

Oblasť A	Sociálno-demografická oblasť	
Regionálna priorita č. 1A	Znižovať chorobnosť občanov.	
Hlavný cieľ	Prostredníctvom systémových aktivít zameraných na osvetu v oblasti starostlivosti o vlastné zdravie cestou zvýšenej pozornosti k zdravotnej prevencii, fyzickej aktivite a životnému štýlu, prispieť k zníženiu chorobnosti občanov KSK.	
Aktivity pre rok 2015	<p>A1</p> <p>Zverejniť na web stránke KSK minimálne 2 tlačové správy z oblasti prevencie k zníženiu chorobnosti obyvateľov kraja.</p>	<p><i>Referát zdravotníctva prostredníctvom web stránky prispieval v priebehu roka 2015 k osвете v oblasti starostlivosti o zdravie obyvateľov najmä zverejnením nasledovných dokumentov na web stránke úradu: „Usmernenie hlavného hygienika SR v súvislosti s koordináciou postupov pri zistení vysoko nebezpečnej nákazy v Slovenskej republike (február 2015); Informácia o ochrane pred uštipnutím kliešťom (apríl 2015); Informácia o priebehu akcie Deň pre vaše zdravie 2015 (september 2015).</i></p> <p><i>Akcia pod názvom Deň pre vaše zdravie bola zorganizovaná 10. septembra 2015 v priestoroch Úradu KSK. Zorganizovaná bola v spolupráci so Všeobecnou zdravotnou poisťovňou, Ligou proti rakovine, Národnou transfúznou jednotkou, Slovenským červeným krížom, Úniou nevidiacich Slovenska a strednými odbornými školami. Jej cieľom bolo zvýšiť informovanosť zamestnancov úradu o svojom zdravotnom stave a zároveň zvýšiť povedomie občanov o kompetenciách KSK plnených na úrovni OSVaZ. V priebehu akcie mohli záujemcovia absolvovať napr. prevenciu srdcovo-cievnych chorôb, analýzu ľudského tela – zistenia percenta telesného tuku a vody v organizme, určenie BMI indexu, podiel minerálov, proteínov, objem svalového tkaniva, odhad biologického veku, meranie celkového cholesterolu, meranie krvného tlaku, vyšetrenie materských znamienok kožným lekárom, meranie CO vo výdychu (pre fajčiarov), nácvik správnej techniky čistenia zubov (prevencia v dentálnej starostlivosti). Záujemcovia mohli ďalej absolvovať rôzne prezentácie (kompetencie KSK, techniky masáží, správna výživa, zdravý životný štýl, význam športových aktivít, zásady správneho tréningu), konzultácie (zdravotné poistenie, vydanie preukazu poistenca, aktivovanie služby ePobočky VŠZP), ukážky poskytnutia prvej pomoci a v neposlednom rade sa mohli zúčastniť darovania krvi. Darovať krv prišlo 23 darcov. Odprezentovaná bola aj Kanceláriu prvého kontaktu, Poradensko-informačné centrum pre oblasť zdravotníctva a ponúknutý bol priestor úradu na špecializované poradenstvo o násilí. Svoje aktivity prezentovala Liga proti rakovine, Únia nevidiacich a slabozrakých Slovenska, Zväz diabetikov. Priestor využil aj Domov sociálnych služieb Arcus, ktorý predviedol ukážky ručných prác svojich klientov.</i></p> <p><i>V roku 2015 bolo spustené aj on-line poradenstvo v oblasti zdravotníctva. Ide o zavedenie novej služby občanom prostredníctvom on-line chatu (priama elektronická komunikácia prostredníctvom internetu), ktorá zatiaľ nie je v samosprávnych krajoch bežná. Košický samosprávny kraj je prvý, ktorý spustil takúto službu. Predmetná novinka umožňuje poskytovať komplexné poradenstvo v poradensko-informačnom centre pre oblasť zdravotníctva. On-line chat funguje počas pracovných dní v úradných hodinách. Správu však môže občan zaslať aj mimo úradných hodín, keď je poradenstvo v offline režime. Nasledujúci</i></p>

		<i>pracovný deň príslušný referent odpovie občanovi na jeho otázku.</i>
	A2 Pravidelne zverejňovať neprítomnosť poskytovateľov zdravotnej starostlivosti na webe.	<i>Neprítomnosti poskytovateľov zdravotnej starostlivosti boli doposiaľ zverejňované prostredníctvom webu KSK vo formáte pdf. Takéto zverejňovanie, ktoré vyžadovalo manuálne editovanie údajov do tabuľkových zobrazení, bolo následne po spustení aplikácie e-Vuc (september 2015) postupne nahradené elektronickým zverejňovaním s možnosťou nahlasovania údajov zo strany samotných poskytovateľov ZS. V súčasnosti si občan, pacient, poskytovateľ zdravotnej starostlivosti, či iný záujemca o informácie môže nájsť potrebné a najmä aktuálne informácie o neprítomnostiach pod linkom: http://web.vucke.sk/sk/kompetencie/zdravotnictvo/zdravotna-starostlivost/nepritomnost-ambulancii.html</i>
Regionálna priorita č. 2A	Zvýšiť motiváciu poskytovateľov zdravotnej starostlivosti efektívne/kvalitne vykonávať preventívne prehliadky v čo najväčšom počte.	
Hlavný cieľ	Cestou aktívnej komunikácie s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti dosiahnuť, aby bol každý poskytovateľ zdravotnej starostlivosti náležite motivovaný k vykonávaniu pravidelných preventívnych prehliadok.	
Aktivity pre rok 2015	A3 Realizovať stretnutia lekára samosprávneho kraja s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti v regiónoch a zverejňovať na web stránke všetky prezentácie a problémové oblasti konzultované na stretnutiach.	<i>Lekár samosprávneho kraja sa spolu s tímom Referátu zdravotníctva zúčastnil viacerých stretnutí priamo s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti v regióne. V priebehu roka 2015 úspešne pokračovala nastolená komunikácia s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti. Stretnutia s lekármi boli organizované v spolupráci s Regionálnou lekárskou komorou. Pozvánky na vzdelávacie podujatia boli s dostatočným časovým predstihom zverejnené na web stránke KSK. Uskutočnilo sa stretnutie s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti v okrese Sobrance (14.04.2015), Košice (15.04.2015), Rožňava (21.04.2015), Michalovce (28.04.2015), Kráľovský Chlmec (29.04.2015), Košice (18.11.2015), Rožňava (02.12.2015). Odbornou verejnosťou boli tieto vzdelávacie akcie vnímané veľmi pozitívne. Výsledkom je, že lekár samosprávneho kraja je opätovne pozvaný do jednotlivých okresov, aby prezentoval aktuálne témy v oblasti zdravotníctva. Na predmetných akciách boli okrem prezentácií diskutované problémy poskytovateľov zdravotnej starostlivosti (napr. LSPP, ordinačné hodiny, cenníky, platby, odovzdanie a prebratie zdravotnej dokumentácie, kontrolná činnosť, správne konania, zmeny legislatívy najmä v oblasti zrušenia formy prednostného ošetrovania, povinnosti zasielania cenníkov a zoznamov výkonov, zmeny pri vydávaní povolení na prevádzku zdravotníckych zariadení – špecializované ambulancie) priamo v praxi. Vzdelávacie podujatia boli mimoriadne úspešné a vysoko hodnotené, zúčastnili sa ich viacerí zamestnanci Referátu zdravotníctva. V ďalšom období budú realizované ďalšie stretnutia podobného charakteru priamo v regiónoch.</i>
Oblasť B	Inštitucionálne zabezpečenie	
Regionálna priorita č. 1B	Zjednodušiť a sprehľadniť inštitucionálne zabezpečenie zdravotníctva pre občana.	
Hlavný cieľ	Prostredníctvom publikačných a on line aktivít sprehľadniť pre občanov KSK systém inštitucionálneho zabezpečenia zdravotníctva s cieľom navigovať občana v prípade potreby riešenia svojich problémov a sťažností, porušení jeho práv, získavania informácií či hľadania najbližšej odbornej zdravotnej	

	starostlivosti.	
Aktivity pre rok 2015	<p>B1 Poskytovať poradenstvo pre občanov a realizovať minimálne 2 výstupy v médiách (web KSK, regionálny magazín, printové médiá) za účelom zabezpečenia informovanosti a zvýšenia právneho povedomia občanov.</p>	<p><i>V sledovanom období roka 2015 úspešne pokračoval projekt Poradensko-informačného centra (ďalej len „PIC“), ktorý zabezpečuje prvý kontakt občanov prichádzajúcich na referát zdravotníctva OSVaZ. Poskytuje občanom komplexné právne poradenstvo a všetky potrebné informácie v oblasti zdravotníctva. Poradenstvo bolo poskytnuté v 411 prípadoch (nárast oproti roku 2014 o 25 %). V 146 prípadoch bola informácia poskytnutá poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti, v 3 prípadoch poskytovateľom lekárenskej starostlivosti a v 262 prípadoch občanom, ktorí sa zaujímali najmä o ordinačné hodiny, cenníky, povinnosti poskytovateľov, práva pacientov, zastupovanie a pod. Z vedenej evidencie je zrejmé, že oproti porovnateľnému obdobiu predchádzajúceho kalendárneho roka, sa občania čoraz častejšie obracali na PIC s požiadavkou týkajúcou sa platieb vybraných poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti, nóvum oproti porovnateľnému obdobiu predchádzajúceho roka, je požiadavka občanov týkajúca sa postupu, resp. informácie po zániku poskytovateľa zdravotnej starostlivosti, taktiež nezanedbateľnú kategóriu tvorí skupina žiadateľov vyjadrujúca nespokojnosť jednak so systémom objednávaní u lekárov, ako aj dĺžkou čakacích dôb. Nezanedbateľnou je skupina žiadateľov požadujúca informáciu o príslušnosti k poskytovateľovi podľa určeného zdravotného obvodu a problémom zostáva inštitút odmietnutia poskytnutia zdravotnej starostlivosti. V roku 2015 sme zaznamenali takmer tretinový nárast počtu žiadateľov z jednotlivých cieľových skupín o poskytnutie poradenstva, práve touto formou poskytovania služieb občanom. Narastajúca tendencia počtu žiadateľov poukazuje na efektívne fungovanie tohto inštitútu. Prínosom pravdepodobne je taktiež mediálna podpora poradensko - informačného centra v regionálnych médiách, ako aj v médiách s celoslovenskou pôsobnosťou. Nárast počtu žiadateľov má nepochybne dôvod v podstatnej zmene legislatívy.</i></p> <p><i>Mediálna prezentácia bola v priebehu roka 2014 nasledovná: 6.3. 2015 - medializácia PIC - TV Naša, 6.3.2015 - medializácia PIC - regionálna TV, 8.1.2015 - Hospodárske noviny (Platby v zdravotníctve), 12.1.2015 – Facebook - článok na tému platby v zdravotníctve, Deň zdravia (september 2015).</i></p>
	<p>B2 Pripraviť príspevok do médií na aktuálnu tému.</p>	<p><i>Lekár samosprávneho kraja sa dňa 15.01.2015 zúčastnil relácie v TV Naša na tému novely zákona č. 578/2004 Z.z. a v ten istý deň aj v RTVS v súvislosti s riešením poplatkov v zdravotníctve. Na podobnú tému týkajúcu sa vyberania poplatkov vystúpil dňa 23.04.2015, tento krát v TV Naša. Začiatkom mája 2015 (06.05.2015) sa lekár samosprávneho kraja zúčastnil v rádiu Regina diskusie v súvislosti s novelou zákona č. 578/2004 Z.z. Dňa 28.05.2015 bol prizvaný do diskusnej relácie RTVS Focus právo opäť v súvislosti s riešením neprehľadnej situácie pri vyberaní poplatkov.</i></p> <p><i>Na web stránke Úradu KSK boli zverejnené dokumenty, ktoré mali pacientom a poskytovateľom zdravotnej starostlivosti pomôcť pri rôznych otázkach vznikajúcich pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti: Informácia k schvaľovaniu cenníkov (marec 2015); Spustenie online poradenstva (marec 2015); Informácia o výstavne Nemocnice novej generácie v Michalovciach (marec 2015); Zverejnenie termínov k zasielaniu cenníkov a zoznamov zdravotných výkonov a služieb, pri ktorých možno požadovať</i></p>

		úhradu (apríl 2015); Zmeny pri poskytovaní lekárskej služby prvej pomoci v okrese Gelnica (máj 2015); Odporúčanie MZSR vo veci vystavovania potvrdenia o dočasnej pracovnej neschopnosti (máj 2015); Upozornenie na povinnosť doručiť cenník a zoznam výkonov a služieb, pri ktorých možno požadovať úhradu (júl 2015); Výsledky pripomienkovacieho konania v súvislosti s Prioritami zdravotnej politiky pre Košický kraj na obdobie 2016-2020 (december 2015).
	B3 Komunikácia s odbornými časopismi (príprava odpovedí).	Komunikácia s odbornými časopismi prebiehala vždy podľa potreby, resp. v zmysle jednotlivých požiadaviek. Dňa 21.4.2015 bolo zaslané stanovisko k problematike výdaja voľnopredajných liekov farmaceutickými laborantmi do časopisu Teória a prax farmaceutický laborant. Do toho istého média bolo dňa 27.10.2015 zaslané stanovisko k problematike k možnosti externého štúdia farmaceutických laborantov.
	B4 Kvalitné manažovanie aktualizácie webu KSK za účelom jeho zatraktívnenia a aktualizácie.	Aktualizácia webu prebieha neustále. Priebežne sú zverejňované všetky nové informácie, ktoré pomáhajú najmä občanom a poskytovateľom zdravotnej starostlivosti zorientovať sa v oblasti zdravotníctva. Pomerne veľa zmien na webe bolo z dôvodu elektronizácie a zavádzania nových služieb (chat, online poradenstvo, oznamovanie a zverejňovanie neprítomností na ambulanciách, nový register povolení poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, lekárenskej starostlivosti, aplikácia vyhľadania najbližšej lekárne a pod.). Intenzívna elektronická komunikácia prebieha v roku 2015 so zadávateľmi a žiadateľmi projektov biomedicínskeho výskumu, ktoré posudzuje Etická komisia KSK . Len zákonom vyžadované dokumenty a stanoviská sú zasielané prostredníctvom pošty. Etická komisia zriadená KSK má špecifické postavenie, nie je poradným orgánom predsedu KSK, ale je to nezávislá, odborná komisia s rozhodovacou právomocou. Je zriadená na základe zákona a plní vysoko odborné, vedecké a etické úlohy. V roku 2015 mala 9 členov, ktorí sú menovaní predsedom KSK. Na 17 zasadnutiach v roku 2015 schválila 43 nových klinických štúdií (z toho 23 v pozícii centrálnej a 20 v pozícii lokálnej etickej komisie). Ďalej schválila 5 neintervenciálnych – porovnávacích štúdií a celkovo 136 dodatkov kuž realizovaným štúdiám biomedicínskeho výskumu. Komisia pri výkone svojej činnosti pôsobila v zmysle svojho Štatútu Etickej komisie KSK. Všetky potrebné informácie k činnosti komisie spolu s harmonogramom plánovaných zasadnutí sú zverejnené na web stránke KSK.
Regionálna priorita č. 2B	Zvýšiť transparentnosť v oblasti cenníkov a poplatkov v zdravotníctve.	
Hlavný cieľ	Cestou legislatívnych zmien dosiahnuť jasné zákonné vymedzenie charakteru rôznych poplatkov, doplatkov a platieb v zdravotníctve, nárokov na ne, spôsobu ich vyberania a pod.	
Aktivity pre rok 2015	B5 Zahrnúť problematiku cenníkov do jednotlivých výchovno-vzdelávacích podujatí,	V priebehu roka 2015 úspešne pokračovala nastolená komunikácia s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti. Uskutočnilo sa stretnutie s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti v okrese Sobrance (14.04.2015), Košice (15.04.2015) s celokrajskou pôsobnosťou, Rožňava (21.04.2015), Michalovce

	<p>ktoré budú v priebehu roka 2015 realizované v spolupráci s RLK a RKZL.</p>	<p>(28.04.2015), Kráľovský Chlmec (29.04.2015), Košice (18.11.2015), Rožňava (02.12.2015). Odbornou verejnosťou boli tieto vzdelávacie akcie vnímané veľmi pozitívne. Na predmetných akciách boli okrem prezentácií diskutované problémy poskytovateľov zdravotnej starostlivosti (napr. LSPP, ordinačné hodiny, prednostné ošetrenie, cenníky, platby v zdravotníctve, odovzdanie a prebratie zdravotnej dokumentácie, zrušenie povolenia na poskytovanie zdravotnej starostlivosti a dočasné pozastavenie povolenia na poskytovanie zdravotnej starostlivosti, kontrolná činnosť, správne konania a pod.) priamo v praxi. Vzdelávacie podujatia boli mimoriadne úspešné a vysoko hodnotené, zúčastnili sa ich viacerí zamestnanci Referátu zdravotníctva. V ďalšom období budú realizované ďalšie stretnutia podobného charakteru priamo v regiónoch.</p> <p>Lekár samosprávneho kraja sa okrem uvedených vzdelávacích podujatí aktívne zúčastnil akcií organizovaných Ministerstvom zdravotníctva SR, stavovskými a profesnými organizáciami pôsobiace v sektore zdravotníctva.</p>
	<p>B6 Spracovanie podrobnej analýzy podaní a sťažností občanov, ktoré boli podané na Referát zdravotníctva za rok 2014 s návrhom riešení.</p>	<p>Správa o vybavovaní sťažností, podaní, petícií a správnych konaní za rok 2015 je k dispozícii na OSVaZ ako aj na webe KSK. V roku 2015 bolo referátom zdravotníctva OSVaZ riešených spolu 134 podaní, z toho bolo na úseku poskytovateľov zdravotnej starostlivosti riešených 129 podaní, na úseku farmácie 5 podaní. Na referát zdravotníctva a farmácie OSVaZ nebola v roku 2015 doručená žiadna sťažnosť, ani petícia a realizovaných bolo 54 správnych konaní vo veci uloženia pokuty. V porovnaní s rokom 2014 je to na referáte zdravotníctva pokles o 23 podaní, t.j. o 14,6 %. V prípade správnych konaní ide o celkový pokles o 3 realizované správne konania (5 %). Z celkového počtu 134 podaní bolo 35 podaní (26,1 %) uzavretých ako neopodstatnených. Opodstatnené podania v počte 52 sa týkali najmä platieb pacientov (20 podaní), zdravotnej dokumentácie (27 podaní), neposkytnutia zdravotnej starostlivosti (8 podaní) ordinačných hodín (5 podaní) a nedodržanie postupu pri odstúpení od dohody o poskytovaní zdravotnej starostlivosti alebo nevydanie zdravotnej dokumentácie novému poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti (5 podaní), materiálo-technického a personálneho zabezpečenia (5 podaní). Ostatné podania neboli hodnotené kritériom opodstatnenosti, nakoľko sa týkali: podania informácie (16 podaní), poskytnutia súčinnosti (1 podanie), žiadostí z iných oblastí. V prípadoch opodstatnených podaní bolo Úradom Košického samosprávneho kraja spravidla začaté správne konanie (konanie o uloženie pokuty).</p> <p><u>Ambulantná starostlivosť:</u> 62 podaní, z toho najčastejšie podania smerovali na poskytovateľov všeobecnej ambulantnej starostlivosti (28 podaní), na gynekologické ambulancie (7 podaní), na zubné ambulancie (11 podaní) a na iné špecializované ambulancie (21 podaní).</p> <p><u>Ústavná starostlivosť:</u> 23 podaní (prevažná väčšina smerovala na nedostatky vo vedení zdravotnej dokumentácie, platieb, informovaného súhlasu, neetického prístupu zdravotníckych pracovníkov, neposkytnutia zdravotnej starostlivosti).</p> <p><u>Lekárska služba prvej pomoci:</u> 9 podaní, ktoré sa týkali najmä: nenastupovania do služieb LSPP, žiadosti o oslobodenie od povinnosti vykonávať LSPP, postup službukonajúceho lekára.</p>

		<p><u>Lekárska starostlivosť: 5 podaní.</u></p> <p>V roku 2015 na referáte zdravotníctva OSVaZ prebiehalo 54 správnych konaní o uloženie pokuty (48 v prípadoch poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, 6 v prípadoch poskytovateľov lekárskej starostlivosti). Z uvedeného počtu v 24 prípadoch bolo správne konanie začaté po vykonaní kontroly poskytovateľa zdravotnej (lekárskej) starostlivosti, v 25 prípadoch po prešetroení podnetu, v 1 prípade na podnet Orgánov činných v trestnom konaní, v 3 prípadoch na podnet UDZS. V 2 prípadoch nebolo začaté konanie o uloženie pokuty z dôvodu preklúzie (zániku práva), v oboch prípadoch bol návrh na začatie konania doručený UDZS, pričom už v čase doručenia podnetu došlo k zániku práva.</p> <p>Znepokojujúcim bolo v roku 2015 riešenie 2 podnetov a následná realizácia správnych konaní o uloženie pokuty, kde sa poskytovatelia zdravotnej starostlivosti dopustili tak závažných porušení všeobecne záväzných právnych predpisov, ktoré mali za následok nielen začatie správneho konania o uloženie pokuty, ale aj začatie konania o zrušenie povolenia.</p> <p>Poskytovateľom zdravotnej starostlivosti boli uložené pokuty v celkovej sume 10 414,- Eur, (priemerná výška pokuty 193,- Eur). V 4 prípadoch bolo konanie zastavené, rovnako v 4 prípadoch nebolo konanie právoplatne ukončené k 31.12.2015. V 4 prípadoch si poskytovatelia nesplnili povinnosti uložené rozhodnutím a uložení pokutu k dátumu 31.12.2015 neuhradili (celková výška pokút 897,- Eur), v 3 prípadoch podali účastníci konania proti rozhodnutiu KSK odvolanie, z uvedeného dôvodu neboli v roku 2015 uhradené pokuty vo výške 448,- Eur, v 1 prípade rozhodnutie KSK o uložení pokuty nebolo k 31.12.2015 právoplatné (výška pokuty 597,- Eur). V prípadoch neuhradených pokút pristúpi KSK k výkonu rozhodnutia súdnym exekútorom. Poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti boli v roku 2015 uhradené pokuty v celkovej sume 9 757,- Eur (v uvedenej sume sú započítané tiež pokuty uložené v predchádzajúcich rokoch uhradené v roku 2015).</p> <p>V roku 2015 na referáte farmácie OSVaZ prebiehalo 6 správnych konaní vo veci uloženia pokuty, v 6 bolo vydané meritórne rozhodnutie vo veci. Na podnet iného správneho orgánu sa začalo konanie v 2 prípadoch. V 1 prípade podal účastník konania proti rozhodnutiu KSK odvolanie. Celková suma zaplatených pokút predstavuje sumu 4 700,- Eur.</p>
	<p>B7</p> <p>Realizovať minimálne 5 kontrol u poskytovateľov zdravotnej starostlivosti za účelom preverenia dodržiavania povinností.</p>	<p>V roku 2015 bolo v rámci kontrolnej a metodologickej činnosti vykonaných celkom 52 kontrol poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. Nedostatky boli zistené v 114 prípadoch a najčastejšie sa týkali materiálo-technického vybavenia (protišoková skrinka, počítač, internet 39 prípadov = 34%), personálneho zabezpečenia (11 prípadov = 10%) a ďalších povinností poskytovateľov zdravotnej starostlivosti (61 prípadov = 54%) najmä čo sa týka vedenia zdravotnej dokumentácie, dodržiavania ordinačných hodín a cenníka. Závery sú zhrnuté do Správy o kontrolnej činnosti referátu zdravotníctva za rok 2015, ktorá je k dispozícii na OSVaZ. Realizovaných bolo zároveň 8 kontrol nových poskytovateľov zdravotnej starostlivosti.</p>
	B8	<p>V roku 2015 na referáte zdravotníctva OSVaZ prebiehalo 54 správnych konaní (48 v prípadoch</p>

	Uloženie pokuty v správnom konaní tomu poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti, ktorý vybral od občana poplatok nezákonne.	<i>poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, 6 v prípadoch poskytovateľov lekárenskej starostlivosti). Z uvedeného počtu jednotlivých správnych konaní bolo realizovaných 10, ktorých predmetom bola bezdôvodne prijatá platba od pacienta.</i>
	B9 Podpora realizácie zmeny legislatívy v praxi v súvislosti so schvaľovaním položiek cenníka samosprávnymi krajmi.	<i>Referát zdravotníctva pripomienkoval znenie zákona č. 53/2015 Z.z., ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony. Vzhľadom na prijatie pozmeňujúceho návrhu zákona č. 53/2015 Z.z., ktorým samosprávnemu kraju nebola daná aktívna úloha schvaľovania cenníkov a zoznamov výkonov a služieb, ale len pasívna úloha ich evidencie, Referát zdravotníctva vypracoval Usmernenie č.1/2015 k aplikácii novely zákona č. 577/2004 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov účinnnej od 1.4.2015, upravujúce postup pri zasielaní cenníka a zoznamu zdravotných výkonov a služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti. Uvedené usmernenie je zverejnené na webovom sídle KSK v časti zdravotníctvo.</i>
Regionálna priorita č. 3B	Regulovať sieť poskytovateľov zdravotnej starostlivosti v kraji na základe objektívnych kritérií v spolupráci s viacerými inštitúciami (zdravotné poisťovne, KSK).	
Hlavný cieľ	Prostredníctvom aktívneho využívania elektronickej komunikácie a zabezpečením možnosti vzájomného pripomienkovania jednotlivých významných rozhodnutí dosiahnuť flexibilnú výmenu dôležitých informácií.	
Aktivity pre rok 2015	B10 Organizovaním prípadových štúdií zabezpečiť informovanosť zamestnancov RZ o aktuálnej právnej problematike.	<i>V priebehu roku 2015 prebehlo na Referáte zdravotníctva OSVaZ viacero prípadových štúdií, týkajúcich sa aktuálnej, resp. problematickej témy. Dňa 27.02.2015 bola prípadová štúdia určená novele zákona č. 578/2004 Z.z. k zmenám vo vydaných povoleniach a vydávaniu nových povolení na prevádzkovanie zdravotníckych zariadení. Dňa 20.2.2015 bola rozoberaná téma novely zákona č. 580/2004 Z.z., dňa 18.03.2015 prednostné poskytovanie zdravotnej starostlivosti v súvislosti s príslušnou novelou legislatívy. Prípadová štúdia k aplikácii novely zákona č. 578/2004 Z.z. prebehla aj dňa 17.06.2015. Dňa 19.08.2015 bol organizovaná prípadová štúdia k ordináčným hodinám a 11.09.2015 k postupu pri zmene poskytovateľa zdravotnej starostlivosti. Výsledky prípadových štúdií pomáhajú pracovníkom referátu lepšie sa orientovať najmä pri problematických témach.</i>
	B11 Pravidelne pripomienkovať návrhy noviel zákonov.	<i>V rámci pripomienkovania návrhov noviel zákonov č. 577/2004 Z.z., č. 578/2004 Z.z. boli zaslané pripomienky napr. k verejnej minimálnej sieti poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, pretože v súčasnosti nie je v inej špecializovanej ambulantnej zdravotnej starostlivosti v dostatočnej miere rešpektovaný §5 ods.1, podľa ktorého je verejná minimálna sieť poskytovateľov usporiadanie najmenšieho možného počtu verejne dostupných poskytovateľov aj na území príslušného okresu. Táto skutočnosť je, aj napriek tomu, že normatív inej špecializovanej ambulantnej starostlivosti je zo strany zdravotných poisťovní na území samosprávneho kraja dodržaný, príčinou zlej dostupnosti časti inej</i>

		špecializovanej ambulantnej zdravotnej starostlivosti v niektorých okresoch kraja. Ďalej boli zaslané pripomienky k dohode o poskytovaní všeobecnej ambulantnej starostlivosti, pretože aplikačná prax preukázala, že požadovať uzatvorenie a najmä dodržanie tejto dohody na dobu najmenej šesť mesiacov je v mnohých prípadoch nerealizovateľné a k poskytnutiu preukázateľného informovaného súhlasu s poskytnutím zdravotnej starostlivosti podľa §6, pretože akceptácia uzatvorenia dohody o poskytovaní inej špecializovanej ambulantnej zdravotnej starostlivosti a ústavnej zdravotnej starostlivosti poskytnutím preukázateľného informovaného súhlasu s poskytnutím zdravotnej starostlivosti podľa §6 by v dostatočnej miere ozrejnilo vzťahy osôb, ktorým sa poskytuje zdravotná starostlivosť, s poskytovateľmi inej špecializovanej ambulantnej zdravotnej starostlivosti a poskytovateľmi ústavnej zdravotnej starostlivosti.
	B12 Pripraviť usmernenie k realizácii novely zákona č. 578/2004 Z.z. pre poskytovateľov špecializovanej ambulantnej starostlivosti k zmenám v povoleniach a k vydávaniu povolení na prevádzkovanie zdravotníckych zariadení.	Usmernenie bolo pripravené na základe výsledkov prípadových štúdií a porád referátu zdravotníctva OSVaZ. Schválené bolo pod č. 6/2015 zo dňa 28.10.2015. Účinnosť nadobudlo dňa 01.11.2015. Predmetom usmernenia je aplikácia zákona č. 578/2004 Z.z. v súvislosti s potrebou vykonania zmien v povoleniach na prevádzkovanie špecializovaných ambulancií vydaných podľa predpisov účinných do 30.6.2014, na ktoré sa vzťahuje prechodné ustanovenie §102q ods. 1 zákona č. 578/2004 Z.z. účinného od 1.7.2014 a vyhlášky č. 770/2004 Z.z. účinnej od 1.12.2014 v praxi. V zmysle zákona č. 578/2004 Z.z. účinného od 1.7.2014 môže poskytovateľ na základe povolenia prevádzkovať iba špecializovanú ambulanciu, ktorú obsahuje príloha č. 1a k zákonu č. 578/2004 Z.z. „ŠPECIALIZOVANÉ AMBULANCIE“ (§7 ods. 3 písm. a) bod 2 zák. č. 578/2004 Z.z.). Usmernenie obsahuje postup KSK pri jednotlivých prípadoch, ktoré môžu v praxi nastať a jeho súčasťou sú 2 prílohy. Znenie usmernenia spolu s prílohami je zverejnené na web stránke KSK.
Regionálna priorita č. 4B	Zvýšiť kvalitu a objem činnosti v rámci preneseného výkonu štátnej správy na KSK prostredníctvom zabezpečenia finančných prostriedkov.	
Hlavný cieľ	Prostredníctvom aktívneho zapájania sa do legislatívneho procesu dosiahnuť, aby príspevky na realizáciu preneseného výkonu štátnej správy prostredníctvom KSK boli zrealizované, čo prinesie vyššiu kvalitu.	
Aktivity pre rok 2015	B13 Kvalitne realizovať proces rozhodovania v 1. stupni správneho konania vo veci vydávania rozhodnutí, udržiavanie vysokého štandardu zabezpečovania úloh samosprávneho kraja pri prenesenom výkone štátnej správy na úseku zdravotníctva.	Košický samosprávny kraj, referát zdravotníctva po prijatí žiadosti o vydanie povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia a splnení všetkých zákonných náležitostí je povinný toto povolenie vydať, bez možnosti regulácie, t.j. umiestnenia poskytovateľa do oblasti, kde lekár s danou špecializáciou chýba. Možnosť regulácie nie je ani v prípade existujúcich poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. Jedinou inštitúciou s takouto možnosťou je zdravotná poisťovňa, ktorá má možnosť nezazmluvniť konkrétneho poskytovateľa zdravotnej starostlivosti v prípade, ak ten má v úmysle poskytovať zdravotnú starostlivosť v oblasti, kde je dostatok poskytovateľov s danou špecializáciou (neplatí to pre poskytovateľov všeobecnej starostlivosti o dospelých a všeobecnej starostlivosti pre deti a dorast, s ktorými má zdravotná poisťovňa zákonom stanovenú povinnosť uzatvoriť zmluvu).

		<p>V roku 2015 bolo vydaných celkom 221 rozhodnutí. Z toho bolo 165 rozhodnutí o vydaní povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia, 52 rozhodnutí o zrušení povolenia, 1 rozhodnutie o vrátení správneho poplatku a 2 rozhodnutia o dočasnom pozastavení povolenia. V sledovanom období došlo ďalej k 43 vyznačeniam zmeny údajov v povolení a 6 oznámeniam o zániku povolenia. Lekár samosprávneho kraja určil 48 zdravotných obvodov (išlo o zmeny oproti predchádzajúcemu rozdeleniu) a bolo vydaných 10 potvrdení o platnosti povolenia. Schválených bolo 623 nových ordinačných hodín pre poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a 20 nových ordinačných hodín spolu s vyhradením času na prednostné ošetrenie a určením výšky úhrady za prednostné ošetrenie (v priebehu roka 2015 bol inštitút prednostného ošetrenia zrušený). Rozhodnutia boli spracované riadne v zmysle platnej legislatívy pri dodržaní určených lehôt. V roku 2015 nebolo voči rozhodnutiu lekára samosprávneho kraja a sestry samosprávneho kraja pri vydávaní povolení na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia podané žiadne odvolanie ani žiadny iný opravný prostriedok. Za jednotlivé povolenia boli vybrané správne poplatky v celkovej výške 32 640,- €.</p> <p>V roku 2015 nadobudla platnosť novela zákona č. 577/2004 Z.z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti. Predmetná novela stanovila poskytovateľom povinnosť:</p> <p>a) zaslať príslušnému samosprávnemu kraju cenník a zoznam zdravotných výkonov a služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti pri ktorých možno požadovať úhradu,</p> <p>b) požiadať o schválenie a potvrdenie ordinačných hodín v súvislosti so zrušením inštitútu prednostného poskytovania zdravotnej starostlivosti.</p> <p>Za rok 2015 bolo referátu zdravotníctva zaslaných 1383 cenníkov a zoznamov zdravotných výkonov a služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti. Pre poskytovateľov zdravotnej starostlivosti bolo zároveň vydané Usmernenie č. 1/2015 k aplikácii novely zákona č. 577/2004 Z.z., zároveň bolo vydané Usmernenie č. 2/2015 a č. 4/2015 k postupu schvaľovania a potvrdzovania ordinačných hodín.</p> <p>V mesiaci september 2015 bol na referáte zdravotníctva zavedený nový modul evidencie registra povolení pod názvom e-VUC RZplus. Prvotne bol v tejto aplikácii zavedený register držiteľov povolení a poskytovateľov zdravotnej starostlivosti so všetkým určenými údajmi. Postupne boli sprístupnené ďalšie služby ako hlásenia neprítomnosti, žiadosti o schválenie ordinačných hodín, zdravotné obvody, evidencia cenníkov, lekárska služba prvej pomoci a pod. Zároveň je tento modul využiteľný na ďalšie výstupy v rámci elektronických služieb pre úradné účely, pre zlepšenie služieb poskytovateľom a pre verejnosť. Register povolení sa priebežne aktualizuje.</p>
	<p>B14 Realizovať osobné stretnutia lekára a farmaceuta samosprávneho kraja so všetkými novými poskytovateľmi zdravotnej</p>	<p>Všetci noví poskytovatelia zdravotnej starostlivosti sú na osobnom stretnutí poučení o dodržiavaní povinnosti poskytovateľa zdravotnej starostlivosti vyplývajúcich z §79 zákona č. 578/2004 Z.z. a z povolenia na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia vydaného Košickým samosprávnym krajom. Osobné stretnutia sú realizované priebežne pri vydaní rozhodnutia KSK a povolenia na prevádzkovanie</p>

	a lekárenskej starostlivosti, ktorým boli vydané povolenia.	zdravotníckeho a lekárenského zariadenia. K novému povoleniu na prevádzku sa odovzdáva aj poučenie týkajúce sa dodržiavania povinností poskytovateľov v predtlačenej forme.
	B15 Priebežne realizovať proces schvaľovania ordinačných hodín.	Referát zdravotníctva vydával v roku 2015 v rámci nových povolení na prevádzku aj novo schválené ordinačné hodiny. V sledovanom období bolo zároveň schválených 623 nových ordinačných hodín pre poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a 20 nových ordinačných hodín spolu s vyhradením času na prednostné ošetrenie a určením výšky úhrady za prednostné ošetrenie (v priebehu roka 2015 bol inštitút prednostného ošetrenia zrušený). Poskytovatelia zdravotnej starostlivosti už môžu požiadať o schválenie ordinačných hodín aj elektronicky prostredníctvom na to určeného formulára aplikácie e-VUC, ktorý je k dispozícii na web stránke KSK.
Oblasť C	Financovanie zdravotníctva	
Regionálna priorita č. 1C	Zabezpečenie informovanosti občanov o právnej úprave priamych platieb v zdravotníctve.	
Hlavný cieľ	Prostredníctvom publikačných a online aktivít zorientovať občanov KSK v zákonných pravidlách, ktoré upravujú tvorbu cenníkov zdravotných služieb nehradených z verejného zdravotného poistenia (t.j. výkony uskutočňované na žiadosť osoby) s cieľom zamedziť prípadným zbytočným výdavkom pacientov za poskytnutú zdravotnú starostlivosť zo strany poskytovateľov za výkony plne hrazené z ich zdravotného poistenia.	
Aktivity pre rok 2015	C1 Pripraviť pracovné stretnutie samosprávnych krajov.	V spolupráci s Prešovským samosprávnym krajom bolo zorganizované pracovné stretnutie samosprávnych krajov dňa 24.3.2015 v Prešove. Košický samosprávny kraj sa aktívne podieľal na organizácii a príprave tohto stretnutia, nakoľko zabezpečil a realizoval kompletný program rokovania, ktorý obsahoval témy: Novela zákona č. 578/2004 Z.z. a vyhlášky MZ SR č. 770/2004 Z.z.; Postup pri vydávaní povolení na prevádzkovanie špecializovaných ambulancií v zmysle novely zákona č. 578/2004 Z.z. a vyhlášky 770/2004 Z.z.; Novela zákona č. 577/2004 Z.z. a usmernenie KSK k novele zákona č. 577/2004 Z.z. (cenník a zoznam zdravotných výkonov); Usmernenie KSK k novele zákona č. 577/2004 Z.z. (ordinačné hodiny a usmernenie KSK k schvaľovaniu a potvrdzovaniu ordinačných hodín); Novela zákona č. 362/2011 Z.z..
Oblasť D	Sieť poskytovateľov zdravotnej starostlivosti	
Regionálna priorita č. 1D	Vytvorenie platformy pre vzájomnú komunikáciu medzi poskytovateľmi.	
Hlavný cieľ	Prostredníctvom aktívnej úlohy mediátora vytvoriť platformu na výmenu informácií, argumentov a návrhov medzi komorami zastupujúcimi poskytovateľov, zdravotnými poisťovňami a KSK s cieľom spoločne riešiť problémy týkajúce sa nerovnomernej dostupnosti zdravotnej starostlivosti pre občanov v KSK a touto cestou prispieť k napĺňaniu strategického cieľa zabezpečiť dostupnú a kvalitnú zdravotnú starostlivosť pre každého občana KSK.	
Aktivity pre rok 2015	D1 Pozývať predstaviteľov nájomcu nemocníc Svet zdravia, a.s., na zasadnutie Zdravotnej komisie KSK, zasadnutie Zastupiteľstva KSK a iné spoločné rokovania za účelom riešenia	Zástupcovia spoločnosti Svet zdravia, a.s. sa zúčastnili zasadnutie Zdravotnej komisie Zastupiteľstva KSK dňa 03.08.2015 k materiálom pod názvom: a) Informatívna správa o činnosti spoločnosti Svet zdravia, a.s. za rok 2014, b) Informatívna správa o prograse v projekte výstavby Nemocnice novej generácie Michalovce. Oficiálnym položením základného kameňa sa 31.3.2015 začala výstavba Nemocnice novej generácie

	vzniknutých problémov – min. 1x za rok.	v Michalovciach. Trvať by mala 33 mesiacov a prvých pacientov by mala privítať v januári 2018. Efektívna elektronická komunikácia je zavedená pri fungovaní a činnosti Zdravotnej komisie Zastupiteľstva KSK, ktorá pôsobila v roku 2015 v 17 člennom zložení, z čoho bolo 9 poslancov krajského zastupiteľstva a 8 neposlancov, odborníkov z praxe. Zišla sa na 6 riadnych zasadnutiach. Na jednotlivých zasadnutiach prijala spolu 35 uznesení. Zo všetkých zasadnutí Zdravotnej komisie Zastupiteľstva KSK je vyhotovená pozvánka, zápisnica a prezenčná listina. Komplexná dokumentácia je vedená na odbore sociálnych vecí a zdravotníctva KSK a jednotlivé spisy sú uložené v zabezpečených priestoroch. Uznesenia sú prístupné aj v aplikácii Digitálne zastupiteľstvo. Potešiteľné je, že všetkých zasadnutí sa zúčastnila nadpolovičná väčšina členov komisie a komisia bola na každom zasadnutí uznášaniaschopná. Členovia komisie aktívne pristupovali k prerokovaniu jednotlivých bodov z programu rokovaní komisie
	D2 Doplniť register poskytovateľov zdravotnej starostlivosti KSK o údaje v zmysle novely zákona č. 578/2004 Z.z. a priebežne (vždy pri vydaní povolenia na prevádzku zdravotníckeho zariadenia alebo akejkoľvek zmene) aktualizovať tento register.	Elektronický register povolení bol v priebehu roka 2015 vždy pri akejkoľvek zmene aktualizovaný a je k dispozícii na web stránke www.vucke.sk. V priebehu roka 2015 bol zosúladený a doplnený v zmysle novely zákona 578/2004 Z.z. o určené údaje. Údaje boli navyše migrované do aplikácie e-VUC, pod ktorou je v súčasnosti register vedený. Každá položka registra obsahuje externé a interné údaje. Obsahuje zároveň všetky zákonom požadované údaje. K zmenám, ktoré bolo potrebné aktualizovať v elektronickom registri dochádzalo najmä pri vydávaní a rušení povolení na prevádzku zdravotníckych zariadení, zmenách ordinačných hodín, evidencii cenníkov a pod. Aktualizácia zmien sa prejaví v registri ihneď po jej uložení editorom. K predmetnému registru majú na webe prístup organizácie, poskytovatelia zdravotnej starostlivosti ako aj široká verejnosť. Elektronicky je už možné vybavenie schválenia ordinačných hodín, hlásenia neprítomnosti na ambulancii, schvaľovanie rozpisov lekárskej služby prvej pomoci a pod.
	D3 Spolupracovať s projektovými manažérmi pri odovzdávaní potrebných informácií a participovať tým na zavedení projektu OPIS do praxe.	V priebehu roka 2015 boli organizované viaceré pracovné stretnutia v rámci prípravy spustenia projektu OPIS do praxe. Pracovníci referátu zdravotníctva OSVaZ boli súčinní, aktívne sa zúčastnili všetkých plánovaných pracovných stretnutí, poskytli projektovým manažérom všetky potrebné informácie a zabezpečili spätnú väzbu pri ich požiadavkách. Termíny projektu boli modifikované, závisia od množstva externých činiteľov.
	D4 Pripraviť 3 kazuistiky s prezentáciou na pracovných stretnutiach s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti.	Kazuistiky s prezentáciami boli realizované na vzájomných stretnutiach s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti v okrese Sobrance (14.04.2015), Košice (15.04.2015) s celokrajskou pôsobnosťou, Rožňava (21.04.2015), Michalovce (28.04.2015), Kráľovský Chlmec (29.04.2015), Košice (18.11.2015), Rožňava (02.12.2015). Okrem iného boli na príkladoch rozoberané najčastejšie pochybenia poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, ktoré boli zistené vykonanými kontrolami. Účastníci boli upozornení na odstránenie nedostatkov preventívnou formou.
Oblasť E	Ľudské zdroje	
Regionálna priorita č. 1E	Vytváranie podmienok pre udržanie zdravotníckeho personálu vrátane programov pre absolventov.	

Hlavný cieľ	Cestou aktívnej komunikácie so samosprávou menej atraktívnych mikroregiónov hľadať možnosti priamej a nepriamej podpory zdravotníckeho personálu (najmä lekárov) formou vytvárania podporných motivačných podmienok v oblasti bývania, prevádzky ambulancií, miestnych daní a poplatkov, bezúročných úverov a iných nástrojov, ktoré by ich pomohli prilákať a tým zabezpečiť dostupnosť zdravotnej starostlivosti aj v oblastiach mimo väčších miest a centier pracovných príležitostí.	
Aktivity pre rok 2015	E1 Podieľať sa na príprave zavedenia projektu centier primárnej starostlivosti v KSK. Zorganizovať pracovné stretnutie k tejto téme na pôde KSK.	<i>Pracovné stretnutie k problematike Centier integrovanej zdravotnej starostlivosti bolo zorganizované na pôde KSK dňa 15.12.2015. Dohodnuté boli základné princípy projektu, úlohy zúčastnených strán ako aj orientačné termíny na zabezpečenie zámeru vytvorenia centier. Pri komunikácii sa zistilo množstvo nejasností a doposiaľ nevyriešených kompetencií. Finalizovaný nie je základný dokument „master plan“, ktorý bude východiskom na spustenie jednotlivých projektových zámerov.</i>
Oblasť F	Lekárska služba prvej pomoci	
Regionálna priorita č. 1F	Zefektívnenie a optimalizácia siete poskytovateľov LSPP.	
Hlavný cieľ	Prostredníctvom vlastných administratívnych nástrojov pri udeľovaní povolení a prísnej kontrole dodržiavania podmienok prevádzky LSPP vplývať na komplexnosť a kvalitu poskytovania zdravotnej starostlivosti. Zároveň prostredníctvom aktívnej komunikácie so zdravotnými poisťovňami vplývať na optimalizáciu siete s ohľadom na efektívne fungovanie prevádzok LSPP s cieľom zabezpečiť prevahu kvality nad kvantitou poskytovateľov.	
Aktivity pre rok 2015	F1 Vykonanie metodických návštev u všetkých poskytovateľov LSPP v KSK.	<i>Metodické návštevy boli vykonané u 3 poskytovateľov LSPP. Referát zdravotníctva sa zameriaval najmä na zabezpečenie lekárskej služby prvej pomoci pre dospelých (ďalej len „LSPP-D“) v okrese Gelnica, nakoľko k 31.5.2015 po splnení legislatívnych podmienok ukončil činnosť poskytovateľ LSPP-D PRO VITAE n.o. Všeobecná nemocnica Gelnica. Ukončeniu činnosti predbiehalo množstvo rokovaní a korešpondencie s Mestom Gelnica a obcami hnileckého regiónu. Boli realizované stretnutia s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti povinnými vykonávať LSPP-D v tomto regióne. Zo strany KSK bolo vyvinuté maximálne úsilie na zabezpečenie LSPP-D pre obyvateľov okresu Gelnica. Nový poskytovateľ LSPP-D sa však napokon nenašiel a obvod bol prerozdelený medzi najbližších poskytovateľov LSPP-D a to: LSPP Spišská Nová Ves, spol. s r.o. a Nemocnica Krompachy spol. s r.o. Existujúcu sieť poskytovateľov LSPP v KSK tvorilo v sledovanom období 14 (resp. 13) poskytovateľov LSPP-D, 9 poskytovateľov lekárskej služby prvej pomoci pre deti a dorast (ďalej len „LSPP-DD“) a 5 poskytovateľov zubno-lekárskej služby prvej pomoci (ďalej len „LSPP-Z“). Zdravotná starostlivosť bola ambulatnou formou LSPP poskytovaná v 26-ich (resp. 25-ich) ambulanciách LSPP. Zdravotná starostlivosť výjazdovou formou LSPP bola zo 14-ich (resp. 13-ich) poskytovateľov LSPP-D poskytovaná 10-imi (resp. 9-imi) poskytovateľmi LSPP-D. Poskytovatelia LSPP-DD (až na jedného poskytovateľa) a LSPP-Z zdravotnú starostlivosť výjazdovou formou LSPP neposkytujú. Tri ambulancie LSPP pre dospelých, t.j. - Nemocnica Košice-Šaca a.s. 1. súkromná nemocnica; Zachraňujeme životy, n.o., Moldava a LSPP Michalovce, s.r.o. - výjazdovú formu LSPP nevykonávajú. Pre zlepšenie informovanosti obyvateľov, referát zdravotníctva OSVaZ počas celého roka 2015 zverejňoval</i>

		<p>na svojej webovej stránke www.vucke.sk rozpisy všetkých ambulancií LSPP v kraji a všetky potrebné informácie pre obyvateľov kraja ako aj poskytovateľov LSPP. Rozpisy LSPP boli zverejňované pravidelne na dvojmesačné obdobie v mesiacoch február – apríl – jún – august – október – december 2015, v zmysle Metodického usmernenia OSVaZ č. 3/2013: Postup pri určovaní rozpisu vykonávania LSPP v KSK a Metodického usmernenia č. 4/2013: Postup pri vykonávaní LSPP v KSK. Elektronická komunikácia s poskytovateľmi LSPP prebieha pravidelne, najmä pri oznamovaní blížiaceho sa termínu rozpisu LSPP na určené rozpisové obdobie. Predmetná problematika bola rovnako súčasťou vzdelávacích stretnutí pracovníkov referátu zdravotníctva s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti, kde boli priamo zodpovedané viaceré otázky a nejasnosti zo strany lekárov, ktorí majú povinnosť vykonávať LSPP. Koncom roka boli vykonané všetky potrebné úkony a školenia, aby rozpisy na rozpisové obdobie január – február 2016 boli realizované elektronickou formou prostredníctvom aplikácie e-VUC.</p> <p>Na všetkých druhoch LSPP bolo v kraji v roku 2015 ošetrovaných spolu 186 131 osôb (čo je o 17 544 osôb viac ako v roku 2014), z toho bolo do 22,00 hod. ošetrovaných 161 307 osôb, po 22,00 hod. 24 824 osôb. V roku 2015 bol teda v rámci LSPP ošetrovaný približne každý 4-tý obyvateľ kraja. K dispozícii na webe KSK sú všetky potrebné rozpisy ako aj Výročná správa za rok 2015, ktorá obsahuje kompletnú informáciu o poskytovateľoch LSPP a vykonávaní LSPP v KSK v roku 2015.</p>
	<p>F2 Pripraviť informačnú nálepku s informáciami o poskytovaní LSPP a LPS pre občanov v jednotlivých okresoch.</p>	<p>Projekt informačnej nálepky bol zameraný na vytvorenie ďalšieho informačného kanálu pre pacienta za účelom zvýšenia efektivity toku informácií k pacientovi. Začal sa realizovať v súlade so schváleným termínom realizácie t.j. od 01.03.2015. Hlavným cieľom bolo dosiahnuť v spolupráci s poskytovateľmi zdravotnej a lekárenskej starostlivosti efektívne, kvalitné a transparentné poskytovanie zdravotnej starostlivosti v Košickom kraji. Košický samosprávny kraj sa dlhodobo snaží zvyšovať informovanosť pacienta. Po úspešnej realizácii projektov v tejto oblasti ako Poradensko–informačné centrum, zverejňovanie zdravotníckych informácií nad rámec zákona, on-line chat prispel aj projekt „info-nálepky“ k tomuto hlavnému cieľu. Celkovo bolo distribuovaných cca. 1300 ks nálepiek. Dátum ukončenia realizácie bol 10.07.2015. Nálepku dostáva poskytovateľ aj pri vydaní nového povolenia.</p>
Oblasť G	Humánna farmácia	
Regionálna priorita č. 1G	Zabezpečenie vyváženej siete poskytovateľov lekárenskej starostlivosti.	
Hlavný cieľ	Prostredníctvom tak vlastných nástrojov kontroly dodržiavania podmienok na prevádzku zo strany prevádzkovateľov ako aj v spolupráci s regionálnymi úradmi ŠÚKL a SOI vplývať na prísne dodržiavanie podmienok a aplikovať následné sankcie prípadne odoberanie povolení na prevádzku s cieľom zabezpečiť prevahu kvality nad kvantitou z pohľadu siete poskytovateľov a tým zvyšovať kvalitu poskytovania lekárenskej starostlivosti pre občanov KSK.	
Aktivity pre rok 2015	<p>G1 Vykonať u poskytovateľov lekárenskej starostlivosti kontroly dodržiavania</p>	<p>V roku 2015 bolo u poskytovateľov lekárenskej starostlivosti vykonaných 21 kontrol. Kontroly boli zamerané na dodržiavanie povinností vyplývajúcich zo zákona 362/2011 Z. z. 2 kontroly boli uskutočnené na základe podania. Podklady z 3 kontrol boli postúpené ŠÚKL, nakoľko nedostatky sa týkali porušenia</p>

	podmienok na prevádzkovanie lekárenského zariadenia a dodržiavanie povinností poskytovateľa lekárenskej starostlivosti.	<i>zákona 139/1998 Z. z. o omamných látkach, psychotropných látkach a prípravkoch, kde kompetenciu na uloženie pokuty má podľa toho zákona ŠÚKL. V 6 prípadoch začne Košický samosprávny kraj, vzhľadom na porušenie povinností uvedených v § 23, zákona 362/2011 Z. z., správne konanie.</i>
	G2 Kvalitne realizovať proces rozhodovania v 1. stupni správneho konania vo veci vydávania povolení.	<p><i>V priebehu roku 2015 bolo na úseku farmácie vydaných celkovo 97 rozhodnutí v I. stupni správneho konania. Tento počet tvorí 17 rozhodnutí o vydaní povolenia pre lekárne, 1 rozhodnutie o vydaní povolenia pre výdajne, 9 rozhodnutí o zrušení povolenia pre lekárne, 3 rozhodnutia o zrušení povolenia pre výdajne, 0 rozhodnutí o pozastavení povolenia pre lekáreň, 0 rozhodnutí o pozastavení povolenia pre výdajňu, 2 rozhodnutia o zmene pri novom rozsahu lekárenskej starostlivosti, 32 rozhodnutí pri zmene garanta lekárne, 3 rozhodnutia pri zmene garanta výdajne, 0 rozhodnutí pri zmene miesta prevádzkovania lekárne, 1 rozhodnutie o zmene miesta prevádzkovania výdajne, 30 rozhodnutí o zbavení povinnosti mlčanlivosti zdravotníckeho pracovníka. V roku 2015 zároveň došlo k 124 vyznačeniam zmeny v povolení bez vydania rozhodnutia. Išlo najmä o zmenu mena alebo priezviska, zmenu bydliska alebo sídla, zmenu štatutárneho orgánu, stanovenie náhradného odborného zástupcu. Celkovo bolo v sledovanom období schválených 47 žiadostí prevádzkových časov lekární a výdajní.</i></p> <p><i>Rozhodnutia boli riadne a zákonne spracované pri dodržaní určených lehôt v súlade so správnym poriadkom Slovenskej republiky. V roku 2015 nebolo voči rozhodnutiu farmaceuta samosprávneho kraja podané žiadne odvolanie, ani žiaden iný opravný prostriedok.</i></p> <p><i>Register poskytovateľov lekárenskej starostlivosti tvorilo v roku 2015 spolu 267 lekární a 49 výdajní zdravotníckych pomôcok. Register je k dispozícii na webovej stránke KSK www.vucke.sk ako aj webovom portáli www.e-VUC.sk všetkým občanom, ktorí majú záujem o nahliadnutie doň a získanie potrebných informácií. Legislatíva v súčasnej dobe neumožňuje regulovať počty poskytovateľov lekárenskej starostlivosti. Register bol aktualizovaný bezprostredne po nadobudnutí právoplatnosti právneho úkonu na základe ktorého došlo k zmene. Následne bol o tejto skutočnosti informovaný aj orgán verejnej správy v súlade so zákonom o liekoch – t.j. Národné centrum zdravotníckych informácií.</i></p>
	G3 Realizovať proces rozhodovania v 1. stupni správneho konania vo veci vydávania rozhodnutí o uložení pokút ako dôsledok porušenia povinností poskytovateľmi lekárenskej starostlivosti zistených pri kontrolnej činnosti na úseku farmácie.	<p><i>Počet správnych konaní prebiehajúcich na úseku farmácie v roku 2015 bolo 6. Začaté na základe vykonania kontroly boli 4 a na základe podnetu boli začaté 2. Uložené pokuty boli spolu vo výške 4700 €. Všetky boli účastníkmi zaplatené. V jednom prípade bolo podané odvolanie, nadriadený orgán vrátil vec na nové konanie s formálnych dôvodov. V merite veci dal za pravdu VÚC. Voči novému rozhodnutiu sa účastník už neodvolal a pokutu zaplatil. Predmetom konaní o uložení pokuty boli:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ■ § 138 ods. 5 písm. a) zákona č. 362/2011 Z. z. podľa ktorého poskytovateľ lekárenskej starostlivosti neposkytoval lekárenskú starostlivosť podľa tohto zákona, ■ § 138 ods. 5 písm. v) zákona č. 362/2011 Z. z. podľa ktorého poskytovateľ neoznámil farmaceutovi samosprávneho kraja vopred hromadné čerpanie dovolenky alebo iné prekážky poskytovania lekárenskej starostlivosti vo verejnej lekární alebo vo výdajni zdravotníckych pomôcok, ■ § 138 ods. 5 písm. ac) zákona č. 362/2011 Z. z. podľa ktorého poskytovateľ bezodkladne neoznámil

		<p>farmaceutovi samosprávneho kraja ukončenie činnosti odborného zástupcu, ak neustanovil náhradného odborného zástupcu, prerušenie poskytovania lekárenskej starostlivosti až do ustanovenia nového odborného zástupcu,</p> <p>■ § 138 ods. 5 písm. g) zákona č. 362/2011 Z. z. podľa ktorého sa držiteľ povolenia na poskytovanie lekárenskej starostlivosti dopustil iného správneho deliktu, nakoľko nezabezpečoval v rozsahu povolenej činnosti bezodkladne výdaj humánnych liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín, ktoré nie sú zahrnuté do základného sortimentu,</p> <p>■ § 138 ods. 5, písm. k) zákona č. 362/2011 Z. z. podľa ktorého sa držiteľ povolenia na poskytovanie lekárenskej starostlivosti dopustil nakoľko nezabezpečoval výdaj liekov a zdravotníckych pomôcok oprávnenými osobami uvedenými v § 25 ods. 2 a 3 zákona č. 362/2011 Z. z.</p>
	<p>G4 Aktualizovať register poskytovateľov lekárenskej starostlivosti a výdajní zdravotníckych pomôcok pri vydaní nového povolenia, každej zmene v povolení a doplniť ho o údaje v zmysle novely zákona č. 362/2011 Z.z.</p>	<p>Register poskytovateľov lekárenskej starostlivosti je pri každej zmene v povolení priebežne aktualizovaný. V priebehu roka 2015, v súvislosti so zmenou legislatívy (novela zákona 362/2011 Z. z.), bol register poskytovateľov lekárenskej starostlivosti kompletne aktualizovaný. Boli doplnené údaje o konateľoch spoločnosti, vrátane ich dátumu narodenia, r. č., bydliska. Novým údajom v registri je identifikačné číslo poskytovateľ lekárenskej starostlivosti. Všetky údaje z registra boli v roku 2015 migrované do aplikácie e-VUC. Register poskytovateľov je v súčasnej dobe vedený pod touto aplikáciou. Prístup k registru majú nielen poskytovatelia lekárenskej starostlivosti, ale aj všetci občania. Aplikácia e-VUC umožňuje poskytovateľom lekárenskej starostlivosti nahlasovať prekážky v prevádzkovaní, zmenu prevádzkového času, ako aj hlásenie spotreby omamných a psychotropných látok za uplynulý kalendárny rok.</p>
	<p>G5 Spracovať tlačivá OPL pre potreby MZSR.</p>	<p>Vzhľadom na zavedenie aplikácie e-VUC v roku 2015, prebiehalo hlásenie u väčšiny poskytovateľov lekárenskej starostlivosti o spotrebe omamných a psychotropných látok cez túto aplikáciu. Hlásenie poskytovateľov, ktorí predmetné hlásenie o spotrebe OPL cez aplikáciu e-VUC nezaslali, bolo nahraté pracovníkmi odboru farmácie (5 lekární). Ručne boli nahrané aj hlásenia tých poskytovateľov lekárenskej starostlivosti, ktorí v priebehu roka 2015 ukončili svoju činnosť. Predmetné hlásenie bolo realizované celkovo zo strany 283 poskytovateľov lekárenskej starostlivosti.</p>
	<p>G6 Publikovanie článku s lekárenskou problematikou pre občanov.</p>	<p>Komunikácia s odbornými časopismi prebiehala vždy podľa potreby, resp. v zmysle jednotlivých požiadaviek. Dňa 21.4.2015 bolo zaslané stanovisko k problematike výdaja voľnopredajných liekov farmaceutickými laborantmi do časopisu Teória a prax farmaceutický laborant. Do toho istého média bolo dňa 27.10.2015 zaslané stanovisko k problematike k možnosti externého štúdia farmaceutických laborantov.</p>
Regionálna priorita č. 2G	Zabezpečenie súbehu prevádzkového času lekárenskej pohotovostnej služby a lekárskej služby prvej pomoci s ohľadom na miesto výkonu.	
Hlavný cieľ	Prostredníctvom nariadení farmaceuta KSK zabezpečiť dostupnosť lekárenskej pohotovostnej služby tak, aby v čo najväčšej možno miere nadväzovala na LSPP. Optimálna situácia je dosiahnuť, aby v každom okrese bola jedna lekáreň otvorená nonstop tak, ako je to v súčasnosti v okresoch Košice I., II., III., IV.	

	a Košice – okolie.	
Aktivity pre rok 2015	G8 Naďalej vyvíjať aktivity na stanovenie jedného poskytovateľa nepretržitej lekárenskej starostlivosti v blízkosti LSPP, ktorý bude mať nepretržitost prevádzky financovanú zdravotnými poisťovňami osobitnou formou.	<i>V súčasnosti pretrváva stav, že jediná nonstop lekáreň sa nachádza v okresoch Košice I., II., III., IV.. Uvedenú problematiku sa nepodarilo počas roka definitívne vyriešiť. Naďalej plánujeme vyvíjať aktivity na stanovenie jedného poskytovateľa nepretržitej lekárenskej starostlivosti v blízkosti LSPP, ktorý bude mať nepretržitost prevádzky financovanú zdravotnými poisťovňami osobitnou formou. Na realizáciu je potrebné vykonať legislatívne opatrenia.</i>
Regionálna priorita č. 3G	Aktívne pripomienkovať novely zákona o liekoch.	
Hlavný cieľ	V rámci pripomienkového konania poukázať na nedostatky zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch.	
Aktivity pre rok 2015	G9 Aktívne pripomienkovať a poukazovať na nedostatky zákona 362/2011 Z.z.	<i>Zákon o liekoch bol v roku 2015 predložený ako vládny návrh zákona do NR SR dňa 27.08.2015. Cieľom návrhu zákona, ktorým sa menil a dopĺňal zákon č. 362/2011 Z.z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov bolo zvýšenie transparentnosti vzťahov medzi farmaceutickým priemyslom a zdravotníckymi pracovníkmi. Tento návrh novely zákona predstavuje jednu zo zmien v zdravotníctve, ktorej cieľom bolo zvýšiť mieru transparentnosti v oblasti liekovej politiky. Novela zákona bola schválená a zákon vyšiel v Zbierke zákonov (18.12.2015). K tejto novelizácii sme nemali pripomienky. Pripomienky sa zbierajú priebežne. V prípade, že bude zákon otvorený na pripomienky v oblasti, ktorej sa týkajú pripomienky z nášho zászobníka, bude VÚC aktívne prispievať do pripomienkovacieho konania.</i>
Oblasť H	Ošetrovateľstvo	
Regionálna priorita č. 1H	Zvýšiť záujem a motiváciu pre štúdium sestra a pôrodná asistentka v KSK.	
Hlavný cieľ	Prostredníctvom aktívnej komunikácie s odborom školstva, fakultami ošetrovateľstva a MZ SR hľadať možnosti priamej i nepriamej podpory vzdelávania sestier a pôrodných asistentiek.	
Aktivity pre rok 2015	H1 Zorganizovať 1 pracovné stretnutie s námestníkmi pre ošetrovateľstvo v ústavných zdravotníckych zariadeniach KSK.	<i>Dňa 10.12.2015 sa uskutočnilo pracovné stretnutie námestíčov pre ošetrovateľstvo v ústavných zdravotníckych zariadeniach, kde hlavnou témou bolo riešenie problému minimálnych požiadaviek na zabezpečenie jednotlivých pracovísk ústavných zdravotníckych zariadení, kompetencie sestier, vzdelávanie sestier a pôrodných asistentiek a hromadné výpovede sestier. Výpovede sestier z dôvodu nedostatočného finančného ohodnotenia boli iba v Univerzitnej nemocnici L. Pasteura, Rastislavova 43, Košice, na Klinike akútnej a intenzívnej medicíny v počte 65. Iné ústavné zdravotnícke zariadenia nezaznamenali hromadné výpovede sestier. Viaceré ambulantné a ústavné zdravotnícke zariadenia sa obracajú na Košický samosprávny kraj s problémom nedostatku sestier a pôrodných asistentiek. Najaktuálnejší je problém chýbajúcich pôrodných asistentiek, pretože v Košickom samosprávnom kraji, nie je vzdelávacia inštitúcia, ktorá by vzdelávala túto odbornosť pôrodná asistancia. Po spracovaní</i>

		<i>analýzy v počte pôrodných asistentiek (marec 2016) v Košickom samosprávnom kraji sa pristúpi k rokovaniu s Ministerstvom zdravotníctva SR v súvislosti s problematikou vzdelávania pôrodných asistentiek.</i>
Regionálna priorita č. 2H	Vytváranie podmienok pre udržanie sestier a pôrodných asistentiek, vrátane absolventov.	
Hlavný cieľ	Prostredníctvom aktívnej komunikácie so Slovenskou komorou sestier a pôrodných asistentiek, zdravotnými poisťovňami a MZ SR hľadať riešenie optimálneho finančného ohodnotenia sestier, pôrodných asistentiek a iných zdravotníckych pracovníkov.	
Aktivity pre rok 2015	H2 Zorganizovať 1 pracovné stretnutie všetkých ADOS v KSK – aktuálne zmeny v zdravotnej legislatíve.	<i>V roku 2015 sa uskutočnili viaceré pracovné stretnutia s odbornou koordinátorkou ADOS KSK, kde sa riešili otázky týkajúce sa personálneho zabezpečenia a financovania ADOS zo strany zdravotných poisťovní. Pracovné stretnutie so zástupcami Všeobecnej zdravotnej poisťovne, a.s. sa uskutočnilo dňa 20.3.2015. Stretnutie bolo zamerané na správne vedenie zdravotnej dokumentácie v ADOS, prebiehalo formou elektronickej prezentácie, ktoré viedli pracovníci ústredia VŠZP, a.s. z Bratislavy. Rozoberali sa aktuálne otázky týkajúce sa ADOS v samosprávnom kraji. Stretnutia sa zúčastnil aj lekár samosprávneho kraja v súvislosti s riešením verejnej minimálnej siete.</i>
Regionálna priorita č. 3H	Zabezpečenie vyváženej siete poskytovateľov ADOS a Domov ošetrovateľskej starostlivosti.	
Hlavný cieľ	Prostredníctvom aktívnej komunikácie so zdravotnými poisťovňami vplývať na naplnenie minimálnej siete. Cestou vlastných administratívnych nástrojov pri udeľovaní povolení a komunikáciou s jednotlivými ADOS hľadať možnosti naplnenia a vyváženia minimálnej siete, tak aby bolo rovnomerne pokryté celé územie KSK.	
Aktivity pre rok 2015	H3 Vykonať minimálne 5 kontrol ADOS v KSK.	<i>V roku 2015 bolo uskutočnených 52 kontrol v zdravotníckych zariadeniach, kde sa okrem iného kontrolovalo aj personálne zabezpečenie zdravotníckych zariadení podľa Výnosu MZ SR č. 09812/2008 – OL z 10. septembra 2008 o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálne technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení. Z toho u 13 poskytovateľov (čo činí 15%) sa vyskytli problémy s personálnym obsadením. Problémom boli chýbajúce, alebo neregistrované sestry alebo namiesto sestry pracoval iný zdravotnícky pracovník (napr. zdravotnícky asistent, dentálna hygienička, sociálny pracovník). V ADOS boli realizované 3 kontroly, kde sa konštatovali iba menšie chyby v technickom vybavení a vedení zdravotnej dokumentácie. 10 ADOS požiadalo o osobné pracovné stretnutie a konzultáciu pri riešení financovania, personálneho zabezpečenia a zavedenia cenníka. V roku 2015 nebol evidovaný žiadny podnet zo strany občanov, resp. iných orgánov na činnosť a fungovanie ADOS. V rámci riešenia jednotlivých podaní bolo 1 podanie odstúpené na Slovenskú komoru sestier a pôrodných asistentiek do Bratislavy, pre podozrenie na porušenie práva pacienta na humánny, etický a dôstojný prístup zo strany zdravotníckeho pracovníka sestry, v gynekologicko-pôrodníckej ambulancii v okrese Košice II.</i>
	H4	<i>Ďalej boli vykonané 4 metodické kontroly zariadení sociálnych služieb, kde sa poskytuje zdravotná</i>

	Zúčastniť sa 3 metodických kontrol sociálnych zariadení v KSK.	<i>starostlivosť metódou ošetrovateľského procesu. Pri týchto metodických kontrolách boli metodicky usmernené sociálne zariadenia ako majú viesť zdravotnú dokumentáciu. Tri sociálne zariadenia požiadali o osobné pracovné stretnutie, kde boli metodické usmernené o vedení zdravotnej dokumentácie, ktoré realizujú sestry. V špecializovanom zariadení, zariadení pre seniorov a domove sociálnych služieb ARCUS sa uskutočnili viaceré pracovné stretnutia, za účelom metodického usmernenia v súvislosti s vedením zdravotnej dokumentácie. Špecializované zariadenie pre seniorov a domov sociálnych služieb ARCUS je jediné zariadenie v Košickom samosprávnom kraji, ktoré má uzavretú zmluvu so zdravotnou poisťovňou na poskytovanie zdravotnej starostlivosti.</i>
	H5 Na web stránke KSK doplniť záložku „Ošetrovateľstvo“ s aktuálnymi informáciami slúžiacimi všetkým zainteresovaným subjektom.	<i>Počas roka 2015 bola aktualizovaná web stránka KSK so záložkou „Ošetrovateľstvo“ aktuálnymi informáciami. V KSK pôsobilo v roku 2015 celkom 25 Agentúr domácej ošetrovateľskej starostlivosti. V priebehu roka 2015 neboli vydané nové rozhodnutia o povolení na prevádzkovanie nových ADOS, ani zrušené povolenia. Uskutočnené boli viaceré pohovory s uchádzačmi o prevádzkovanie nových ADOS. Počet sesterských miest v jednotlivých ADOS predstavoval 85,25 (plný úväzok). Počet dohôd bol 27 (väčšinou ide o dohody na 0,25 úväzok). Podľa Nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 640/2008 Z. z. o verejnej minimálnej sieti poskytovateľov zdravotnej starostlivosti má mať KSK v prepočte na počet obyvateľov 115,9 sesterských miest v ADOS. V KSK máme 1 Dom ošetrovateľskej starostlivosti a to vo Veľkých Kapušanoch s kapacitou 25 lôžok.</i>