

Náhl'ad pre vyhodnotenie pripomienkového konania

Postup Slovenskej republiky vo vzťahu k pristúpeniu alebo nepristúpeniu k revízii Medzinárodných zdravotných predpisov z roku 2024

LP/2026/59

Spôsob pripomienkového konania

Počet vznesených pripomienok, z toho zásadných: 17/9

Počet vyhodnotených pripomienok: 17

Počet akceptovaných pripomienok, z toho zásadných: 14/7

Počet čiastočne akceptovaných pripomienok, z toho zásadných: 0/0

Počet neakceptovaných pripomienok, z toho zásadných: 3/2

Počet vznesených hromadných pripomienok: 0

Počet vyhodnotených hromadných pripomienok: 0

Počet akceptovaných hromadných pripomienok: 0

Počet čiastočne akceptovaných hromadných pripomienok: 0

Počet neakceptovaných hromadných pripomienok: 0

Vysvetlivky k použitým skratkám v tabuľkách:

O – obyčajná A – akceptovaná
 Z – zásadná N – neakceptovaná
 ČA – čiastočne akceptovaná
 NEP – neprihliada sa

Vyhodnotenie vecných pripomienok

Vznesené pripomienky

Subjekt	Typ	Pripomienka	Vyh.	Spôsob vyhodnotenia
ANS Asociácia nemocníc Slovenska	O	Celému materiálu Nesúhlasíme s tým, aby SR potvrdila svoj nesúhlas s prístupom k revízii Medzinárodných zdravotných predpisov z roku 2024, prijatej rezolúciou WHA77.17 z 1. júna 2024, v súlade s článkom 22 Ústavy WHO a článkami 59 (1) a 61 IHR (2005) a naopak navrhujeme, aby vláda SR zrušila notifikáciu o neprístupení k tejto revízii. Odôvodnenie: Neprístupom k tejto revízii sa SR vystavuje vysokému riziku, že v prípade budúcej pandémie alebo iného zdravotného rizika nebude súčasťou celosvetového koordinovaného postupu pri výmene informácií a zavádzaní účinných postupov. SR ako malá krajina, geograficky umiestnená v strede Európy nedokáže z podstaty veci pandémie akou bola pandémie COVID-19 zvládnuť bez spolupráce a koordinácie s ostatnými krajinami. Hlavné ciele prijatej revízie sú: rýchlejšie zdieľanie informácií, lepšia pripravenosť štátov, nový stupeň pandemickej pohotovosti, spravodlivejší prístup k zdravotníckym prostriedkom, štandardy pre digitálne certifikáty, posilnenie spolupráce a transparentnosti. Cieľom nie je	N	Prijatie revízie Medzinárodných zdravotných predpisov (IHR 2024) sa riadi na vnútroštátnej úrovni postupom, ktorý je príslušný pre prijímanie medzinárodných zmlúv prezidentského typu podľa čl. 7 Ústavy SR. V zmysle nezávislých právnych analýz vypracovaných právnickými fakultami je vo vzťahu k Medzinárodným

		obchádzať kompetencie národných parlamentov, zavádzať povinné lockdowny, povinné očkovanie a pod. SR môže uplatniť námietky alebo právne výhrady, ale nemala by odmietnuť túto revíziu (ku ktorej pristúpila drvivá väčšina členov WHO) ako takú. Pandémia COVID-19 by pre nás mala byť dostatočnou výstrahou, aby sme neopakovali chyby, ktorých sme sa dopustili a racionálne a na vedeckých dôkazoch založené medzinárodné postupy by sme mali povýšiť nad právnické teoretizovanie v prípade kedy je zrejmé, že SR sa pristúpením k tejto revízii nijako nevzdáva svojej suverenity v rozhodovaní.	zdravotným predpisom potrebné zabezpečiť ich zosúladenie s vnútroštátnym právnym poriadkom a vykonať potrebné harmonizačné a formálne kroky tak, aby vytvorili jednoznačný právny základ pre následné konanie vo veci revízie IHR z roku 2024. Ide teda o potrebu realizácie ďalších procesných úkonov, nie o vyjadrenie vecného nesúhlasu. Záverom dodávame, že k odmietnutiu revidovanej verzie IHR z roku 2024 pristúpili Česká republika, Rakúsko, Nemecko, Taliansko, Holandsko, Kanada, Brazília, Filipíny, Izrael, Argentína a Spojené štáty americké.
--	--	---	---

AZZZ SR Asociácia zamestnávateľských zväzov a združení Slovenskej republiky	Z	Celému materiálu Nesúhlasíme s tým, aby SR potvrdila svoj nesúhlas s prístupom k revízii Medzinárodných zdravotných predpisov z roku 2024, prijatej rezolúciou WHA77.17 z 1. júna 2024, v súlade s článkom 22 Ústavy WHO a článkami 59 (1) a 61 IHR (2005) a naopak navrhujeme, aby vláda SR zrušila notifikáciu o nepristúpení k tejto revízii. odôvodnenie: Nepristúpením k tejto revízii sa SR vystavuje vysokému riziku, že v prípade budúcej pandémie alebo iného zdravotného rizika nebude súčasťou celosvetového koordinovaného postupu pri výmene informácií a zavádzaní účinných postupov. SR ako malá krajina, geograficky umiestnená v strede Európy nedokáže z podstaty veci pandémie akou bola pandémie COVID-19 zvládnuť bez spolupráce a koordinácie s ostatnými krajinami. Hlavné ciele prijatej revízie sú: rýchlejšie zdieľanie informácií, lepšia pripravenosť štátov, nový stupeň pandemickej pohotovosti, spravodlivejší prístup k zdravotníckym prostriedkom, štandardy pre digitálne certifikáty, posilnenie spolupráce a transparentnosti. Cieľom nie je obchádzať kompetencie národných parlamentov, zavádzať povinné lockdowny, povinné očkovanie a pod. SR môže uplatniť námietky alebo právne výhrady, ale nemala by odmietnuť túto revíziu (ku ktorej pristúpila drvivá väčšina členov WHO) ako takú. Pandémia COVID-19 by pre nás mala byť dostatočnou výstrahou, aby sme neopakovali chyby, ktorých sme sa dopustili a racionálne a na vedeckých dôkazoch založené medzinárodné postupy by sme mali povýšiť nad právnické teoretizovanie v prípade kedy je zrejmé, že SR sa prístupom k tejto revízii nijako nevzdáva svojej suverenity v rozhodovaní.	N Prijatie revízie Medzinárodných zdravotných predpisov (IHR 2024) sa riadi na vnútroštátnej úrovni postupom, ktorý je príslušný pre prijímanie medzinárodných zmlúv prezidentského typu podľa čl. 7 Ústavy SR. V zmysle nezávislých právnych analýz vypracovaných právnickými fakultami je vo vzťahu k Medzinárodným zdravotným predpisom potrebné zabezpečiť ich zosúladenie s vnútroštátnym právnym poriadkom a vykonať potrebné harmonizačné a formálne kroky tak, aby vytvorili jednoznačný právny základ pre následné konanie vo veci revízie
---	-----------------	---	---

				IHR z roku 2024. Ide teda o potrebu realizácie ďalších procesných úkonov, nie o vyjadrenie vecného nesúhlasu. Záverom dodávame, že k odmietnutiu revidovanej verzie IHR z roku 2024 pristúpili Česká republika, Rakúsko, Nemecko, Taliansko, Holandsko, Kanada, Brazília, Filipíny, Izrael, Argentína a Spojené štáty americké.
BSK BRATISLAVSKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ	Z	Celému materiálu V nadväznosti na prebiehajúce medzirezortné pripomienkové konanie k materiálu LP/2026/59 si dovoľujeme za Bratislavský samosprávny kraj vyjadriť nesúhlas s jeho predložením na rokovanie vlády SR v predložennom znení. Zástupca BSK bol členom Odbornej pracovnej skupiny pri Pandemickej komisii, kde sa o Medzinárodných zdravotných predpisoch viedla odborná diskusia a kde bola naprieč členmi pracovnej skupiny vyjadrená výrazná podpora ich prijatiu. Závery tejto odbornej pracovnej skupiny boli prijaté drvivou väčšinou.	N	Prijatie revízie Medzinárodných zdravotných predpisov (IHR 2024) sa riadi na vnútroštátnej úrovni postupom, ktorý je príslušný pre prijímanie medzinárodných zmlúv prezidentského typu podľa čl. 7 Ústavy SR.

		Navrhovaný materiál ministerstva je podľa nášho názoru v rozpore so závermi uvedenej odbornej pracovnej skupiny, v ktorej mal BSK svoje zastúpenie a kde bol dosiahnutý odborný konsenzus. Z tohto dôvodu nepovažujeme za vhodné, aby bol materiál v aktuálnej podobe predložený na rokovanie vlády SR. Žiadame preto, aby bol materiál prepracovaný tak, aby reflektoval odborné závery OPS pri Pandemickej komisii.		V zmysle nezávislých právnych analýz vypracovaných právnickými fakultami je vo vzťahu k Medzinárodným zdravotným predpisom potrebné zabezpečiť ich zosúladenie s vnútroštátnym právnym poriadkom a vykonať potrebné harmonizačné a formálne kroky tak, aby vytvorili jednoznačný právny základ pre následné konanie vo veci revízie IHR z roku 2024. Ide teda o potrebu realizácie ďalších procesných úkonov, nie o vyjadrenie vecného nesúhlasu. Záverom dodávame, že k odmietnutiu revidovanej verzie IHR z roku 2024 pristúpili Česká
--	--	---	--	--

				republika, Rakúsko, Nemecko, Taliansko, Holandsko, Kanada, Brazília, Filipíny, Izrael, Argentína a Spojené štáty americké.
GPSR Generálna prokuratúra Slovenskej republiky	O	Všeobecne - O: K vyššie uvedenému materiálu Generálna prokuratúra Slovenskej republiky neuplatňuje pripomienky.	A	
MKSR Ministerstvo kultúry Slovenskej republiky	Z	K návrhu uznesenia vlády V bode A.1 žiadame termín splnenia úlohy zmeniť z 19. marca 2026 na 12. marca 2026. Odôvodnenie: Notifikáciu odmietnutia revidovaných Medzinárodných zdravotných predpisov je nevyhnutné fyzicky doručiť generálnemu riaditeľovi WHO najneskôr do 19. marca 2026, čo je krajný termín na odmietnutie s právnymi dôsledkami. So zreteľom na prekluzívnu lehotu na odmietnutie a s prihliadnutím na možné technické problémy so zdržaním doručenia, je potrebné termín splnenia úlohy upraviť tak, aby sa nevytvorila potenciálna možnosť zmeškania stanovenej lehoty. Túto pripomienku považujeme za zásadnú.	A	Ministerstvo kultúry SR a Ministerstvo zdravotníctva SR dosiahli zhodu na znení návrhu uznesenia vlády SR.
MKSR Ministerstvo kultúry	Z	K vlastnému materiálu Berúc do úvahy mimoriadne závažné dôsledky novelizovaných Medzinárodných zdravotných predpisov (ďalej len „IHR“) a s prihliadnutím na početné problematické otázky týkajúce sa	A	Ministerstvo kultúry SR a Ministerstvo zdravotníctva SR dosiahli zhodu na

Slovenskej republiky		nesúladu novelizovaných IHR so systémom ochrany ľudských práv a základných slobôd garantovaných medzinárodnými zmluvami a Ústavou Slovenskej republiky, ďalej otázky týkajúce sa zasahovania do suverenity Slovenskej republiky a narušovania ústavných princípov hospodárskej súťaže ako aj nesúladu s ďalšími relevantnými medzinárodnými zmluvami, ktorými je Slovenská republika viazaná a na ktoré upozorňuje Ministerstvo spravodlivosti SR, Právnická fakulta UK v Bratislave, Právnická fakulta UBM v Banskej Bystrici a Právnická fakulta UJŠ v Košiciach (a na ktoré v priebehu príprav IHR upozorňovalo aj Ministerstvo kultúry SR), materiál nedostatočne sumarizuje riziká, ktoré by pre Slovenskú republiku hrozili, ak by k IHR nebolo vyslovené formálne odmietnutie. Preto žiadame doplnenie o najzávažnejšie právne a implementačné problémy priamo v dokumente „Vlastný materiál“, a to aj napriek tomu že právne analýzy právnických fakúlt sú v prílohách. Túto pripomienku považujeme za zásadnú.		znení doplnenia predkladaného materiálu.
MKSR Ministerstvo kultúry Slovenskej republiky	Z	K vlastnému materiálu V časti „Právnická fakulta Univerzity Komenského v Bratislave“ (ďalej len „PF UK“) žiadame doplniť závažné upozornenia na riziká a právne otázky, na ktoré PF UK v Bratislave poukazuje, nasledovne: „Z hľadiska ochrany duševného vlastníctva PF UK poukazuje na viaceré riziká a právne problémy modelu „zdieľaného vlastníctva“ zdravotných produktov. • Úprava IHR 2024 je veľmi všeobecná, čo PF UK považuje vzhľadom na ochranu práv duševného vlastníctva za problematické. Chýba podrobnejšia definícia mechanizmov, ktoré by jasne stanovili hranice medzi verejným záujmom a	A	Ministerstvo kultúry SR a Ministerstvo zdravotníctva SR dosiahli zhodu na znení doplnenia predkladaného materiálu.

		ochranou individuálnych práv, najmä v prípade povinného zdieľania technológií počas medzinárodnej zdravotnej núdze. Táto neurčitosť môže viesť k právnym sporom a nejasnostiam pri aplikácii jednotlivých ustanovení v praxi. • Absencia presne definovaných zákonných limitov pre obmedzenie výkonu práv duševného vlastníctva môže viesť k právnej neistote pre držiteľov práv, ale aj pre štátne orgány a súdy, ktoré budú musieť prípadné spory riešiť. Okrem toho hrozí riziko, že precedensy vytvorené počas kríz by sa mohli stať trvalými a oslabiť motiváciu firiem investovať do výskumu a vývoja, čo by v dlhodobom horizonte mohlo pôsobiť kontraproduktívne voči samotnému cieľu inovácií. • IHR 2024 predstavujú súčasť systému verejného medzinárodného práva pod záštitou WHO. Na druhej strane, ochrana duševného vlastníctva, najmä patentov, spadá pod právomoc Svetovej obchodnej organizácie (WTO) a Dohodu TRIPS. Medzi týmito dvoma systémami však neexistuje spoločný orgán na riešenie sporov, čo vytvára riziko právnych kolízií. • Potenciálny konflikt medzi medzinárodnými záväzkami a vnútroštátnou či európskou legislatívou, najmä v kontexte ochrany obchodného tajomstva, regulácie transferu technológií a rešpektovania základných práv garantovaných Chartou základných práv EÚ môže to viesť k zneužitiu know-how alebo k nejasnostiam v prípade porušenia dôverných údajov. • Existujúci konflikt s ochranou obchodného tajomstva a know-how. Mnohé technológie, ktoré spadajú pod definíciu „relevantných zdravotníckych produktov“, nie sú chránené patentom, ale podliehajú režimu obchodného tajomstva. Povinnosť zdieľať tieto informácie by mohla zasiahnuť do základného práva podnikateľských subjektov na ochranu		
--	--	---	--	--

		dôverných údajov (čl. 39 Dohody TRIPS a smernica (EÚ) 2016/943) a zároveň by mohla vyvolať riziko zneužitia know-how v tretích krajinách mimo priameho dohľadu WHO. Zostáva otvorenou otázka, kto bude niesť zodpovednosť v prípade porušenia obchodného tajomstva pri medzinárodnom zdieľaní údajov.“ Túto pripomienku považujeme za zásadnú.		
MKSR Ministerstvo kultúry Slovenskej republiky	Z	K vlastnému materiálu Žiadame doplniť, že PF UK upozorňuje na porušenie princípov hospodárskej súťaže a suverenity Slovenskej republiky. Z ústavného hľadiska by prijatie mechanizmu núteného odberu produktov určených WHO zasahovalo do základných princípov Ústavy Slovenskej republiky (Čl. 1 ods. 1, Čl. 35 ods. 1, Čl. 55 ods. 1, Čl. 12 ods. 1 a 2): - ak by rozhodovacie právomoci o obstarávaní a distribúcii liekov prešli na WHO, išlo by o prenos výkonu verejnej moci na medzinárodný subjekt bez ústavného rámca (Čl. 1 ods. 1); - povinnosť odoberať produkty len od vybraných subjektov by znamenala zásah do rovnosti podnikateľov a vytváranie monopolného postavenia (Čl. 35 ods. 1); - ak by mal byť prenos rozhodovacích práv na WHO trvalý, bolo by potrebné prijať ústavný zákon podľa čl. 7 ods. 2 Ústavy SR, umožňujúci prenesenie časti suverenity na medzinárodnú organizáciu. Z právneho hľadiska je však potrebné upozorniť, že akékoľvek ustanovenia IHR 2024, ktoré by umožnili WHO určovať, od ktorých subjektov musí Slovenská republika nakupovať zdravotnícke produkty, sú nezlučiteľné s ústavou, právom EÚ aj zákonom o verejnom obstarávaní. Zavedenie takýchto mechanizmov by znamenalo: = obmedzenie hospodárskej súťaže,	A	Ministerstvo kultúry SR a Ministerstvo zdravotníctva SR dosiahli zhodu na znení doplnenia predkladaného materiálu.

		= potenciálny zásah do faktickej suverenity Slovenskej republiky, = porušenie princípov rovnosti podnikateľov a nediskriminácie, a vyžadovalo by si zásadnú novelizáciu viacerých zákonov; - centrálnne pridelovanie výrobných a distribučných práv je nezlučiteľné s princípom sociálne a ekologicky orientovanej trhovej ekonomiky, na ktorom je založené trhové hospodárstvo (Čl. 55 ods. 1); - porušenie zásady rovnosti a zákazu diskriminácie. Vyhradenie trhu pre určité farmaceutické spoločnosti by mohlo byť chápané ako diskriminačné opatrenie voči domácim subjektom (Čl. 12 ods. 1 a 2). Ústavný súd SR by v prípade ratifikácie takýchto opatrení bez kompenzačných mechanizmov mohol posúdiť ich rozpor s princípmi právneho štátu a rovnosti podnikateľského prostredia. Túto pripomienku považujeme za zásadnú.		
MKSR Ministerstvo kultúry Slovenskej republiky	O	K vlastnému materiálu Odporúčame doplniť, že PF UK upozorňuje na rozpor medzi formálne fakultatívnym (t.j. právne nezáväzným) charakterom „odporúčaní“ generálneho riaditeľa WHO (v prípade vyhláseného pandemického núdzového stavu) a zásadnou zmenou čl. 13 ods. 9, ktorý tieto nezáväzné odporúčania pre jednotlivé štáty formuluje ako záväzné. Teda teoreticky ak takéto odporúčania budú obsahovať aj opatrenia krajne zasahujúce do ľudských práv a slobôd typu povinného očkovania alebo obmedzenia pohybu osôb, štát ich bude musieť rešpektovať, inak poruší svoj medzinárodný záväzok. Formálno-právne tak síce Slovenská republika nestráca v uvedených oblastiach suverenity, z faktického hľadiska sa jej však prostredníctvom čl. 13 ods. 9 zmien vzdáva.	A	Ministerstvo kultúry SR a Ministerstvo zdravotníctva SR dosiahli zhodu na znení doplnenia predkladaného materiálu.

MPSVRSR Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky	O	doložke vybraných vplyvov, k hodnoteniu sociálnych vplyvov V bode 4. “Dotknuté subjekty“ doložky vybraných vplyvov je uvedené, že dotknutými v dôsledku predloženého návrhu materiálu „budú všetci občania Slovenskej republiky“. V tejto súvislosti považujeme za potrebné v bode 10. "Poznámky" doložky vybraných vplyvov objasniť, prečo predložený materiál nepredpokladá sociálne vplyvy (predpokladá žiadne sociálne vplyvy), a to v porovnaní so súčasným (nielen právnym) stavom.	A	Zapracované
MSSR Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky	Z	k vlastnému materiálu Na záver vlastného materiálu žiadame o nasledovné doplnenie textu: Dňa 26. mája 2025 bolo prijaté Rozhodnutie Rady EÚ 2025/1129, ktorým sa členské štáty vyzývajú, aby v záujme Európskej únie akceptovali zmeny Medzinárodné zdravotné predpisy (2005) prijaté 1. júna 2024 rezolúciou WHA77.17. Podľa názoru Ministerstva zahraničných vecí a európskych záležitostí SR by odmietnutie implementovať toto rozhodnutie znamenalo porušenie záväzkov vyplývajúcich z práva EÚ. Ministerstvo argumentovalo najmä záväznosťou rozhodnutí Rady podľa článku 218 ZFEÚ a zásadou lojálnej spolupráce zakotvenou v článku 4 ods. 3 ZEÚ. Ministerstvo spravodlivosti SR v tejto súvislosti upozornilo na analýzu Dr. Silvie Behrendtovej, z ktorej vyplýva, že zmeny a doplnenia IHR2024 idú ďaleko nad rámec podporných alebo stimulačných opatrení prípustných podľa čl. 168 ods. 5 ZFEÚ. Podľa Behrendtovej rozhodnutie Rady nesprávne predpokladá externú právomoc EÚ podľa článku 168 ods. 5 ZFEÚ napriek tomu, že toto ustanovenie výslovne vylučuje harmonizáciu a obmedzuje činnosť EÚ na podporné a koordinačné opatrenia. Stanoviská právnických fakúlt spochybnil názor Ministerstva	A	Ministerstvo spravodlivosti SR a Ministerstvo zdravotníctva SR dosiahli zhodu na znení doplnenia predkladaného materiálu.

		zahraničných vecí a európskych záležitostí SR týkajúci sa záväznosti a dôsledkov rozhodnutia Rady EÚ 2025/1129. Právnická Fakulta Univerzity Komenského v Bratislave uviedla: „Toto rozhodnutie Rady nemožno vykladať tak, že využíva možnosť, aby Únia vykonávala svoju vonkajšiu právomoc v oblastiach, pre ktoré ešte neexistujú pravidlá Únie. Členské štáty majú naďalej právomoc vo veciach, na ktoré sa vzťahujú zmeny, pokiaľ tieto zmeny neovplyvňujú pravidlá Únie ani nemenia ich rozsah pôsobnosti vrátane ich predvídateľného budúceho vývoja. ... Zmluvnou stranou Medzinárodných zdravotných predpisov (2005) sú všetky členské štáty EÚ, nie EÚ. ... Účasť EÚ na tejto zmluve v rámci jej vonkajšej činnosti je vylúčená tak s ohľadom na právo EÚ, ako aj na podmienky členstva vo WHO, resp. na podmienky účasti na Medzinárodných zdravotníckych predpisoch, ktoré prijaté vo forme rezolúcie World Health Assembly, orgánu WHO. Adresátmi Predpisov sú členské štáty WHO a členstvo je v zmysle Ústavy WHO vyhradená len štátom (čl. 3 Ústavy WHO), medzinárodná organizácia sa tak nemôže stať členom WHO. Z pohľadu práva EÚ pokiaľ predmet medzinárodnej dohody nepresahuje rámec právomocí EÚ, môže medzinárodnú zmluvu (v tomto prípade Ústavu WHO) uzatvoriť samotná Únia (tzv. úniové dohody, alebo vonkajšie dohody EÚ). Ak predmet dohody prekračuje právomoci, tak dohodu schvaľujú súčasne EÚ aj členské štáty (tzv. zmiešané dohody). Zmiešané dohody sú vyjadrením rozdelenia právomocí medzi EÚ a jej členské štáty v oblastiach spoločných (zdieľaných) právomocí. Prekročenie právomocí môže byť dôvodom pre zrušenie príslušného rozhodnutia Rady EÚ Súdnym dvorom EÚ. Keďže ochrana a zlepšovanie zdravia ľudí nespadá ani medzi výlučné a ani medzi spoločné právomoci, tak je uzatvorenie dohody v tejto oblasti vylúčené aj z pohľadu práva EÚ. ... V		
--	--	--	--	--

		anglickej, francúzskej a nemeckej jazykovej verzii rozhodnutia Rady EÚ je použité slovo invited/invités/ersucht, čo indikuje nezáväznú formuláciu. Taktiež slovenský preklad „vyzýva“ je potrebné interpretovať v zmysle nezáväznej výzvy, a to aj s ohľadom na otázku právomocí uvedenú vyššie. Vyjadrenie súhlasu so zmenou Medzinárodných zdravotníckych predpisov je a ostáva právomocou členských štátov EÚ.“ Podobne argumentovala aj Právnická fakulta Univerzity Mateja Bela v Banskej Bystrici. Konkrétne uviedla: „Podľa čl. 168 ods. 5 ZFEÚ: „Únia môže prijať opatrenia na podporu, koordináciu alebo doplnenie činností členských štátov.“. Z tohto ustanovenia jasne vyplýva, že ide o podpornú a koordinačnú právomoc, nie o právomoc nahrádzať alebo zastupovať členské štáty pri vykonávaní záväzkov vo verejnom zdraví. Podľa čl. 168 ods. 7 ZFEÚ: „Činnosť Únie rešpektuje zodpovednosť členských štátov za definovanie ich zdravotnej politiky a za organizáciu a poskytovanie zdravotníckych služieb a lekárskej starostlivosti.“. To znamená, že politika verejného zdravia zostáva výlučnou kompetenciou členských štátov. Únia nemá právomoc vstupovať do záväzkov, ktoré by zaväzovali členské štáty priamo v oblasti zdravotných opatrení, karantén, očkovaní alebo núdzových stavov. Článok 168 ods. 5 ZFEÚ nemôže byť preto právnym základom pre rozhodnutie Rady EÚ 2025/1129. A to z dôvodu povahy zmien IHR, najmä zmien, ktoré rozširujú právomoci generálneho riaditeľa WHO a umožňujú zásahy do vnútroštátnych opatrení verejného zdravia, nakoľko ide o záväzky, ktoré presahujú rámec „koordinácie“, pretože zasahujú do jadra národnej suverenity v oblasti zdravotnej politiky. Preto ich nie je možné podriadiť pod článok 168 ods. 5 ZFEÚ, ktorý umožňuje iba doplnkové opatrenia, nie		
--	--	--	--	--

		záväzné prenosy právomocí. Kompetenciu EÚ v tejto oblasti nemožno rozširovať ani odvodiť zo zásady lojálnej spolupráce. Podľa čl. 4 ods. 3 ZEÚ zásada lojálnej spolupráce zaväzuje členské štáty koordinovať svoje kroky a neohrozovať ciele Únie, avšak nemôže vytvárať novú právomoc tam, kde ju zmluvy EÚ nezverili. Akékoľvek pokusy odôvodniť toto rozhodnutie Rady EÚ zásadou lojálnej spolupráce podľa čl. 4 ods. 3 ZEÚ, resp. čl. 168 ods. 5 ZFEÚ sú právne nepodložené. ... Slovenská republika nemôže byť sankcionovaná za to, že odmietla predmetný návrh rozhodnutia Rady EÚ, pretože SR má výlučnú právomoc v oblasti verejného zdravia, predmetné rozhodnutie nemá záväzný účinok, ale ide o politickú výzvu členským štátom a prijatie alebo odmietnutie zmien IHR nepatrí do právomoci EÚ, ale členských štátov, pretože EÚ nemá výlučnú právomoc v oblasti verejného zdravia.“ Pokiaľ ide o prijímanie IHR2024 Ministerstvo spravodlivosti SR upozornilo na analýzu Dr. Silvie Behrendtovej, podľa ktorej rezolúcia WHA77.17 „Posilnenie pripravenosti na mimoriadne situácie v oblasti verejného zdravia a reakcie na ne prostredníctvom cieľených zmien a doplnení medzinárodných zdravotných predpisov“ trpí takými závažnými procedurálnymi nedostatkami, že ju „treba považovať za právne neplatnú podľa medzinárodného práva“. Analýza poukazuje najmä na porušenie článku 55 ods. 2 Medzinárodných zdravotných predpisov prijatých v roku 2005, podľa ktorého „text všetkých návrhov zmien oznámi generálny riaditeľ všetkým zmluvným štátom najneskôr štyri mesiace pred konaním Svetového zdravotníckeho zhromaždenia“. Behrendtová zdôraznila, že táto povinnosť má zabezpečiť dostatočný čas na právne, inštitucionálne a rozpočtové preskúmanie navrhovaných zmien na vnútroštátnej úrovni. Upozornila, že generálny riaditeľ túto povinnosť		
--	--	---	--	--

		nesplnil, čím „vážne narušil procedurálnu integritu procesu“ a spochybnil právnu platnosť prijatých zmien.“ Ďalej uviedla: „Hlasovanie o zmenách IHR tak predstavuje zjavné porušenie procesných záruk zakotvených v IHR ako lex specialis, ako aj porušenie základných zásad právnej istoty, dobrej viery a právneho štátu podľa medzinárodného práva verejného. Nedodržanie predpísanej lehoty na oznámenie podľa čl. 55 ods. 2 IHR zbavilo zmluvné štáty ich právneho nároku na včasné a komplexné vnútroštátne posúdenie navrhovaných zmien a doplnení - vrátane ich právnych, inštitucionálnych, rozpočtových a ľudskoprávných dôsledkov.“ Zmluvné štáty sú preto podľa tejto analýzy oprávnené, ba dokonca povinné oznámiť generálnemu riaditeľovi právnu neplatnosť a odmietnutie rezolúcie v stanovených lehotách. Univerzita Mateja Bela v Banskej Bystrici k tomu uviedla: „Z medzinárodnoprávného hľadiska je potrebné preskúmať, či proces prijatia zmien bol v súlade s článkom 55 ods. 2 IHR (2005), podľa ktorého „text všetkých návrhov zmien oznámi generálny riaditeľ všetkým zmluvným štátom najneskôr štyri mesiace pred konaním Svetového zdravotníckeho zhromaždenia“. Podobne sa vyjadrila aj Právnická fakulta Univerzity Komenského: „Z formálneho hľadiska schvaľovacieho procesu prijímania Zmien možno poukázať na nedodržanie podmienok čl. 55 ods. 2 Predpisov, podľa ktorého „Text všetkých návrhov zmien oznámi generálny riaditeľ všetkým zmluvným štátom najneskôr štyri mesiace pred konaním Zdravotníckeho zhromaždenia, ktorému majú byť návrhy predložené na uváženie.“ Ako sa uvádza v materiáli, ktorý vzala vláda Slovenskej republiky na vedomie (UV-19908/2025), táto podmienka splnená nebola. V prípade pravdivosti tohto tvrdenia možno uvažovať aj o zásadnom		
--	--	--	--	--

		porušení predpisov WHO, ktoré by mohli mať za následok neplatnosť prijatia Zmien.“		
MSSR Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky	Z	k návrhu uznesenia Navrhujeme upraviť bod A nasledovne: A. schvaľuje A.1. návrh postupu Slovenskej republiky vo vzťahu k pristúpeniu alebo nepristúpeniu k revízii Medzinárodných zdravotných predpisov z roku 2024 B. ukladá B. 1. v súlade s článkom 22 Ústavy Svetovej zdravotníckej organizácie, ako aj s článkom 59 (1) a článkom 61 Medzinárodných zdravotných predpisov (2005) notifikovať odmietnutie revízie Medzinárodných zdravotných predpisov prijatých Sedemdesiatym siedmym Svetovým zdravotníckym zhromaždením prostredníctvom rezolúcie WHA77.17 z 1. júna 2024, o ktorých generálny riaditeľ Svetovej zdravotníckej organizácie informoval dňa 19. septembra 2024, do 13. marca 2026 Z dôvodu zabezpečenia včasnosti notifikácie odmietnutia revízie Slovenskou republikou, zmenu termínu v bode B.1. považujeme za zásadnú pripomienku. Zároveň upozorňujeme na včasnosť predloženia predkladaného návrhu na prerokovanie vláde Slovenskej republiky.	A	Ministerstvo spravodlivosti SR a Ministerstvo zdravotníctva SR dosiahli zhodu na znení návrhu uznesenia vlády SR.
MZVEZ SR Ministerstvo zahraničných vecí a	O	návrhu uznesenia vlády SR K návrhu uznesenia vlády SR: V návrhu uznesenia vlády SR navrhujeme doplniť bod A. v znení:	A	Zapracované

európskych záležitostí Slovenskej republiky		„Vláda A. súhlasí A.1. s odmietnutím revízie Medzinárodných zdravotných predpisov prijatých Sedemdesiatym siedmym Svetovým zdravotníckym zhromaždením prostredníctvom rezolúcie WHA77.17 z 1. júna 2024, o ktorých generálny riaditeľ Svetovej zdravotníckej organizácie informoval dňa 19. septembra 2024,“. Odôvodnenie: V návrhu uznesenia chýba samotný súhlas vlády SR s odmietnutím revízie Medzinárodných zdravotných predpisov.		
MZVEZ SR Ministerstvo zahraničných vecí a európskych záležitostí Slovenskej republiky	O	doložke vybraných vplyvov K doložke vybraných vplyvov: V doložke vybraných vplyvov v časti č. 5 Alternatívne riešenia odporúčame slová „vstúpi do platnosti 19. marca 2026“ nahradiť slovami „nadobudne platnosť 19. septembra 2026“ Odôvodnenie: Medzinárodné zmluvy „nevstupujú do platnosti“ ale „nadobúdajú platnosť“. Dátum 19. marec 2026 nie je dátumom nadobudnutia platnosti IHR, ale predstavuje lehotu, do ktorej je potrebné notifikovať výhradu alebo odmietnutie revidovaných IHR z roku 2024. Dátum nadobudnutia platnosti sa určuje v zmysle článku 22 Ústavy WHO a článku 59 ods. 2 IHR (2005). Podľa článku 59 ods. 2 revidovaných IHR tieto nadobudnú platnosť 24 mesiacov po dátume oznámenia podľa odseku 1 tohto článku. To znamená, že ak štát v lehote 18 mesiacov IHR neodmietne ani neuplatní výhradu, nadobudnú preň platnosť 24 mesiacov od oznámenia generálnym riaditeľom, teda v tomto prípade 19. septembra 2026.	A	Zapracované.
MZVEZ SR Ministerstvo	O	predkladacej správe K predkladacej správe:	A	Zapracované

zahraničných vecí a európskych záležitostí Slovenskej republiky		V predkladacej správe navrhujeme slová „nadobudne pre Slovenskú republiku automaticky účinnosť“ nahradit' slovami „nadobudne pre Slovenskú republiku automaticky platnosť“, keďže Medzinárodné zdravotné predpisy (IHR) majú charakter medzinárodnej zmluvy, ktorá nenadobúda účinnosť, ale platnosť a slová „Uznesenia vlády SR z 15. januára 2025“ navrhujeme doplniť o číslo uznesenia vlády takto „Uznesenia vlády SR č. 20 z 15. januára 2025“.		
MZVEZ SR Ministerstvo zahraničných vecí a európskych záležitostí Slovenskej republiky	O	vlastnému materiálu K vlastnému materiálu: Vo vlastnom materiáli navrhujeme slová „nadobudne účinnosť pre SR“ nahradit' slovami „nadobudne platnosť pre SR“, keďže Medzinárodné zdravotné predpisy (IHR) majú charakter medzinárodnej zmluvy, ktorá nenadobúda účinnosť, ale platnosť.	A	Zapracované
ÚVSR Úrad vlády Slovenskej republiky	Z	Celému materiálu Návrh: v návrhu uznesenia, v bode A. 1, zmeniť termín plnenia úlohy na 12. marec 2026. Odôvodnenie: Termín na notifikovanie odmietnutia revízie Medzinárodných zdravotných predpisov prijatých Sedemdesiatym siedmym Svetovým zdravotníckym zhromaždením prostredníctvom rezolúcie WHA77.17 z 1. júna 2024 je objektívnym termínom vyplývajúcim z príslušných právne záväzných dokumentov. V prípade nedodržania tohto termínu (z akéhokoľvek dôvodu) automaticky nastanú právne následky spočívajúce v nadobudnutí záväznosti tejto revízie Medzinárodných zdravotných predpisov pre Slovenskú republiku, bez ohľadu na jej úmysel.	A	Na základe elektronickej komunikácie bola dosiahnutá dohoda na zmene termínu plnenia úlohy na 17. marca 2026.

		Vzhľadom na to, že pri medzinárodnej komunikácii môže z rôznych organizačných, technických a praktických dôvodov dôjsť k oneskoreniam alebo zlyhaniu, je potrebné oznámiť odmietnutie tejto revízie Medzinárodných zdravotných predpisov s dostatočným časovým predstihom, minimálne jeden týždeň.		
MDSR Ministerstvo dopravy Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		
MFSR Ministerstvo financií Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		
MINCRS Ministerstvo cestovného ruchu a športu Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		
MIRRI SR Ministerstvo investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		

MOSR Ministerstvo obrany Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		
MPRVSR Ministerstvo pôdohospodárstv a a rozvoja vidieka Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		
MVSR Ministerstvo vnútra Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		
MŠVVaMSR Ministerstvo školsťva,výskumu ,vývoja a mládeže Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		
NBS Národná banka Slovenska		Odoslané bez pripomienok		
NBÚ Národný bezpečnostný úrad		Odoslané bez pripomienok		

PMÚSR Protimonopolný úrad Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		
ÚGKKS Úrad geodézie, kartografie a katastra Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		
ÚJDSR Úrad jadrového dozoru Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		
ÚNMSSR Úrad pre normalizáciu, metrológiu a skúšobníctvo Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		
ÚPVSR Úrad priemyselného vlastníctva Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		
ÚVO Úrad pre verejné obstarávanie		Odoslané bez pripomienok		

ŠÚSR Štatistický úrad Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		
--	--	--------------------------	--	--

Vznesené hromadné pripomienky

Subjekt	Podporo- vatelia	Pripomienka	Vyh.	Spôsob vyhodnotenia
K materiálu neboli pridané hromadné pripomienky.				

Sumarizácia vznesených pripomienok podľa subjektov

Č.	Subjekt	Pripomienky do termínu	Pripomienky po termíne	Nemali pripomienky	Vôbec nezaslali
1.	ANS – Asociácia nemocníc Slovenska	1 (1o, 0z)	0 (0o, 0z)		
2.	APZD – Asociácia priemyselných zväzov a dopravy	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
3.	AZZZ SR – Asociácia zamestnávateľských zväzov a združení Slovenskej republiky	1 (0o, 1z)	0 (0o, 0z)		
4.	BBSK – Banskobystrický samosprávny kraj	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
5.	BSK – BRATISLAVSKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ	1 (0o, 1z)	0 (0o, 0z)		
6.	GPSR – Generálna prokuratúra Slovenskej republiky	1 (1o, 0z)	0 (0o, 0z)		

7.	KBS – Konferencia biskupov Slovenska	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
8.	KOZSR – Konfederácia odborových zväzov Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
9.	KSK – Košický samosprávny kraj	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
10.	Klub 500 – Klub 500	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
11.	MDSR – Ministerstvo dopravy Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)	X	
12.	MFSR – Ministerstvo financií Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)	X	
13.	MHSR – Ministerstvo hospodárstva Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
14.	MINCRS – Ministerstvo cestovného ruchu a športu Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)	X	
15.	MIRRI SR – Ministerstvo investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)	X	
16.	MKSR – Ministerstvo kultúry Slovenskej republiky	5 (1o, 4z)	0 (0o, 0z)		
17.	MOSR – Ministerstvo obrany Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)	X	
18.	MPRVSR – Ministerstvo pôdohospodárstva a rozvoja vidieka Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)	X	
19.	MPSVRSR – Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky	1 (1o, 0z)	0 (0o, 0z)		
20.	MSSR – Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky	2 (0o, 2z)	0 (0o, 0z)		

21.	MVSR – Ministerstvo vnútra Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)	X	
22.	MZSR – Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
23.	MZVEZ SR – Ministerstvo zahraničných vecí a európskych záležitostí Slovenskej republiky	4 (4o, 0z)	0 (0o, 0z)		
24.	MŠVVaMSR – Ministerstvo školstva, výskumu, vývoja a mládeže Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)	X	
25.	MŽPSR – Ministerstvo životného prostredia Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
26.	NBS – Národná banka Slovenska	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)	X	
27.	NBÚ – Národný bezpečnostný úrad	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)	X	
28.	NKÚSR – Najvyšší kontrolný úrad Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
29.	NSK – Nitriansky samosprávny kraj	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
30.	NSSR – Najvyšší súd Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
31.	OAPSVLÚVSR – Odbor aproximácie práva sekcie vládnej legislatívy Úradu vlády SR	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
32.	PMÚSR – Protimonopolný úrad Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)	X	
33.	PSK – Prešovský samosprávny kraj	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
34.	RÚZSR – Republiková únia zamestnávateľov	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X

35.	SK8 – Samosprávne kraje Slovenska	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
36.	SPPK – Slovenská poľnohospodárska a potravinárska komora	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
37.	SVSLPRK – Splnomocnenec vlády Slovenskej republiky pre rómske komunity	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
38.	SŠHRSR – Správa štátnych hmotných rezerv Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
39.	TSK – Trenčiansky samosprávny kraj	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
40.	TTSK – Trnavský samosprávny kraj	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
41.	UOOU SR – Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
42.	UPVSR POaZE – Úrad podpredsedu vlády Slovenskej republiky pre Plán obnovy a znalostnú ekonomiku	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
43.	URSO – Úrad pre reguláciu sieťových odvetví	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
44.	UpUPaVSR – Úrad pre územné plánovanie a výstavbu Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
45.	ZMOS – Združenie miest a obcí Slovenska	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
46.	hlavné mesto – Hlavné mesto Slovenskej republiky Bratislava	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
47.	ÚDZS – Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
48.	ÚGKKSR – Úrad geodézie, kartografie a katastra Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)	X	

49.	ÚJDSR – Úrad jadrového dozoru Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)	X	
50.	ÚMS – Únia miest Slovenska	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
51.	ÚNMSSR – Úrad pre normalizáciu, metrológiu a skúšobníctvo Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)	X	
52.	ÚPVSR – Úrad priemyselného vlastníctva Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)	X	
53.	ÚVO – Úrad pre verejné obstarávanie	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)	X	
54.	ÚVSR – Úrad vlády Slovenskej republiky	1 (0o, 1z)	0 (0o, 0z)		
55.	Ústavný súd SR – Kancelária Ústavného súdu Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
56.	ŠÚSR – Štatistický úrad Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)	X	
57.	ŽSK – Žilinský samosprávny kraj	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
	Spolu	17 (8o, 9z)	0 (0o, 0z)	17	31