8 340	8 340
2.	07A0403	- Dobudovanie a inovácia záchranej zdravotnej služby v SR	35 000	56 188	54 772
3.	07A0406	- Národný perinatologicko - neonatologický program	0	25 200	25 200
4.	07A0407	- Projekt obnovy rádiodiagnostickej techniky	72 882	66 015	66 015
5.	07A0408	- Ostatná technika zdravotníckych zariadení	295 578	62 958	62 196
6.	07A040D	- Laboratórna technika	8 050	5 669	5 669
7.	07A040F	- Dôležité stavby zdravotníckych organizácií	242 133	269 294	269 293
8.	07A040G	- Ostatné stavby zdravotníckych zariadení	82 994	90 386	90 909
C	07B	Tvorba a implementácia politík	1 517 640	1 792 698	1 800 484
a)	07B01	- Riadenie, podpora programov	468 680	488 706	492 960
1.	07B0101	- Riadenie jednotlivých programov v rezorte zdravotníctva / financovanie aparátu, vl.úlohy MZ SR /	281 624	293 430	298 540
2.	07B0102	- Zahranica oblasť v zdravotníctve vrátane EI	0	9 956	9 736
3.	07B0103	- Ostatná činnosť v zdravotníctve (SLS, SČK,CCHLP a podobne)	77 136	82 213	75 276
4.	07B0104	- Podpora zdrav.služieb nemocniciam a odborným liečebným ústavom, ŠZÚ	6 618	3 330	3 122
5.	07B0108	- Lieková politika	103 302	99 777	106 286
b)	07B02	- Systém zdravotníctva	678 932	1 060 108	1 063 640
1.	07B0201	- Modernizácia systému zdravotníctva	640 060	1 022 531	1 022 302
2.	07B0203	- Informatizácia nemocníc a štátnych zdravotných ústavov	4 479	1 237	4 998
3.	07B0204	- Zber, spracovanie a analýza údajov	34 393	36 340	36 340
c)	07B03	- Vzdelávanie v rezorte zdravotníctva	370 028	243 884	243 884
1.	07B0301	- Vysokoškolské vzdelávanie na zdravotníckych univerzitách a v ŠZÚ	202 763	218 593	235 260
2.	07B0306	- Špecifický program výchovy a vzdelávania v odbore drogových závislostí	7 503	7 503	7 503
3.	07B0307	- Veda a výskum v zdravotníctve	159 762	17 788	1 121
		Podprogramy, ktoré kapitola rieši ako účastník medzirezortného programu:			
d)	06G09	Aktívna politika trhu práce a zvýšenie zamestnateľnosti - MZ SR Gestor: 22 Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky	0	392	392
1.	06G0901	- Zvýšenie rozsahu, zlepšenie a širšie poskytovanie ďalšieho vzdelávania	0	392	392
e)	06H08	Hospodárska mobilizácia MZ SR Gestor: 26 Ministerstvo hospodárstva Slovenskej republiky	26 500	26 500	26 500
f)	06K0J	Úlohy výskumu a vývoja podporované Agentúrou na podporu vedy a techniky - MZ SR Gestor: 20 Ministerstvo školstva Slovenskej republiky	0	25 063	24 543

Programovo alokované výdavky v kapitole VPS			12 080	12 680
A	079	Prevenencia a ochrana zdravia	8 480	8 480
a)	07902	- Ochrana zdravia a prevencia pred chorobami	4 440	4 440
1.	0790205	- Posilnenie dohľadu a kontroly nad infekčnými chorobami	4 440	4 440
b)	07904	- Preventívne programy	4 040	4 040
1.	0790409	- Zlepšenie zdravotnej starostlivosti pre Rómske menšiny v SR	4 040	4 040

... pokračovanie					
Por. č.	Kód programu	Názov programu	Schvál. rozp. 2005	Upravený rozpočet k 31.12.2005	Skutocnosť do 31.12.2005 (2+10)
B	07B	Tvorba a implementácia politík	3 600	4 200	
a)	07B02	- Systém zdravotníctva	3 600	4 200	
1.	07B0206	- Posilnenie štatistického informačného systému	3 600	4 200	

Zámery a ciele programov, podprogramov a prvkov

079 - Prevencia a ochrana zdravia

Zámer:

Vytvoriť lepšie životné prostredie.

Cieľ 1:

Cieľom programu je zabezpečiť informovanosť obyvateľov, ich vzdelávanie a výchovu k zdravému štýlu života.

07901 - Prírodné liečivé zdroje a prírodné zdroje minerálnych vôd

Zámer:

Vytvoriť lepšie životné a pracovné prostredie.

Cieľ 1:

Monitorovanie, ochrana a rozvoj prírodných liečivých zdrojov, prírodných zdrojov minerálnych vôd a klimatických podmienok priaznivých na liečenie.

0790101 - Centrálny monitorovací systém liečivých zdrojov a minerálnych vôd v SR

Cieľ 1:

Monitorovať 106 zdrojov s automatickou monitorovacou technikou pre monitorovací systém zdrojov v roku 2005.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výstup		- počet zdrojov oproti r.2003								
MJ:ks										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				106					
0	Skutočnosť				152					

Hodnotenie:

Cieľ podprogramu bol splnený

Zdôvodnenie hodnotenia:

Monitorovací systém prírodných liečivých zdrojov a prírodných minerálnych zdrojov bol uvedený do trvalej prevádzky v marci 2005 po schválení záverečnej správy Komisiou pre prírodné liečivé zdroje a prírodné minerálne zdroje na Ministerstve zdravotníctva SR. Monitoruje sa celkom 152 zdrojov, z toho s automatickou meracou technikou 17 zdrojov. Najneskôr do termínu 1.1.2009 bude namontovaná automatická meracia technika na všetkých monitorovacích zdrojoch. Automatická meracia technika nie je financovaná zo ŠR, ale z prostriedkov používateľov zdrojov.

0790102 - Ochrana a rozvoj prírodných liečebných kúpeľov, prírodných zdrojov minerálnych vôd a klimatických podmienok priaznivých na liečenie

Cieľ 1:

V roku 2005 zabezpečiť kvalitatívne parametre prírodných liečivých zdrojov, prírodných zdrojov minerálnych vôd a mikrobiologických hodnôt podľa príslušných predpisov. / 23 ochranných pásiem /

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výstup		- počet ochranných pásiem oproti r.2003								
MJ:ks										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				23					
0	Skutočnosť				34					

Hodnotenie:

Cieľ podprogramu sa plní.

Zdôvodnenie hodnotenia:

Získanie podkladov pre vyhlásenie nového ochranného pásma prírodných liečivých zdrojov v Turčianských Tepliciach. Vyhodnotenie vplyvu antropogénnej činnosti na kvalitatívne parametre prírodných liečivých zdrojov a prírodných minerálnych vôd a mikrobiologických hodnôt podľa príslušných predpisov na 13 lokalitách ochranného pásma I. stupňa prírodných liečivých zdrojov a prírodných minerálnych zdrojov.

Zabezpečenie podkladov na zápis ochranného pásma I. stupňa prírodných liečivých zdrojov a prírodných minerálnych zdrojov do katastra nehnuteľností a vyznačenie kódu chránenej skutočnosti (20 ochranných pásiem I. stupňa). Ku dňu 31.12.2005 správy katastra zapísali 11 ochranných pásiem I. stupňa prírodných liečivých zdrojov a prírodných minerálnych zdrojov.

Komentár:

V roku 2005 pokračovali práce na úlohách "Kontrolné merania a rozbory vôd vochranných pásmach I. stupňa prírodných liečivých zdrojov a zdrojov prírodných minerálnych vôd", "Vyznačenie hraníc ochranného pásma I. stupňa prírodných liečivých zdrojov a zdrojov prírodných minerálnych vôd a hraníc vnútorného kúpeľného územia do príslušných katastrov nehnuteľností", "Vypracovanie zoznamu parcelných čísel dotknutých parciel v ochrannom pásme I. stupňa prírodných liečivých zdrojov a prírodných zdrojov minerálnych stolových vôd a v kúpeľnom území" a riešila sa nová úloha "Revízia ochranných pásiem prírodných liečivých zdrojov v Turčianských Tepliciach" a "Kontrolné analýzy vôd prírodných liečivých zdrojov a zdrojov prírodných minerálnych vôd"

Cieľ 2:

V roku 2004 zabezpečiť ochranu kúpeľného prostredia vo vnútornom kúpeľnom území / 28 kúpeľných území /.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výstup		počet kúpeľných území oproti r.2003								
MJ:ks										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				28					
0	Skutočnosť				28					

Hodnotenie:

Plnenie cieľa - zabezpečenie ochrany kúpeľného prostredia vo vnútornom kúpeľnom prostredí pokračuje aj v roku 2005

Zdôvodnenie hodnotenia:

Z dôvodu návrhu nového právneho predpisu (kúpeľného zákona), ktorý bol v roku 2005 v schvaľovacom legislatívnom procese nebol vykonaný návrh Štatútov kúpeľných miest na Slovensku na základe revízie hraníc vnútorného kúpeľného územia kúpeľných miest v roku 2004. Z rovnakého dôvodu neboli urobené podklady pre zápis príslušného vnútorného kúpeľného územia do katastra nehnuteľností.

Cieľ 3:

V roku 2004 zabezpečiť vlastné klimatické podmienky a čistotu ovzdušia území s úradne vyhlásenými klimatickými podmienkami priaznivými na liečenie / 5 klimatických podmienok priaznivých na liečenie oproti roku 2003 /.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výstup		počet klimatických podmienok priaznivých na liečenie								
MJ:ks										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				5					
0	Skutočnosť				5					

Hodnotenie:

Plnenie cieľa pokračuje aj v roku 2005

Zdôvodnenie hodnotenia:

Z dôvodu návrhu nového právneho predpisu (kúpeľného zákona), ktorý bol v roku 2005 v schvaľovacom legislatívnom procese nebol vykonaný návrh Štatútov kúpeľných miest na Slovensku na základe revízie hraníc vnútorného kúpeľného územia kúpeľných miest v roku 2004. Z rovnakého dôvodu neboli urobené podklady pre zápis príslušného vnútorného kúpeľného územia do katastra nehnuteľností.

07902 - Ochrana zdravia a prevencia pred chorobami

Zámer:

Zlepšiť systém zdravotníckej starostlivosti.

Cieľ 1:

V roku 2005 zlepšiť systém poskytovania zdravotnej starostlivosti s prihľadnutím na vekovú skladbu a zdravia osôb.

0790201 - Programy WHO

Cieľ 1:

ZDRAVÉ PRACOVISKÁ

V roku 2005 monitorovanie 200 zamestnancov v 10 sledovaných organizáciach vo vzťahu k výskytu rizikových faktorov pracovného prostredia a životného štýlu oproti roku 2004.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výstup MJ:ks		počet zamestnancov								
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				200					
0	Skutočnosť				200					

Hodnotenie:

Uskutočnenie 150 vyšetrení v šiestich organizáciach.

Zdôvodnenie hodnotenia:

Projekt "Zdravé pracoviská" sa v roku 2005 realizoval v 11 organizáciach. Cieľom bolo na základe analýzy zdravotného stavu, spôsobu života, objektivizácie pracovného prostredia a pracovných podmienok zamestnancov vybraných podnikov navrhnuť investičné postupy na zlepšenie zdravotného stavu.

Celkovo sa uskutočnilo 150 preventívnych prehliadok z nasledovným zameraním:

- špecializované vyšetrenia (vyšetrenie pľúc, vyšetrenia zamerané na kardiovaskulárne a onkologické ochorenia) v počte 280,
- screeningové vyšetrenia v počte 373,
- dotazníkové prieskumy (zamestnanie a kvalita života, neuropsychické zaťaženie, pracovná pohoda) v počte 469.

Cieľ 2:

EHIS / Environmental Health Indicators System /

V roku 2004 monitorovanie 48 indikátorov životného prostredia a zdravia stanových WHO v podmienkach SR

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výstup MJ:ks		počet indikátorov oproti r. 2003								
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				48					
0	Skutočnosť				48					

Hodnotenie:

Zber aktuálnych údajov vybraných indikátorov v zmysle súčasných požiadaviek a potrieb.

Zdôvodnenie hodnotenia:

V prvom polroku 2005 bol vyhodnotený súčasný stav implementácie EHIS na národnej úrovni, prípravná fáza na začatie druhej etapy projektu ENHIS a prehodnotenie kompetencií členov pracovnej skupiny nominovaných v rámci projektu EHIS z hľadiska možnosti poskytovania údajov.

V druhom polroku 2005 v rámci ďalšej fázy budovania celoeurópskeho informačného systému životného prostredia a zdravia ÚVZ SR vstúpil do projektu ENHIS pod koordináciou WHO a EK na roky 2005- 2007 na základe získaného grantu z Komunitárneho programu pre "Public health". Doteraz sledovaný súbor indikátorov bude v tejto fáze projektu doplnený a obnovený v zmysle záverov Budapeštianskej konferencie s ohľadom na 4 regionálne prioritné ciele CEHAPE (Európskeho akčného plánu pre životné prostredie a zdravie detí). Koncom roka bola vykonaná inventarizácia jadrového súboru indikátorov (29) z hľadiska ich dostupnosti v medzinárodných databázach a na národnej úrovni.

Cieľ 3:

V roku 2004 monitorovanie súboru 12 360 žiakov v 36-tich základných školách so zameraním na pracovné miesta

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výstup MJ:ks		- počet sledovaných detí oproti r. 2003								
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				12360					
0	Skutočnosť				26137					

Hodnotenie:

Štatisticky spracované ukazovatele 26 137 respondentov vo veku od 0 do 18. roku života

Zdôvodnenie hodnotenia:

Prieskum telesného vývoja detí a mládeže.

V tejto časti úlohy sa porovnával spôsob vytvorenia našich národných referenčných štandardov s novými americkými referenčnými štandardmi prezentovanými CDC (Center for Disease Control) a štandardami Európskej únie, ktorá vytvorila nové referenčné štandardy na základe longitudinálnej štúdie s viacerými európskymi strediskami u 2 245 detí vo veku 1 až 36 mesiacov. Hodnotiť nadhmotnosť a obezitu u detí a mládeže možno viacerými spôsobmi: meraním hrúbky kožných rias kaliperom, densitometrickou metódou, meraním obvodov rias a ich vzdialeností, čo je však náročné na čas a vyžaduje špeciálne pomôcky. Preto na základe údajov získaných v rámci prieskumu telesného vývoja detí a mládeže, sa využili na vyhodnotenie nadhmotnosti a obezity indexy (napr. Rohrerov, BMI, resp. WHR).

Prevenčia chybného držania tela.

V priebehu prvého polroka 2005 sa uskutočnila vo všetkých okresoch Slovenska II. etapa projektu "Chybné držanie tela u školských detí". Projekt bol zameraný na vyhodnotenie intervenčných aktivít, ktoré na základe výsledkov I. etapy prieskumu vypracoval Úrad verejného zdravotníctva SR a ktoré kládli za cieľ zlepšiť situáciu v oblasti ergonomických podmienok práce u školských detí.

Monitoring sa uskutočnil po dvoch rokoch od realizácie prvej časti projektu na tých istých školách a triedach. Zapojilo sa do neho 36 škôl z každého okresu v rámci SR s celkovým počtom 12 092 žiakov z 575 tried. Možno konštatovať že zúčastnené školy aplikovali odporúčané intervenčné opatrenia v rámci svojich možností, čo sa do určitej miery odzrkadlilo vo výsledkoch opakovaného prieskumu.

Pri hodnotení projektu možno predpokladať, že zlepšenie ergonomických podmienok na školách spolu s akcentáciou aktívneho fyzického pohybu povedie u školských detí k zlepšeniu ich posturálneho zdravia a zároveň zníži pravdepodobnosť vzniku degeneratívnych ochorení chrbtice v dospelosti.

Preventívna ochrana a opatrenia chrániace detí a mládež pred negatívnymi javmi.

Riešenie úloh v tejto oblasti je zamerané najmä na problematiku zneužívania návykových látok deťmi a mládežou. V tejto súvislosti sa v roku 2005 riešil projekt Monitoring životného štýlu stredoškolskej mládeže.

Sumarizovali sa zaslané dáta získané od cca 11 000 respondentov. V rámci projektu sa vykonávali tiež interverčné zdravotno-výchovné aktivity smerom k mladým ľuďom a ich rodičom. Na základných a stredných školách sa doposiaľ vykonalo celkom 42 besied pre viac ako 800 žiakov a študentov. Témy besied boli zamerané na prevenciu fajčenia, alkoholizmu a drogových závislostí, zdravú výživu, prevenciu infekcie HIV/AIDS a sexuálne prenosných chorôb, výchovu k partnerstvu, manželstvu a rodičovstvu, rizikové faktory životného štýlu, stres a jeho zvládanie

Komentár:

Prieskum telesného vývoja detí a mládeže.

V roku 2005 sa začala realizovať druhá etapa prieskumu, ktorá mapuje špecifiká sledovania telesného rastu a vývinu jedinca a je zameraná na sledovanie skupinových trendov so špeciálnym dôrazom na sledovanie nadhmotnosti a obezity u detí a mládeže. Skúmanie obezity detí a mládeže je v posledných rokoch novou výzvou na dôsledné využívanie všetkých možností, ktoré ponúka antropometrické sledovanie vývojových trendov. Tejto problematike je venovaná veľká pozornosť, pretože obezita v detskom veku zakladá možnosť vzniku celého radu chorôb v dospelosti s veľmi neblahými vplyvmi na kvalitu života a jeho dĺžku.

Hodnota indexu BMI sa u detí a mládeže mení v závislosti na veku. V tejto časti prieskumu sa okrem iného pozoroval spôsob percentilového hodnotenia nadhmotnosti a obezity, ktorý vypracovala WHO s modelom, ktorý zvolila IOTF (International Obesity Task Force). IOTF vypracovala hodnotiace kritéria na základe BMI tak, aby hodnota BMI bola vyjadrená číselne v závislosti na veku a pre obidve pohlavia oddelene.

Spôsob hodnotenia nadhmotnosti a obezity podľa vypracovaných národných referenčných štandard je najvhodnejší, nakoľko tieto najlepšie vystihujú lokálne podmienky, stravovacie zvyklosti a národné trendy v náraste nadhmotnosti a obezity v danej populácii detí a mládeže.

Preventívna ochrana a opatrenia chrániace detí a mládež pred negatívnymi javmi.

Projekt bol realizovaný dotazníkovou metódou. Dotazníky boli koncipované do viacerých okruhov, zahŕňali o.i. oblasť rodiny, školy, voľného času a záľub, vnímania stresu, vlastného zdravia, stravovacích návykov, otázky sebazpoznania a riešenia rôznych problémov v živote, partnerských vzťahov a sexuality, životných hodnôt a postojov a predovšetkým oblasť závislostí, t.j. fajčenie, konzumácia alkoholu, hranie na výherných automatoch, zneužívanie liekov a drog.

0790202 - Kontrola prenosných chorôb

Cieľ 1:

V roku 2005 dosiahnúť minimálne 90% zaočkovanosť u detí proti prenosným ochoreniam oproti roku 2004.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výsledok	minimálne 90 % zaočkovanie obyvateľov									
MJ:%										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				90					
0	Skutočnosť				90					

Hodnotenie:

Program zameraný na zabezpečenie všetkých druhov pravidelného povinného očkovania detí a dospelých.

Zdôvodnenie hodnotenia:

Surveillance prenosných ochorení

V roku 2005 sa priebežne vykonávala celoslovenská surveillance infekčných ochorení, vyhodnocovali sa jej výsledky a realizovali sa potrebné preventívne a represívne opatrenia.

Epidemiologickú situáciu vo výskyte prenosných ochorení v Iroku 2005 možno hodnotiť ako priaznivú. Za hodnotené obdobie sa vyskytla jedna epidémia väčšieho rozsahu, v ktorej ochorelo 98 osôb. Faktor prenosu sa nepodarilo potvrdiť. Podarilo sa udržať na nulovej alebo veľmi nízkej úrovni chorobnosť na ochorenia preventibilné očkovaním.

V rámci prípravy na pandémiu chrípky Úrad verejného zdravotníctva SR a MZ SR vykonali aktualizáciu Plánu opatrení pre prípad pandémie chrípky v SR schváleného uznesením vlády SR č. 786 dňa 22.8.2001. Bol vypracovaný Rámcový plán opatrení pre prípad pandémie chrípky v SR (schválený vládou SR 26.10.2005 uznesením č. 857). V priebehu novembra 2005 bol plán rozšírený a dopracovaný do dokumentu Podrobný plán opatrení pre prípad pandémie chrípky (schválený vládou SR dňa 23.11.2005).

Imunizačný program

Plnenie Imunizačného programu bolo v roku 2005 zamerané najmä na zabezpečenie všetkých druhov povinného očkovania detí a dospelých a kontrolu zaočkovanosti. Jeho plnenie bolo v celom rozsahu zabezpečené. Celoslovenské výsledky zaočkovanosti boli rovnako ako v predchádzajúcich rokoch u všetkých druhov pravidelného povinného očkovania priaznivé. Naďalej sa udržala vysoká úroveň zaočkovanosti detskej populácie, ktorá sa v celoslovenskom priemere pohybuje v rozmedzí 98-99%. Ani na krajskej úrovni neklesla zaočkovanosť pod 95% odporúčaných SZO. V roku 2005 došlo k zásadnej zmene očkovania proti detskej obrne, t.j. realizácii celoplošného očkovania neživou parenterálnou poliovakcínou (IPV). Týmto krokom sa až do dovŕšenia celosvetovej eradikácie obrny Slovenská republika zasúladila s ostatnými krajinami EÚ a rešpektovala odporúčania SZO v tomto smere. Efektívnosť Imunizačného programu dokumentuje nulová, resp. takmer nulová chorobnosť na nasledovné infekčné ochorenia zaradené do rozšíreného programu imunizácie: záškrt, tetanus, osýpky, mumps, ružienka, detská obrna, invazívne infekcie.

Prevenia sexuálne prenosných ochorení HIV/AIDS

Prioritnou úlohou ÚVZ SR je zabezpečovanie plnenia Národného programu prevencie (NPP) nákazy HIV/AIDS v Slovenskej republike a to najmä:

- koordinovanie plnenia úloh a aktivít vyplývajúcich pre jednotlivé rezorty a iné organizácie zastúpené v Národnej komisii pre prevenciu HIV/AIDS, ktoré pre nich vyplývajú z NPP HIV/AIDS v Slovenskej republike na roky 2004-2007,
- zabezpečovanie realizácie základného cieľa NPP HIV/AIDS - obmedzovanie a znižovanie rizika šírenia infekcie HIV/AIDS v Slovenskej republike a zmiernenie nežiadúcich následkov na skupiny, ktorých sa najviac dotýka,
- zabezpečovanie medzinárodnej spolupráce v rámci UNAIDS, EuroHIV, ESSTI a WHO,
- realizácia projektu "Hrou proti AIDS" v rámci Národného programu podpory zdravia.

Komentár:

Surveillance prenosných ochorení

Pracovníci sekcie epidemiológie:

- v dňoch 19. a 20. 10. 2005 participovali na medzinárodnom cvičení organizovanom v krajinách EÚ s názvom NEW Watchman, ktoré simulovalo situácie pri uvoľnení vírusu pravých kiahní,
- v dňoch 23. a 24. 11. 2005 participovali na medzinárodnom cvičení organizovanom v krajinách EÚ s názvom Common Ground, ktoré simulovalo situácie pri vzniku chrípkovej pandémie.

0790203 - Ochrana zdravia

Cieľ 1:

V roku 2005 realizovať 500 previerok pracovísk so zdrojmi ionizujúceho žiarenia

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výstup		počet previerok								
MJ:ks										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				500					
0	Skutočnosť				500					

Hodnotenie:

Cieľ podprogramu sa plnil.

Zdôvodnenie hodnotenia:

Na úseku ochrany zdravia pred žiarením sa výkon štátneho zdravotného dozoru realizoval:

464 rozhodnutí. 223 osvedčení, 537 previerok, 6 465 dozimetrických meraní, 164 výjazdov ŽP a 9 039 laboratórnych analýz.

V rámci zabezpečenia činnosti centrálnych registrov sa vykonalo:

- vedenie centrálnej evidencie o všetkých zdrojoch ionizujúceho žiarenia používaných v SR a elektronické spracovanie dát o zdrojoch žiarenia,
- evidencia záznamov o zdrojoch žiarenia dovážaných a predávaných na území SR,
- evidencia záznamov o zdrojoch žiarenia vyradených z prevádzky a likvidovaných,
- evidencia záznamov o preberacích skúškach a skúškach dlhodobej stability zdrojov žiarenia, hodnotenie výsledkov kontroly kvality používaných zdrojov žiarenia,
- vedenie celoštátnej evidencie dávok pracovníkov, ktorí pracujú so zdrojmi ionizujúceho žiarenia a sú sledovaní osobnými dozimetrami a elektronické archivovanie dát o dávkach pracovníkov, ktorí pracujú so zdrojmi ionizujúceho žiarenia v SR a pravidelná aktualizácia údajov podľa výsledkov osobnej dozimetrie,
- vydávanie Európskych dokladov o veľkosti ožiarenia pracovníkom so zdrojmi žiarenia, ktorí pracujú v zahraničí, v členských krajinách EÚ v súlade s Európskou legislatívou.

Cieľ 2:

V roku 2004 realizovať 240 meraní v životnom prostredí a vykonať 11 500 dozimetrických meraní a laboratórnych meraní..

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výstup		počet odberov oproti r. 2003								
MJ:ks										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				240					
0	Skutočnosť				240					

Hodnotenie:

Z celkového počtu previerok (359) bolo vykonaných 2 664 dozimetrických meraní, 97 výjazdov za účelom monitorovania ži. prostredia a 3 723 laboratórnych analýz.

Zdôvodnenie hodnotenia:

Projekt ESOREX, ktorý vznikol v roku 1997 je zameraný na harmonizáciu osobnej dozimetrie v krajinách Európskej únie. V roku 2005 bola spracovaná štúdia o výške radiačnej záťaže všetkých pracovníkov, ktorí pracujú so zdrojmi ionizujúceho žiarenia v Slovenskej republike, alebo sú vystavení ožiareniu pri pracovnej činnosti prírodnými zdrojmi žiarenia, podľa jednotlivých profesných skupín a charakteru práce so zdrojmi žiarenia.

V roku 2005 boli spracované a vyhodnotené dávky pracovníkov so zdrojmi žiarenia v Slovenskej republike za roky 2000-2004. Spracované boli mesačné dávky a štvrtročné dávky pracovníkov a vyhodnotené ročné efektívne dávky pracovníkov.

Cieľ 3:

V roku 2004 zapojiť 37 pracovísk do rýchleho výstražného systému v oblasti ochrany zdravia obyvateľov na zabezpečenie funkčnosti a rozvoja informačného systému hygieny a epidemiológie.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výstup		počet pracovísk oproti r. 2003								
MJ:ks										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				37					
0	Skutočnosť				37					

Hodnotenie:

Cieľ programu sa plnil

Zdôvodnenie hodnotenia:

Realizácia twinning light projektu "Prehĺbenie a aktualizácia vedomostí o Rýchlom výstražnom systéme a hodnotení zdravotného rizika. Vytvorenie návrhu metodického postupu hodnotenia rizika v oblasti chemických a mikrobiologických kontaminantov" prostredníctvom Úradu verejného zdravotníctva SR v spolupráci s talianskym partnerom ARPA - Romagna a MZ SR. Projekt bol zameraný na aktualizáciu vedomostí o RASFF a vytvorenie metodického materiálu hodnotenia rizika v oblasti chemických a mikrobiologických kontaminantov.

0790204 - Zdravie pre vnútrožilových užívateľov drog**Cieľ 1:**

V roku 2005 očkovaním a špecializovanou preventívnou osvetou hepatitídy typu C u vnútrožilových užívateľov drog znížiť, resp. udržať mieru výskytu na úrovni pod 40% medzi vnútrožilovými užívateľmi drog.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výsledok MJ:%		% zníženia oproti r. 2003								
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				40					
0	Skutočnosť				40					

Hodnotenie:

Cieľ programu sa priebežne plnil

Zdôvodnenie hodnotenia:

Hepatitída typu B: V roku 2005 nedošlo k vypuknutiu epidémie hepatitídy typu B medzi vnútrožilovými užívateľmi drog v Bratislave. Bolo zistených len 7 prípadov protilátok proti hepatitíde typu B u pacientov, ktorí prekonali ochorenie (Hbc-marker).

Hepatitída typu C: V nadväznosti na liečebno-preventívne opatrenia nebol zistený významný vzostup šírenia epidémie hepatitídy typu C medzi užívateľmi drog. V súvislosti s minulým trendom bolo zistených 44 anti-HCV pozitívnych a z toho bolo infikovaných 33, čo je 28%.

Komentár:

V roku 2005 začalo Centrum pre liečbu drogových závislostí (CPLDZ) Bratislava - Inštitútom drogových závislostí (IDZ) štúdia multicentrického sledovania výskytu krvou prenosných infekčných ochorení v CPLDZ na Slovensku. Vzhľadom na skvalitnenie monitorovania došlo aj k zmene metodiky. Výsledky budú v nasledujúcom období slúžiť pre kľúčový indikátor Európskeho monitorovacieho centra pre drogy v Lisabone (EÚ EMCDDA). Zatiaľ sa ako základ sledovania používajú výstupy dlhodobého kontinuálneho sledovania testovania v CPLDZ Bratislava v nadväznosti na preventívne a liečebné opatrenia.

0790205 - Posilnenie dohľadu a kontroly nad infekčnými chorobami**Cieľ 1:**

V roku 2005 ukončiť implementáciu acquis vzhľadom na dohľad a kontrolu nad infekčnými chorobami.

Hodnotenie:

Stanovený cieľ sa priebežne plnil

Zdôvodnenie hodnotenia:

Projekt sa realizuje na základe partnerskej zmluvy medzi MZ SR a Holandským Ministerstvom zdravotníctva a sociálnych vecí a športu, tzv. Twiningovej zmluvy. Súčasťou zmluvy je Pracovný plán - podrobný harmonogram všetkých aktivít, ich náplň a cieľ. Projekt bol rozdelený do troch komponentov. Pre každý komponent projektu bola zostavená pracovná skupina. Pracovné skupiny sa stretávajú na pracovných stretnutiach s krátkodobými expertmi EÚ.

V roku 2005 boli na základe požiadaviek Finančnej a kontraktáčnej jednotky (CFCU) Ministerstva financií SR pripravené podklady pre výberové konanie na dodávku výpočtovej a laboratórnej techniky, v rámci ktorých bola vypracovaná Technická špecifikácia pre verejné obstarávanie na nákup tejto techniky pre Úrad verejného zdravotníctva SR a regionálne úrady verejného zdravotníctva a vybrané Národné referenčné centrá.

Na základe požiadaviek CFCU boli vypracované Zadávacie podmienky - Návrh, dodávka a implementácia systému na zber a analýzu údajov a informácií v rámci sledovania výskytu a kontroly infekčných ochorení v SR.

Komentár:

CFCU zabezpečila výberové konanie pre obstarávanie výpočtovej a laboratórnej techniky a vývoj softvéru pre Epidemiologický informačný systém verejného zdravotníctva. Po oznámení výsledkov súťaží začali intenzívne rokovania s dodávateľmi, najmä s firmou Softec a to o štruktúre a požiadavkách na nový softvér. Uskutočnili sa študijné cesty epidemiológov, odborníkov na informačné technológie a vedúcich NRC na adekvátne pracoviská v Holandsku a Nemecku. Realizovali sa tiež všetky plánované aktivity projektových komponentov 1 a 3. V rámci nich sa konali semináre a workshopy za účasti holandských odborníkov v danej oblasti.

07903 - Národný program podpory zdravia

Zámer:

Zlepšenie zdravia obyvateľov v SR

Cieľ 1:

V roku 2005 skrátiť trvanie pracovnej neschopnosti, zlepšiť a upevniť zdravotný stav obyvateľstva vytvorením modelu zdravého spôsobu života a to zlepšovaním životného a pracovného prostredia životného štýlu vrátane zvýšenia pohybovej aktivity.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výstup	počet sledovaných a ozdravených jedincov									
MJ:ks										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				3400	3400	1300	1300	1300	
0	Skutočnosť									

0790301 - Výchova k zdraviu

Cieľ 1:

V roku 2005 zvýšiť informovanosť verejnosti prostredníctvom 120 aktivít v súlade s prioritami Národného programu podpory zdravia a WHO.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výstup	počet aktivít oproti r. 2003									
MJ:ks										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				120					
0	Skutočnosť				120					

Hodnotenie:

Ciele NPPZ sa priebežne plnili

Zdôvodnenie hodnotenia:

Školy podporujúce zdravie.

V novembri 2005 sa konalo Štvrté pracovné rokovanie zhodnotenia efektivity Škôl podporujúcich zdravie (ŠPZ) - koncepty, indikátory a dôkazy.

Rokovanie bolo venované najmä referátom o súčasnom stave programu v danej krajine, aktivitám, ktoré sa uskutočňujú v rámci programu v jednotlivých krajinách, diskusií o aktuálnych problémoch a skvalitňovaní programu v rôznych oblastiach v budúcnosti. Dané rokovanie vyzdvihlo dôležitosť spoznania rôznych indikátorov na národnej, regionálnej, lokálnej úrovni a na úrovni škôl v danej krajine. Cieľom bolo pokúsiť sa vypracovať pracovný plán na zavedenie indikátorov ŠPZ do praxe. V rámci záverov sa zdôrazňovala multirezortná spolupráca v rámci danej krajiny ako i medzinárodná spolupráca zúčastnených krajín.

V roku 2005 sa zrealizoval vzdelávací cyklus Zdravé vzťahy v mladosti - základ zdravej rodiny. Cieľom vzdelávacieho cyklu je poskytnúť najnovšie informácie z oblasti výchovy k manželstvu a rodičovstvu stredoškolskej mládeže vo veku 16 - 17 rokov. Program pozostáva z prednášok a besied s lekárom, psychológom, pedagógom. Realizuje sa už piaty rok na Strednom odbornom učilišti na Svätoplukovej ulici v Bratislave.

Projekt "Marihuana známa - neznáma".

Cieľom projektu je ovplyvňovanie postojov mladých ľudí voči marihuane (a iným návykovým látkam) tak, aby boli v súlade so zdravým životným štýlom a taktiež prevencia abúzu marihuany. Tento cieľ sa dosiahne prostredníctvom krátkych prednášok, ktorých úlohou je odovzdať mladým ľuďom konkrétne a overené informácie, týkajúce sa negatívnych účinkov tejto drogy. Prednáška je doplnená o autentickú výpoveď mladého človeka, ktorý vo svojom živote prešiel obdobím užívania marihuany a má s ňou negatívne skúsenosti.

Súčasťou projektu je aj dotazník a materiál pre žiakov, obsahujúci stručný prehľad negatívnych účinkov marihuany.

Školy podporujúce zdravie.

Osobitná pozornosť v príprave a ďalšom vzdelávaní učiteľov sa venuje zdravotnej uvedomelosti detí a mládeže, ich emóciám, hodnotovej štruktúre, orientácii osobnosti. Práca učiteľov sa pritom orientuje najmä na vytvorenie aktívnej osobnosti vo vzťahu k zdraviu - aby získané poznatky a uvedomelosť mali svoj prejav v správaní a konaní v bežných životných situáciách, ako aj v celom živote vytvorením zdravého životného štýlu.

Projekty škôl podporujúcich zdravie znamenajú podstatný prínos k napĺňaniu priorit Národného programu podpory zdravia, k podpore pohybovej aktivity, racionálnej výživy, nefajčenia, prevencie závislostí, výchovy k manželstvu a rodičovstvu.

Významnú úlohu zohrávajú v oblasti formovania environmentálneho vedomia detí, ochrany životného prostredia i vytvárania prostredia pre praktizovanie zdravého spôsobu života deťmi samými. Projekt Školy podporujúce

zdravie akceptuje Konceptiu štátnej politiky vo vzťahu k deťom a mládeži do r. 2007.

0790302 - Edičná činnosť

Cieľ 1:

V roku 2005 vydať 25 titulov zdravotno-výchovných materiálov po 10 000 ks. z každého titulu oproti r. 2004.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výstup MJ:ks		počet zdravotno-výchovného materiálu								
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				25					
0	Skutočnosť									

Hodnotenie:

Nedostatok finančných prostriedkov na stanovený cieľ.

Zdôvodnenie hodnotenia:

Vzhľadom na nedostatok finančných prostriedkov nebol odsúhlasený edičný plán na rok 2005. Napriek tomu boli vydané dotazníky na monitorovanie vybraných determinantov zdravia: Zdravotné uvedomenie obyvateľov SR, Stomatohygiena, Metodické materiály.

0790303 - Výchova a vzdelávanie

Cieľ 1:

V roku 2005 vyškoliť 30 certifikovaných odborníkov pre podporu zdravia v SR.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výstup MJ:ks		počet vyškolených odborníkov								
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				30					
0	Skutočnosť				30					

Hodnotenie:

Cieľ sa plnil priebežne

Zdôvodnenie hodnotenia:

Zdravé mestá.

Cieľom podprogramu je zlepšiť zdravotný stav obyvateľov miest v súčinnosti s VÚC.

V súvislosti s plnením cieľa zlepšiť zdravotný stav obyvateľov miest v súčinnosti s VÚC sa Úrad verejného zdravotníctva SR v Bratislave (ÚVZ SR) zapíjal do Komunitného plánovania sociálnych služieb koordinovaného VÚC - Bratislavským samosprávnym krajom. Komunitné plánovanie prebiehalo formou pracovných skupín, do ktorých boli zapojení pracovníci ÚVZ SR. Pracovné skupiny sa stretávali priebežne počas celého roka 2005. Komunitné plánovanie prebiehalo v nasledovných pracovných skupinách: Seniori, Drogy a iné závislosti, Duševné poruchy a poruchy správania, Rodina v kríze, syndróm CAN, Zdravotne postihnutí.

- 32. dni zdravotnej výchovy MUDr. Ivana Stodolu sa niesli v znamení WHO "Dajme šancu každej matke, každému dieťaťu" a konali sa 9-10.6.2005 v Rajeckých tepliciach. Vedecká konferencia kladla akcent na rozvíjanie spolupráce odborníkov zo všetkých medicínskych odborov a ošetrovateľstva pri realizácii programov a intervenciách v rámci komplexnej prevencie na podporovanie dojčenia ako významného faktora prevencie a ochrany zdravia detí, na vedenie mladej generácie k mimoškolským voľnočasovým aktivitám, na uprednostňovanie zdravého životného štýlu pred pasívnym konzumným spôsobom života, na potrebu komunikácie s verejnosťou prostredníctvom médií, na vytvorenie väčšieho mediálneho priestoru v rámci programov starostlivosti o matku a dieťa v masovokomunikačných prostriedkoch, na budovanie klubov, centier a iných zariadení pre matku a dieťa.

"Mám 65 + a teší ma, že žijem zdravo".

Cieľom projektu je vzbudiť záujem starších ľudí o svoje zdravie, zvýšiť kvalitu života a zdravotného uvedomenia občanov, ktorí dosiahli a presiahli vek vek 65 rokov. projekt sa realizuje v úzkej spolupráci s regionálnymi úradmi verejného zdravotníctva a Jednotou dôchodcov Slovenska. Účastníci o absolvovaní vzdelávacej aktivity získavajú certifikát.

V rámci projektu sa realizovali viaceré aktivity venované starším občanom - Týždeň seniorov. Počas tohto týždňa merali záujemcom z radov dôchodcov krvný tlak, BMI, poskytovali krátke poradenstvo ohľadom správneho životného štýlu v staršom veku.

Škola srdca - vypracovanie a realizácia projektu v Slovenskom rozhlase (234 zamestnancov). Projekt bol zameraný na intenzívnu individuálnu edukáciu zamestnancov v prevencii neprenosných chorôb podporenú zamestnávateľom.

Národný program prevencie nadváhy a obezity v SR.

Úrad verejného zdravotníctva SR spolu s regionálnymi úradmi verejného zdravotníctva v roku 2005 zorganizoval

dotazníkovou metódou monitoring zdravotného uvedomenia a správania sa celej populácie, vrátane mládeže v SR. Výskumnú vzorku mládeže tvorilo 1 148 respondentov. Výsledky boli štatisticky spracované, prezentované a publikované na vedeckej konferencii MUDr. I.Stodolu a publikované v zborníku z uvedenej konferencie. Do výtvarnej súťaže "Zdravie očami detí" pod záštitou hlavného hygienika a prvej dámy SR Ing. Sylvie Gašparovičovej vyhlásenej pri príležitosti Svetového dňa zdravia (7. apríl) sa prihlásilo 972 detí z 211 škôl na Slovensku. Výstava bola putovná a detské práce videli obyvatelia 11 miest Slovenska. V roku 2005 sa veľká pozornosť venovala aj monitorovaniu zdravotného stavu pedagógov. Po pilotnej fáze sa v danej aktivite predpokladá pokračovanie aj v roku 2006.

Komentár:

Podpora zdravia v materských centrách.

Cieľom projektu bola výchova a vzdelávanie matiek v oblasti zdravého životného štýlu. Edukáciou matiek sa ovplyvňuje a mení životný štýl celej rodiny. Vzdelaná mama ďalej vzdeláva svoju rodinu a zdravé návyky prenáša do výchovy dieťaťa. Vzdelaná a zdravá rodina je základom pre prosperujúca spoločnosť.

Cieľom "Epidemiologickej štúdie o stave ústnej dutiny" je zdravotno-výchovne pôsobenie u žiakov ZŠ na území SR. V roku 2005 prebiehalo spracovávanie dotazníkov a podrobná analýza údajov.

Z dôvodu alarmujúcich výsledkov monitorovania stavu ústnej hygieny u školopovinných detí sa program zameria na predškolský vek a rodičov v projekte "Monitorovanie zdravotného stavu orálneho zdravia a zdravotno-výchovné pôsobenie u detí predškolského veku.

Hlavným cieľom je:

- vytvorenie efektívneho intervenčného zdravotno-výchovného pôsobenia, ktoré prispeje k zlepšeniu vedomostí a upevneniu stomatohygienických návykov u detí predškolského veku,
- pravidelným monitorovaním zisťovať zdravotný stav chrupu (KPE indexu) u detí materských škôl a tým zisťovať efektivitu intervenčného pôsobenia,
- zdravotno-výchovné pôsobenie v konzumácii sladkostí a sladkých jedál u detí vo vzťahu k zubnému kazu.

Koncom roka sa ukončila prípravná fáza a zaškolenie odborníkov z regiónov.

Projekt "Posilnenie zdravotno-výchovného pôsobenia prirodzených vzorov medzi mládežou" - odborn, organizačné a metodické zabezpečenie celoslovenskej osvetovej kampane. Cieľom projektu bolo zapojiť do osvetových aktivít osobnosti z oblasti športu a kultúry, ktoré sú cieľovou skupinou "-náštročných a mladších" prirodzenými vzormi.

07904 - Preventívne programy

Cieľ 1:

V roku 2005 včasnou diagnostikou, liečbou a prevenciou predísť komplikáciám diabetu, vrodených porúch sluchu, tuberkulózy, respiračných chorôb a onkologických ochorení. Pravidelnými preventívnymi prehliadkami a preventívnymi opatreniami zabrániť trvalým poškodeniam chrupu a tým znížiť náklady na stomatologickú starostlivosť.

0790404 - Národný program prevencie onkologických ochorení

Cieľ 1:

V roku 2005 zvýšiť počet záchytnosti včasných štádií onkologických ochorení o 10% oproti roku 2004.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výsledok	- nárast počtu onkologických ochorení zachytených vo včasnom štádiu									
MJ:%										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				10					
0	Skutočnosť									

Hodnotenie:

Finančné prostriedky boli poskytnuté na činnosť Národného onkologického registra.

07A - Zdravotná starostlivosť

Zámer:

Zlepšenie zdravotnej starostlivosti.

Cieľ 1:

Cieľom programu je dofinancovanie zvlášť finančne náročných výkonov zdravotnej starostlivosti, ktoré sa sčasti platia z účelového fondu zdravotných poisťovní. Dobudovanie špičkových pracovísk v širokej sieti zdravotníckych zariadení. Cieľom podprogramu "Poistné za poistencov štátu" je hradenie poistného za ekonomických neaktívnych poistencov štátu.

07A01 - Poistné za poistencov štátu

Cieľ 1:

V roku 2005 hrať poistné za ekonomicky neaktívnych poistencov štátu.

Hodnotenie:

Cieľ podprogramu bol splnený.

07A03 - Zdravotné a liečebné výkony

Cieľ 1:

Zabezpečenie finančne náročnej liečby závažných ochorení v roku 2005.

07A0308 - Epidemiologický prieskum a hodn. efektívnosti liečby u drogovo závislých

Cieľ 1:

V roku 2004 znížiť počet intoxikovaných pacientov a znížiť počet komplikácií pri intoxikáciách, čo podľa prepočtov Toxikologického informačného centra predstavuje zhruba 20%v v roku 2003.

Merateľné ukazovatele naplňania cieľa:

MU:Výsledok		% zníženie intoxikovaných pacientov								
MJ:%										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				20					
0	Skutočnosť									

Hodnotenie:

Stanovený cieľ sa plnil v roku 2005 priebežne

Zdôvodnenie hodnotenia:

Kľúčové indikátory Národného programu boja proti drogám.

V roku 2005 Inštitút drogových závislostí Centra pre liečbu drogových závislostí bol hlavným realizátorom troch z piatich kľúčových indikátorov (dopyt po liečbe, výskyt infekčných ochorení medzi užívateľmi drog, odhad problémových užívateľov drog v populácii) Európskeho akčného plánu pre drogy na Slovensku a v rámci Národného programu boja proti drogám. Okrem toho sa pracovníci Inštitútu drogových závislostí podieľali aj na monitorovaní kľúčového indikátora - úmrtia v súvislosti s užívaním drog.

Hodnotenie efektivity liečby.

Inštitút drogových závislostí je jediným pracoviskom vykonávajúcim periodické sledovanie efektivity liečby a osudov pacientov liečených pre problematiku drog. Výsledky sledovanej kohorty po troch rokoch vykázali 75 % mieru abstinencie od alkoholu a ilegálnych drog. Objektívne došlo k štatisticky významnému zvýšeniu kvality života po 1 roku od začatia liečby merané metodikou Svetovej zdravotníckej organizácie - dotazníkom WHOQL.

07A0309 - Metadonová udržiavacia liečba

Cieľ 1:

V roku 2004 dosiahnuť ochranu verejného poriadku liečením 350 závislých.

Merateľné ukazovatele naplňania cieľa:

MU:Výstup		počet drogovo závislých udržiavaných v metadonovom programe								
MJ:počet										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				350					
0	Skutočnosť				389					

Hodnotenie:

V roku 2005 pokračoval efektívne najväčší program metadónovej udržiavacej liečby pre pacientov so závislosťou od opioidov v Centre pre liečbu drogových závislostí v Bratislave.

Zdôvodnenie hodnotenia:

Vzhľadom na nový fenomén zvýšeného užívania metamfetamínov na našej drogovej scéne, bola ohrozená stabilita a udržanie pacientov v tomto programe. Zmenami v manažmente programu sa podarilo udržať stabilný počet pacientov, čím sa zabránilo trendu ich návratu na drogovú scénu. V roku 2005 bolo v metadonovom programe 389 ľudí (v roku 204 - 353 ľudí), čo okrem úpravy zdravotného stavu jednotlivcom, tiež výrazne znížilo nápad trestnej činnosti a narušovania verejného poriadku páchanej touto skupinou obyvateľov. Program je hodnotený aj v medzinárodnom meradle ako vysoko efektívny.

07A030A - Paliatívna a hospicová starostlivosť

Cieľ 1:

V roku 2004 zvýšiť počet vytvorených kapacít paliatívnej starostlivosti o 1% v porovnaní s rokom 2003.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výsledok		% zvýšenia								
MJ:%										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				1					
0	Skutočnosť									

07A030B - Liečba bezdomovcov

Cieľ 1:

V roku 2004 sledovať vývoj nákladov na poskytovanú zdravotnú starostlivosť bezdomovcom v porovnaní s rokom 2003

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Efektivita		náklady na jedného pacienta								
MJ:logická										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				áno	áno				
0	Skutočnosť				áno					

Hodnotenie:

Plnenie stanovenie cieľa pokračovalo aj v roku 2005

Zdôvodnenie hodnotenia:

Skutočné čerpanie prvků je evidované na programe 07B0101 ako vlastná úloha kapitoly Ministerstva zdravotníctva SR. Na liečbu bezdomovcov sa v roku 2005 vynaložili finančné prostriedky v sume 2 661 300,- Sk. V roku 2005 bola uhradená zdravotná starostlivosť poskytnutá 117 bezdomovcom.

07A04 - Modernizácia zdravotných pracovísk a ich technické zázemia

07A0401 - Program produkcie a komplexného využitia plazmy

Cieľ 1:

V roku 2004 dosiahnúť 1 % nárast tecnického zabezpečenia v riešení produkcie a komplexného využitia plazmy oproti roku 2003.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výsledok		% nárast								
MJ:%										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				1					
0	Skutočnosť									

Hodnotenie:

Cieľ sa plnil priebežne.

Zdôvodnenie hodnotenia:

Finančné prostriedky boli vyčlenené na dovybavenie jednotlivých pracovísk Národnej transfúznej služby (NTS) SR informačnou technológiou a laboratórnymi prístrojmi a na nákup sanitného vozidla pre zabezpečenie činnosti NTS.

07A0403 - Dobudovanie a inovácia záchranej zdravotnej služby v SR

Cieľ 1:

V roku 2004 dosiahnúť 1% nárast vybavenia prístrojovou technickou oproti roku 2003.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výsledok		% nárast								
MJ:%										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				1					
0	Skutočnosť									

Hodnotenie:

Cieľom prvku bolo vytvorenie základov systému odbornej prípravy záchranných zložiek integrovaného záchranného systému.

Zdôvodnenie hodnotenia:

Prioritou v tejto oblasti je výstavba záchranej zdravotnej služby v zmysle zákona NR SR č. 579/2004 Z. z. o záchranej zdravotnej službe a o zmene a doplnení niektorých zákonov a jej implementácia do štrukturálneho usporiadania integrovaného záchranného systému.

07A0406 - Národný perinatologicko - neonatologický program**Cieľ 1:**

V roku 2004 dosiahnúť 1% nárast vybavenia prístrojovou technikou oproti roku 2003.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výsledok		% nárast								
MJ:%										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				1					
0	Skutočnosť									

Hodnotenie:

Cieľ sa v roku 2005 plnil priebežne

Zdôvodnenie hodnotenia:

Finančné prostriedky boli použité na nákup prístrojového vybavenia na zabezpečenie nerušenej prevádzky Jednotky intenzívnej a resuscitačnej starostlivosti novorodeneckého oddelenia vo vybraných zdravotníckych zariadeniach: FNsP Prešov, FNLP Košice, MFN Martin. Išlo najmä o ventilátory na podporu dýchania novorodencov, vyhrievacie lôžka pre novorodencov a vysokošpecializované ultrazvukové prístroje so širokospektrálnym využitím.

07A0407 - Projekt obnovy rádiodiagnostickej techniky**Cieľ 1:**

V roku 2004 dosiahnúť 2-3% nárast obnovy rádiodiagnostickej techniky oproti roku 2003.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výsledok		% nárast								
MJ:%										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				2					
0	Skutočnosť									

Hodnotenie:

V roku 2005 sa cieľ plnil priebežne.

Zdôvodnenie hodnotenia:

Finančné prostriedky boli uvoľnené na dofinancovanie splátok za nákupy prístrojov:

- pre magnetickú rezonanciu vo FNsP Bratislava (pracovisko Kramáre),
- RTG so skiaskopickou digitálnou obrazovkou pre NÚRCH Piešťany,
- malý lineárny urýchľovač pre NsP Trenčín,
- kobaltový ožarovač pre VOÚ Košice.

Časť finančných prostriedkov bola pridelená OÚ sv. Alžbety v Bratislave na nákup novej viachlavovej gamakamery.

07A0408 - Ostatná technika zdravotníckych zariadení

Cieľ 1:

V roku 2004 zabezpečiť 1 % nárast ostatnej techniky v zdravotníckych zariadeniach oproti roku 2003.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výsledok		% nárast								
MJ:%										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				1					
0	Skutočnosť									

Hodnotenie:

Cieľ programu sa plnil.

Zdôvodnenie hodnotenia:

Finančné prostriedky na danom prvku boli poskytnuté FNsP a NsP v zriaďovateľskej pôsobnosti, Úradu verejného zdravotníctva SR v Bratislave, NTS SR Bratislav, organizácii International Rescue System v Bratislave na zabezpečenie počítačovej techniky, zdravotníckej prístrojovej techniky na vyšetrovacie účely. Na danom prvku sú tiež evidované finančné prostriedky poskytnuté na vybudovanie "Hniezd záchrany" a náklady spojené so zabezpečením zdravotnej starostlivosti v súvislosti so Summitom Bush - Putin.

07A040D - Laboratórna technika

Cieľ 1:

V roku 2004 zabezpečiť 1 % nárast vybavenia zdravotníckych zariadení laboratórnou technikou oproti roku 2003.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výsledok		% nárast								
MJ:%										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				1					
0	Skutočnosť									

Hodnotenie:

Cieľ podprogramu sa v roku 2005 plnil.

Zdôvodnenie hodnotenia:

Finančné prostriedky boli čerpané na nákup laboratórnej a meracej techniky pre jednotlivé regionálne úrady verejného zdravotníctva.

07A040F - Dôležité stavby zdravotníckych organizácií

Cieľ 1:

V roku 2004 zabezpečiť medziročný nárast financovania stavieb minimálne o 10% v priemere na 1 stavbu oproti roku 2003.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výsledok		% nárastu								
MJ:%										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				10					
0	Skutočnosť									

Hodnotenie:

Cieľ prvku bol plnený

Zdôvodnenie hodnotenia:

Finančné prostriedky boli použité na:

- vybudovanie Podtlakovej jednotky v rámci programu SARS vo FNsP Bratislava (pracovisko Kramáre)
- dostavba ZÚNZ - FN Trnava - splátka zdravotníckej technológie,
- realizácia stavby "Prístavba a nadstavba Štátneho ústavu pre kontrolu liečiv v Bratislave",
- dofinancovanie stavby "Rozšírenie kliniky rádioterapie a onkológie" vo Východoslov. onkologickom ústave v Košiciach,
- dostavba regionálneho úradu verejného zdravotníctva v Košiciach,

- dofinancovanie "Likvidačnej stanica RaOV v Martinskej fakultnej nemocnici.

07A040G - Ostatné stavby zdravotníckych zariadení

Cieľ 1:

V roku 2004 dokončiť minimálne 25% stavieb financovaných v príslušnom rozpočtovom roku oproti roku 2003.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výsledok MJ:%		% dokončenia								
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				25					
0	Skutočnosť									

Hodnotenie:

Cieľ prvku bol plnený

Zdôvodnenie hodnotenia:

Finančné prostriedky boli poskytnuté príspevkovým a rozpočtovým organizáciám v zriaďovateľskej pôsobnosti MZ SR na realizáciu drobných a stredných stavieb na zdravotnícke účely a na zabezpečovanie prevádzky regionálnych úradov verejného zdravotníctva.

07B - Tvorba a implementácia politík

Zámer:

Realizácia transformačných opatrení v praxi.

Cieľ 1:

Zámerom programu je pomoc k rýchlejšej harmonizácii s EU

07B01 - Riadenie, podpora programov

Cieľ 1:

V roku 2005 riadiť regulérne rozdelenie finančných prostriedkov v podriadených organizáciách, mimovládnych organizáciách a v zahraničnej oblasti.

07B0101 - Riadenie jednotlivých programov v rezorte zdravotníctva / financovanie aparátu, vl.úlohy MZ SR /

Cieľ 1:

V roku 2005 zabezpečiť štvrťročné sledovanie a vyhodnocovanie čerpania finančných prostriedkov na programoch.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výstup MJ:ks		štvrťročné kontroly								
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				4					
0	Skutočnosť									

Hodnotenie:

Uvedený podprogram sleduje činnosť aparátu MZ SR.

Zdôvodnenie hodnotenia:

Na danom podprograme sa sleduje čerpanie finančných prostriedkov aparátu Ministerstva zdravotníctva SR, vrátane vlastných úloh. Medzi vlastné úlohy aparátu patrí financovanie úloh a aktivít odborných sekcií.

07B0102 - Zahraničná oblasť v zdravotníctve vrátane EI

Cieľ 1:

V roku 2005 zabezpečiť zvýšenie finančných prostriedkov v súvislosti so zahraničnými aktivitami v oblasti zdravotníctva minimálne o 1% oproti roku 2004.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výsledok		% zvýšenia								
MJ:%										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				1					
0	Skutočnosť									

Hodnotenie:

Spolupráca kapitoly MZ SR so zahraničím

Zdôvodnenie hodnotenia:

Celkový počet zahraničných pracovných ciest (ďalej len ZPC) pracovníkov rezortu zdravotníctva vrátane riaditeľov organizácií v pôsobnosti MZ SR na rok 2005 bol 425. Z toho bolo 380 ZPC vysielaných a finančne hrazených zo schváleného rozpočtu kapitoly MZ SR na rok 2005.

Najfrekventovanejšími krajinami boli Belgicko, Luxembursko, Francúzsko, Veľká Británia, Švajčiarsko a Česká republika. Od vstupu SR do Európskej únie sa výrazne zvýšil počet ZPC a tým aj celkové náklady na čerpanie finančných prostriedkov z kapitoly MZ SR.

Finančné prostriedky sledované na danom prvku boli čerpané na cestovné, ubytovanie, stravné, vreckové, miestne transfery, poistenie, kongresové poplatky. Druhú časť čerpaných finančných prostriedkov tvorila tlmočnícka a prekladateľská činnosť potrebná pri zahraničných návštevách a pri realizácii prekladov. Tretiu časť položiek prvku tvorili finančné prostriedky použité na reprezentačné výdavky a dary odovzdávané pri oficiálnych zahraničných návštevách

07B0103 - Ostatná činnosť v zdravotníctve (SLS, SČK,CCHLP a podobne)**Cieľ 1:**

V roku 2005 zvýšiť kvalitu pri príprave výučby laickej verejnosti pri poskytovaní prvej pomoci o 5% oproti roku 2004.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výsledok		% zvýšenia								
MJ:%										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				5					
0	Skutočnosť									

Hodnotenie:

Stanovený cieľ bol v roku 2005 plný priebežne.

07B0104 - Podpora zdrav.služieb nemocniciam a odborným liečebným ústavom, ŠZÚ**Cieľ 1:**

Riešenie neočakávaných situácií v roku 2005 v oblasti prístrojovej techniky.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výsledok		počet žiadostí								
MJ:logická										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán			áno	áno	áno	áno	áno	áno	
0	Skutočnosť									

07B0108 - Lieková politika**Cieľ 1:**

V roku 2005 zvýšiť počet vykonaných inšpekcií v organizáciách na výrobu liekov vo verejných a nemocničných lekárnach minimálne o 1% oproti roku 2004.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výsledok		% vykonaných inšpekcií								
MJ:%										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				1					
0	Skutočnosť				1					

Hodnotenie:

Ciele stanovené na rok 2005 sa plnia priebežne.

Zdôvodnenie hodnotenia:

Na uvedenom prvku je evidovaná činnosť Štátneho ústavu pre kontrolu liečiv:

Sekcia registrácie - hlavné ciele:

- postupujúcim zapojením sa do spolupráce v sieti liekových agentúr EÚ v oblasti registrácie liekov,
- príprava na implementáciu revidovanej farmaceutickej legislatívy EÚ, ktorej časti vstúpili do platnosti už v roku 2005 a to predovšetkým nová decentralizovaná procedúra, európsky referenčný liek, skrátenie doby na korekciu slovenských verzí informácie o lieku v centralizovanej procedúre a nový predarbitrážny proces,

Komisia pre liečivá v roku 2005 prerokovala 271 žiadostí.

Oddelenie národných registrácií prijalo 5 315 žiadostí a v roku 2005 bolo vybavených 3 399 žiadostí.

Oddelenie EÚ procedúr zabezpečilo procedúry vzájomného uznávania, decentralizovanej, centralizovanej procedúry a arbitrážnych konaní.

Oddelenie príjmu registračnej dokumentácie vzniklo v druhej polovici roku 2005 v rámci optimalizácie organizácie postupov a zabezpečuje predovšetkým príjem žiadostí o registráciu a archiváciu registračných dokumentov a rozhodnutí.

Hlavným zameraním Sekcie posudzovania kvality liekov je posudzovanie kvality liekov v rôznych typoch procesov registrácie liekov. Výsledkom tohto posúdenia je vypracovanie Správy posudzovateľa na chemickú, farmaceutickú a biologickú časť registračnej dokumentácie predkladanej spolu so žiadosťou o registráciu lieku.

Sekcia sa delí na 5 oddelení:

- oddelenie chémie,
- oddelenie farmakognózie,
- oddelenie farmakológie,
- oddelenie mikrobiológie a imunológie,
- liekopisné oddelenie.

V roku 2005 bolo spracovaných 868 vzoriek a 3 551 posudkov.

Hlavným ťažiskom práce Sekcie inšpekcie bolo vykonávanie inšpekcií zameraných na kontrolu dodržiavania zásad správnej výrobných praxe, správnej lekárenskej praxe, správnej veľkodistribučnej praxe, správnej praxe prípravy transfúzných liekov a ustanovení Slovenského liekopisu v zmysle platnej legislatívy.

Činnosť oddelenia správnej výrobných praxe bola zameraná najmä na riešenie otázok súvisiacich s výsledkami auditu Európskej komisie.

Oddelenie správnej distribučnej praxe a správnej lekárenskej praxe okrem činnosti uvedených vo svojom názve vykonalo štátny dozor a kontrolu v nezdavotníckych zariadeniach.

Činnosť oddelenia postregistračnej kontroly kvality liekov bola zameraná na kontrolu certifikátov vakcín a krvných derivátov distribuovaných na území SR, prijímanie a odosielanie informácií o nevyhovujúcej kvalite liekov.

Oddelenie drogových prekurzorov:

- vydáva povolenia, osobitné povolenia, registrácie alebo osobitné registrácie podľa osobitných predpisov po zohľadnení výsledkov inšpekcie,
- vyznačuje zmeny údajov v povolení alebo v registrácii, dočasne pozastavuje činnosť, zrušuje povolenia a rozhoduje o zániku povolenia,
- vedie evidenciu držiteľov povolení a držiteľov registrácií,
- kontroluje dodržiavanie zákona a oznamuje každé podozrenie zo zneužitia určených látok orgánom činným v trestnom konaní a spoločnému pracovisku.

Štátny ústav pre kontrolu liečiv vykonával v zariadeniach poskytujúcich lekárenskú starostlivosť, v distribučných organizáciách a v iných organizáciách spolu 762 inšpekcií a 241 odberov vzoriek.

Štátny ústav pre kontrolu liečiv v roku 2005 monitoroval 265 reklám liekov, prípravkov doľahovej výživy a následných doplnkových prípravkov, dôležitou činnosťou bola aj činnosť Sekcie zdravotníckych pomôcok.

07B02 - Systém zdravotníctva**Cieľ 1:**

V roku 2005 je cieľom podprogramu sledovanie, zdokonaľovanie práce a skvalitnenie predkladaných výsledkov práce v oblasti výpočtovej techniky

07B0201 - Modernizácia systému zdravotníctva

Cieľ 1:

V roku 2005 dosiahnuť technickú a globálnu efektívnosť v systéme, informatizáciu zdravotníctva pri znížení deficitu v zdravotníckych zariadeniach o 1% oproti roku 2004.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU: Výsledok		% zníženie deficitu								
MJ: %										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				1					
0	Skutočnosť									

Hodnotenie:

Cieľ sa plnil priebežne

Zdôvodnenie hodnotenia:

Komponent č 1. Reforma poskytovania a financovania zdravotnej starostlivosti.

- 1.1. Odborná pomoc pre Reštrukturalizačný fond zdravotníctva,
- 1.2. Odborná pomoc pre Platobné mechanizmy poskytovateľov,
- 1.3. Odborná pomoc pri školení riadiacich pracovníkov zdravotníckych zariadení a zdravotných poisťovní.

1.1 Odborná pomoc pre Reštrukturalizačný fond zdravotníctva

v tomto projekte boli pripravené nasledovné výstupy:

- Úvodná správa vrátane stanovenia potrieb Reštrukturalizačného fondu zdravotníctva
- Metodológia hodnotenia zdravotných zariadení
- Analýza súčasného stavu zdravotníckych zariadení
- Príručka pre prípravu Podnikateľských zámerov v sektore zdravotníctva
- Príručka pre Zavádzanie správneho riadenia (Corporate Governance) zdravotníckych zariadení
- Revízia minimálnej verejnej siete poskytovateľov
- Operačný manuál pre Reštrukturalizačný fond zdravotníctva
- Ex-ante hodnotenie Reštrukturalizačného fondu zdravotníctva
- Reštrukturalizačný plán pre LZZ v Trenčianskom kraji

1.2 Odborná pomoc pre Platobné mechanizmy poskytovateľov

v tomto projekte boli pripravené nasledovné výstupy:

- Úvodná správa vrátane stanovenia potrieb pre účinnejší výber a použitie poisťného
- Hodnotenie súčasného Platobného mechanizmu poskytovateľov
- Metodologické príručky a formuláre pre kontrolu a hodnotenie činnosti zdravotných poisťovní
- Usmernenie pre uzatváranie zmlúv medzi zdravotníckymi zariadeniami a zdravotnými poisťovňami.

1.3 Odborná pomoc pri školení riadiacich pracovníkov zdravotníckych zariadení a zdravotných poisťovní.

v tomto projekte boli pripravené nasledovné výstupy:

- Úvodná správa
- Analýza vzdelávacích potrieb a plán školení
- Krátkodobé kurzy pre vrcholových manažérov nemocníc (realizované január 2005 - september 2005).

Komponent č. 2: Kvalita zdravotnej starostlivosti.

V rámci projektu boli doteraz pripravené nasledovné výstupy:

- Návrh sady indikátorov pre ústavnú starostlivosť a pre ambulantnú starostlivosť
- Vypracovanie Štúdie uskutočniteľnosti pre zber a hodnotenie navrhovaných indikátorov kvality /efektivity zdravotnej starostlivosti

Komponent č. 3: Informačné systémy pre podporu riadenia zdravotníctva

Riešenie danej problematiky je predmetom nasledujúcich projektov

3.1 Národné dátové centrum pre zdravotníctvo (NDCZ)

3.2 Štandardy zdravotníckej informatiky

3.1 Národné dátové centrum pre zdravotníctvo (NDCZ)

V tomto projekte boli pripravené nasledovné výstupy:

- Úvodná správa

- Audit zdravotného informačného systému
- Dátový model súčasného stavu
- Doporučený dátový model
- Doporučenie k systému pre podporu rozhodovania
- Návrh opatrení pre podporu bezpečnosti a dôveryhodnosti údajov
- Migračný plán pre nový dátový model a plán realizácie pre Národné dátové centrum

3.2 Štandardy zdravotníckej informatiky

V tomto projekte boli pripravené nasledovné výstupy:

- Úvodná správa
- Situáčna analýza súčasného stavu procesov zdravotníckej informatiky a využívania štandardov
- Prehľad medzinárodných zdravotných štandardov a praktík ich používania
- Návrh rámca pre štandardizáciu v zdravotníckej informatike
- Množina organizačných a legislatívnych opatrení
- Návrh implementácie zdravotníckych informačných štandardov

Komponent č. 4: Sociálna a dlhodobá starostlivosť

V tomto projekte boli pripravené nasledovné výstupy:

- Analýza dlhodobej starostlivosti na Slovensku
- Porovnávací analýza dlhodobej starostlivosti so zahraničím
- Model dlhodobej starostlivosti a podpory integrácie
- Legislatívny zámer zákona o dlhodobej starostlivosti
- Štandardy dlhodobej starostlivosti
- Kritéria pre posudzovanie v dlhodobej starostlivosti
- Rámcový plán uvedenia dlhodobej starostlivosti do praxe
- Rámcové hodnotiace kritéria pre sociálne služby
- Rámcové hodnotiace kritéria pre financovanie
- Návrh zákona o dlhodobej starostlivosti a podpore integrácie

Komponent č. 5: Analýza dopadov a informovanie verejnosti

Aktivity v tomto komponente sú vykonávané priebežne. Platby sú uhrádzané na základe faktúr vystavovaných podľa splátkového kalendára vyplývajúceho zo zmluvy medzi dodávateľmi a MZ SR.

Komponent č. 6: Manažment a monitorovanie projektu

V tomto komponente sú zahrnuté náklady na manažment projektu, jeho technické zabezpečenie a pod.

Na uvedenom prvku sa sleduje aj čerpanie finančných prostriedkov uvoľnených na stavby, ktoré svojim zameraním budú poskytovať vysoko špecializované zdravotnícke služby v oblasti srdcovocievnych chorôb a v oblasti nukleárnej medicíny.

07B0203 - Informatizácia nemocníc a štátnych zdravotných ústavov

Cieľ 1:

V roku 2005 zabezpečiť zber, spracovanie a vyhodnocovanie údajov o zdravotnom stave obyvateľstva SR a o hygienickej situácii na území SR a poskytovanie týchto údajov .

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU: Výsledok		zavedenie KNIS do zdravotníckych zariadení								
MJ: logická										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán			áno	áno	áno	áno	áno	áno	
0	Skutočnosť									

Hodnotenie:

Finančné prostriedky čerpané na danom prvku boli použité na upgrade hardwaru serverov, softwaru operačných systémov a aplikačného softwaru pre oblasť Kontroly a ochrany zdravej výživy.

07B0204 - Zber, spracovanie a analýza údajov

Cieľ 1:

V roku 2005 zabezpečiť sledovanie údajov požadovaných medzinárodnými organizáciami (WHO, OECD, EU), vytvorenie súborov indikátorov a zber dát kompatibilných s indikátormi WHO a EU zber a vyhodnocovanie údajov o poskytovanej

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Efektivita	-počet spracovaných štatistických zisťovaní									
MJ:logická	-% elektronizácie štatist.zisťovaní									
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				áno					
0	Skutočnosť									

Hodnotenie:

Riešiteľom prvku je Ústav zdravotníckych informácií a štatistiky.

Zdôvodnenie hodnotenia:

Ťažisko činnosti Ústavu zdravotníckych informácií a štatistiky je zamerané:

- vypracúvanie koncepcie informatizácie zdravotníctva, zavádzania a využívania informačných a komunikačných technológií,
- podporu informatizácií ISZ prostredníctvom zavádzania internetu, počítačových sietí a budovania zdravotníckych informačných systémov u poskytovateľov zdravotníckej starostlivosti,
- podporu zavádzaniu a využívaniu internetových riešení pre verejnosť v rôznych oblastiach zdravotníctva,
- navrhovanie metódy zberu a spracovania štatistických údajov na definovanie národných dátových súborov, prostredníctvom ktorých budú zbierané štatistické údaje od poskytovateľov zdravotnej starostlivosti,
- zber a spracovanie vybraných údajov o zdravotnom stave obyvateľstva, o sieti a činnosti zdravotníckych zariadení, o pracovníkoch, ekonomike zdravotníctva vrátane financovania zdravotnej starostlivosti poskytovanej na základe zdravotného poistenia, o nehnuteľnostiach, o zdravotníckom školstve,
- na vydávanie zdravotníckych štatistických informácií a publikácií v rozsahu a termínoch stanovených plánom publikačnej činnosti,
- na zabezpečení úloh štatistického a informačného charakteru, vyplývajúcich z požiadaviek EÚ, WHO a OECD.

07B03 - Vzdelávanie v rezorte zdravotníctva

Cieľ 1:

Získanie základnej odbornej kvalifikácie vo vybraných kategóriách zdravotníckych pracovníkov a špecializácie na výkon špecializovaných odborných činností.

Zvyšovanie a prehĺbovanie odbornej spôsobilosti pracovníkov v zdravotníctve. Posudzovať a nezávisle hodnotiť kvalitu vzdelávania a metodicky usmerňovať vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov.

Vzdelávanie profesionálov pracujúcich v znižovaní dopytu po drogách v rámci medzinárodnej spolupráce EU v projekte TRANSDRUG.

Vzdelávanie v rámci medzirezortných kurzov pre poradcov drogových závislostí

07B0301 - Vysokoškolské vzdelávanie na zdravotníckych univerzitách a v ŠZÚ

Cieľ 1:

V roku 2005 vyškoliť cca 2 835 odborníkov na výkon špecializovaných pracovných činností v zdravotníctve.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výstup	počet vyškolených									
MJ:počet										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				2835					
0	Skutočnosť									

Cieľ 2:

V roku 2004 prijať cca 490 uchádzačov so základnou odbornou kvalifikáciou na vysokoškolské štúdium.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výstup	počet prijatých uchádzačov.									
MJ:ks										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				490					
0	Skutočnosť									

07B0306 - Špecifický program výchovy a vzdelávania v odbore drogových závislostí

Cieľ 1:

V roku 2005 zorganizovať 38 školení pre odborníkov z oblasti znižovania dopytu po drogách.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU: Výstup		- počet školení								
MJ: počet										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				38					
0	Skutočnosť				52					

Hodnotenie:

Cieľ projektu sa plnil priebežne

Zdôvodnenie hodnotenia:

Školská mládež.

Inštitút drogových závislostí Centra pre liečbu drogových závislostí (IDZ CPLDZ) realizoval preventívno-osvetové zdravotné prednášky a interaktívne besedy sa študentami stredných a základných škôl z Bratislavského regiónu za účasti 1 623 študentov a žiakov.

Odborníci.

V špecializovanom celoslovenskom akreditovanom vzdelávacom programe pre poradcov v oblasti problematiky znižovania dopytu po drogách bolo v roku 2005 IDZ CPLDZ (A) školených 52 profesionálov, 40 školských koordinátorov pre protidrogovú prevenciu. V predmete drogových závislostí bolo vyškolených 23 frekventantov.

Široká verejnosť.

V rámci plánovanej kontinuálnej celoslovenskej mediálnej osvetovej výchovno-vzdelávacej činnosti IDZ CPLDZ mal v roku 2005 tri tlačové konferencie, 34 mediálnych príspevkov, resp. vystúpení pracovníkov IDZ CPLDZ Bratislava. Aktívne pôsobenie na stretnutiach mládeže vzdelávaco-poradenskou službou "Pohoda", letáky, osobné poradenstvo a pod.

07B0307 - Veda a výskum v zdravotníctve

Cieľ 1:

V roku 2005 zvýšiť celkové náklady na vedecko-výskumný vývoj o 1% oproti roku 2004.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU: Výsledok		% zvýšenia								
MJ: %										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				1					
0	Skutočnosť									

Hodnotenie:

Vzhľadom k tomu, že boli finančné prostriedky na vedu a výskum uvoľnené v decembri 2005, vyhodnotenie podprogramu nie je možné.

Zdôvodnenie hodnotenia:

V roku 2005 boli uvoľnené finančné prostriedky na riešenie vedy a výskumu koncom roka 2005 vzhľadom k tomu, že Vedecká Rada MZ SR pripravila nový systém schvaľovania projektov. Vyhodnotenie schválených projektov v tejto etape nie je možné

06G09 - Aktívna politika trhu práce a zvýšenie zamestnateľnosti - MZ SR

Cieľ 1:

Cieľom projektu je zapojiť zamestnancov štátnej a verejnej správy do systému ďalšieho vzdelávania v oblasti informačných a komunikačných technológií.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:		výškolenie pracovníkov								
MJ: logická										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				áno					
0	Skutočnosť				áno					

Hodnotenie:

Program bol realizovaný v spolupráci s MPSVaR SR.

Zdôvodnenie hodnotenia:

Medzirezortný program bol v roku 2005 realizovaný v Regionálnom úrade verejného zdravotníctva v Košiciach. Bol spolufinancovaný Európskou úniou (75%) a štátnym rozpočtom (25%).

Hlavným cieľom projektu bolo zapojiť zamestnancov štátnej a verejnej správy do systému ďalšieho vzdelávania v oblasti informačných a komunikačných technológií ako i v oblasti firemných a manažérskych zručností.

Hlavné úlohy programu boli:

- naučiť zamestnancov v štátnej a verejnej správe základným zručnostiam v práci s PC, zvládnuť prácu s textom, tabuľkami, naučiť sa pracovať s internetom, elektronickou poštou, zvládnuť základy grafiky na PC,
- rozvinúť firemné a manažérske zručnosti,
- naštartovať potrebu zapojenia seba samého do programu celoživotného vzdelávania nielen v týchto oblastiach.

Celkovo bolo v roku 2005 vyškolených 48 zamestnancov Regionálneho úradu verejného zdravotníctva v Košiciach.

06G0901 - Zvýšenie rozsahu, zlepšenie a širšie poskytovanie ďalšieho vzdelávania**Cieľ 1:**

Zlepšenie kvalifikácie a adaptability zamestnancov

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:	kvalifikácia zamestnancov									
MJ:logická										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				áno					
0	Skutočnosť									

06H08 - Hospodárska mobilizácia MZ SR**Cieľ 1:**

Cieľom programu v roku 2005 je permanentná aktualizácia údajov krízového plánu o schopnosti hospodárstva SR vytvoriť materiálnu základňu prežitia obyvateľstva a fungovania kľúčových činností.

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Výsledok	Plnenie ročných krízových plánov									
MJ:logická										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán		áno	áno	áno	áno	áno	áno	áno	
0	Skutočnosť				áno					

Hodnotenie:

Každému subjektu hospodárskej mobilizácie bol "Zmluvou o financovaní výdavkov z prostriedkov štátneho rozpočtu" stanovený a rozpísaný rozpočet do úrovne jednotlivých kódov a položiek rozpočtovej klasifikácie v zmysle koordinačno-metodického pokynu Ministerstva hospodárstva SR.

Zdôvodnenie hodnotenia:

Limit finančných prostriedkov bol rozpísaný na 63 subjektov na nasledovné položky: materiál a služby, údržba, nájomné, budovanie a udržiavanie JIS HM, mzdy, odvody, energie, poplatky za nájom a telefón, pracovné cesty. Cieľom programu bola permanentná aktualizácia údajov krízového plánu a schopnosti hospodárstva SR vytvoriť materiálnu základňu prežitia obyvateľstva a fungovania kľúčových činností.

V rámci programu Podpora obrany bola refundovaná časť miezd a odvodov tým zamestnancov, ktorí v určených zdravotníckych zariadeniach zabezpečujú lôžkové kapacity a zdravotnícke schopnosti v súlade s požiadavkami ozbrojených síl. Ministerstvo zdravotníctva SR zabezpečuje v 28 zdravotníckych zariadeniach 8 200 lôžok pre Ministerstvo obrany SR.

MZ SR v rámci hospodárskej mobilizácie

- organizuje a riadi poskytovanie zdravotnej starostlivosti obyvateľstvu a ozbrojeným silám Slovenskej republiky v krízových situáciách, určuje sieť zdravotníckych zariadení ako subjektov hospodárskej mobilizácie na vytvorenie primeraných lôžkových kapacít rozšírením lôžkového fondu,
- koordinuje poskytovanie zdravotnej starostlivosti neštátnymi zdravotníckymi zariadeniami so štátnym zdravotníctvom,
- pripravuje a realizuje komplex hygienických a protiepidemických opatrení na ochranu zdravia obyvateľstva a ozbrojených síl,
- stanovuje sortiment a množstvo zásob liekov a zdravotníckych pomôcok v zásobách mobilizačných rezerv pre potreby

zdravotníctva v krízových situáciách,

- usmerňuje zabezpečovanie výroby infúzných roztokov, krvných derivátov a živných pôd pre potreby zdravotníctva SR v krízových situáciách,
- nepretržite zabezpečuje ľudské zdroje pre potreby plnenia úloh prípravy na krízové situácie v rezorte,
- riadi vykonávanie opatrení hospodárskej mobilizácie v rezorte,
- zostavuje návrh rozpočtu na financovanie úloh rezortu na obranu, na financovanie úloh hospodárskej mobilizácie a na zabezpečenie pripravenosti rezortu na krízové situácie,
- realizuje opatrenia v súlade s požiadavkami vlády SR, najmä na problematiku rastu svetového terorizmu, najmä bioterorizmu a možnosti použitia chemických zbraní a radioaktívnych látok proti obyvateľstvu SR,
- podieľa sa na príprave zákonov, rozpracovávaní koncepcie bezpečnostného systému SR, koncepcie vnútornej bezpečnosti, pripravuje a riadi transformáciu systému krízového riadenia rezortu.

06K0J - Úlohy výskumu a vývoja podporované Agentúrou na podporu vedy a techniky - MZ SR

0790409 - Zlepšenie zdravotnej starostlivosti pre Rómske menšiny v SR

Cieľ 1:

V roku 2005 zlepšiť zdravotnú starostlivosť o rómskych obyvateľov v SR

Merateľné ukazovatele napĺňania cieľa:

MU:Efektívnosť	zníženie miery chorobnosti									
MJ:logická										
Báza rok		Rok R-3	Rok R-2	Rok R-1	Rok R	Rok R+1	Rok R+2	Rok R+3	Rok R+4	Rok R+5
Báza		2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
	Plán				áno					
0	Skutočnosť									

07B0206 - Posilnenie štatistického informačného systému

Cieľ 1:

V roku ukončenie implementácie Acquis vzhľadom na monitorovanie zdravotníckej štatistiky a tvorbu systému monitoringu. Harmonizácia poskytovania informácií zdravotníckej štatistiky s požiadavkami EU.