

VYHODNOTENIE MEDZIREZORTNÉHO PRIPOMIENKOVÉHO KONANIA

Závěrečná správa o plnení opatření vyplývajících z Národního programu rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím na roky 2014 – 2020

Spôsob pripomienkového konania
Počet vznesených pripomienok, z toho zásadných 90 /45
Počet vyhodnotených pripomienok 90

Počet akceptovaných pripomienok, z toho zásadných 61 /23
Počet čiastočne akceptovaných pripomienok, z toho zásadných 20 /17
Počet neakceptovaných pripomienok, z toho zásadných 8 /4

Rozporové konanie (s kým, kedy, s akým výsledkom)
Počet odstránených pripomienok
Počet neodstránených pripomienok

Sumarizácia vznesených pripomienok podľa subjektov

Č.	Subjekt	Pripomienky do termínu	Pripomienky po termíne	Nemali pripomienky	Vôbec nezaslali
1.	Aliancia za rodinu	6 (0o,6z)	0 (0o,0z)		
2.	Asociácia zamestnávateľských zväzov a združení Slovenskej republiky	1 (1o,0z)	0 (0o,0z)		
3.	Konferencia biskupov Slovenska	1 (0o,1z)	0 (0o,0z)		

4.	Komisárka pre osoby so zdravotným postihnutím	17 (17o,0z)	0 (0o,0z)		
5.	Ministerstvo investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie Slovenskej republiky	4 (4o,0z)	0 (0o,0z)		
6.	Ministerstvo vnútra Slovenskej republiky	1 (1o,0z)	0 (0o,0z)		
7.	Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky	1 (1o,0z)	0 (0o,0z)		
8.	SOCIA - Nadácia na podporu sociálnych zmien	13 (3o,10z)	0 (0o,0z)		
9.	Národný bezpečnostný úrad	2 (2o,0z)	0 (0o,0z)		
10.	Národná rada občanov so zdravotným postihnutím v SR	20 (7o,13z)	0 (0o,0z)		
11.	Nitriansky samosprávny kraj	1 (1o,0z)	0 (0o,0z)		
12.	OZ Bez bariéry - Národná platforma proti bariéram	1 (0o,1z)	0 (0o,0z)		
13.	Platforma rodín detí so zdravotným znevýhodnením	14 (0o,14z)	0 (0o,0z)		
14.	Štatistický úrad Slovenskej republiky	1 (1o,0z)	0 (0o,0z)		
15.	Verejnosť	1 (1o,0z)	0 (0o,0z)		
16.	Žilinský samosprávny kraj	6 (6o,0z)	0 (0o,0z)		
17.	Úrad jadrového dozoru Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
18.	Ministerstvo hospodárstva Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
19.	Ministerstvo životného prostredia Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	

20.	Protimonopolný úrad Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
21.	Ministerstvo dopravy a výstavby Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
22.	Ministerstvo financií Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
23.	Generálna prokuratúra Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
24.	Ministerstvo pôdohospodárstva a rozvoja vidieka Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
25.	Úrad priemyselného vlastníctva Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
26.	Úrad pre normalizáciu, metrológiu a skúšobníctvo Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
27.	Ministerstvo zahraničných vecí a európskych záležitostí Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
28.	Ministerstvo kultúry Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
29.	Ministerstvo obrany Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
30.	Národná banka Slovenska	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
31.	Ministerstvo školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
32.	Úrad pre verejné obstarávanie	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
33.	Splnomocnenec vlády Slovenskej republiky pre národnostné menšiny	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
34.	Splnomocnenec vlády SR pre rozvoj občianskej spoločnosti	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
35.	Kancelária verejného ochrancu práv	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x

36.	Slovenské národné stredisko pre ľudské práva	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
37.	Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
38.	Únia miest Slovenska	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
39.	BRATISLAVSKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
40.	Trnavský samosprávny kraj	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
41.	Trenčiansky samosprávny kraj	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
42.	Banskobystrický samosprávny kraj	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
43.	Prešovský samosprávny kraj	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
44.	Košický samosprávny kraj	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
45.	Rada pre vysielanie a retransmisiu	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
46.	Rozhlas a Televízia Slovenska	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
47.	Slovenský Červený kríž	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
48.	Organizácia muskulárnych dystrofiíkov v SR	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
49.	Asociácia na ochranu práv pacientov SR	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
50.	Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
51.	Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
52.	Úrad vlády Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x

53.	Úrad geodézie, kartografie a katastra Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
54.	Správa štátnych hmotných rezerv Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
55.	Najvyšší kontrolný úrad Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
56.	Najvyšší súd Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
57.	Národná rada Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
58.	Kancelária Ústavného súdu Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
59.	Odbor aproximácie práva sekcie vládnej legislatívy Úradu vlády SR	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
60.	Slovenská poľnohospodárska a potravinárska komora	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
61.	Združenie miest a obcí Slovenska	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
62.	Spplnomocnenec vlády Slovenskej republiky pre rómske komunity	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
63.	Konfederácia odborových zväzov Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
64.	Republiková únia zamestnávateľov	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
65.	Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
66.	Asociácia priemyselných zväzov	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
	Spolu	90 (45o,45z)	0 (0o,0z)		

Vyhodnotenie vecných pripomienok je uvedené v tabuľkovej časti.

Vysvetlivky k použitým skratkám v tabuľke:

O – obyčajná	A – akceptovaná
Z – zásadná	N – neakceptovaná
	ČA – čiastočne akceptovaná

Subjekt	Pripomienka	Typ	Vyh.	Spôsob vyhodnotenia
AZ R	Navrhujeme premenovať súťaž "Zamestnávateľ ústretový k rodine, rodovej rovnosti a rovnosti príležitostí" na súťaž: "Zamestnávateľ ústretový k rodine, rovnosti príležitostí a rovnosť mužov a žien" Odôvodnenie Právne pojmy musia byť presné a nie vágne.	Z	ČA	Rozpor odstránený Názov súťaže je ponechaný v texte a v budúcnosti sa súťaž "Zamestnávateľ ústretový k rodine, rodovej rovnosti a rovnosti príležitostí" premenuje.
AZ R	Navrhujeme v texte: " V roku 2019 pokračovalo plnenie vládou SR schválených strategických materiálov. Predovšetkým Celoštátnej stratégie rodovej rovnosti a Akčného plánu rodovej rovnosti na roky 2014 – 2019, v ktorých boli identifikované hlavné oblasti rodových nerovností: Ekonomická oblasť a trh práce, Participácia v rozhodovaní, Vzdelávanie, veda, výskum, Dôstojnosť a telesná integrita, Inštitucionálne a legislatívne zabezpečenie rodovej rovnosti, Medzinárodná spolupráca a rozvojová pomoc. V roku 2019 pokračovalo plnenie nového Národného akčného plánu na prevenciu a elimináciu násillia na ženách na roky 2014 – 2019. Jednou z úloh je zriadenie a fungovanie Koordinačno – metodického centra (ďalej len „KMC“). KMC bolo vytvorené v rámci preddefinovaného projektu programu Domáce násillie, ktorý bol financovaný Finančným mechanizmom EHP a Nórsnym finančným mechanizmom. Od septembra 2018 je v rámci finančných prostriedkov Európskych štrukturálnych a investičných fondov spustený Národný projekt s Názvom Prevencia a eliminácia rodovej diskriminácie - PERD.	Z	A	

	Expertný tím KMC je zodpovedný za odbornú koordináciu a supervíziu systémovej prevencie a intervencie a poskytovania služieb v oblasti násilia na ženách a domáceho násilia. Odborná koordinácia aktivít je zabezpečovaná prostredníctvom metodických usmernení pre poskytovanie služieb v oblasti primárnej prevencie, vytváraním podmienok multiinštitucionálnej spolupráce pomáhajúcich profesií a zabezpečením systému ich vzdelávania, ako aj uskutočňovanie výskumov a monitoringu násiliach na ženách a domáceho násilia. V rámci KMC funguje národná bezplatná nonstop linka pre ženy zažívajúce násilie: 0800 212 212. Národná linka je zároveň miestom prvého kontaktu, kde sú ženám poskytnuté všetky dôležité informácie o násilí páchanom na ženách, poradkyne odpovedajú taktiež na základné otázky týkajúce sa právnej pomoci a asistujú ženám pri hľadaní ďalšej pomoci v regióne. Pri akútnom ohrození, alebo v istých presne vymedzených situáciách, poradkyne so súhlasom ženy kontaktujú políciu, záchrannú zdravotnú službu alebo inú inštitúciu, ktorá im môže pomôcť." nahradiť slovné spojenia všade okrem citovaných názvov "rodová rovnosť" a "rodová nerovnosť" slovnými spojeniami "rovnosť mužov a žien, nerovnosť mužov a žien." Odôvodnenie Vágne pojmy je potrebné nahrádzať pojmami, ktoré sú jasné.			
AZ R	V materiále vo vete: "Zvýšenú pozornosť treba venovať rovnosti v zdraví, rodovú rovnosť a právo na najvyššiu dosiahnuteľnú úroveň zdravia" nahradiť vetou: "Zvýšenú pozornosť treba venovať rovnosti v zdraví, rovnosti medzi mužmi a ženami a právo na najvyššiu dosiahnuteľnú úroveň zdravia" Odôvodnenie Rodová rovnosť je nejasný právny pojem a preto by sa mal nahradiť jasným právnym	Z	A	

	pojmom			
AZ R	Vo vete "Zabezpečiť dostupnosť poradenských služieb pre zdravotne postihnuté ženy a ich deti, ktoré sú ohrozené domácim alebo rodovo podmieneným násilím." navrhujeme vypustiť slová "domácim alebo rodovo podmieneným" Odôvodnenie Nie je možné udržiavať diskrimináciu obetí násilia na základe motívov páchatel'a či prostredia. Je potrebné zabezpečiť dostupnosť poradenských služieb pre všetky obeť násilia, vrátane násilia motivovaného inými príčinami napr. alkoholom, závislosťami, psychiatrickými poruchami, sociálnou depriváciou, pracovnou depriváciou, nielen domáceho násilia alebo násilia páchaného na žene, pretože je žena.	Z	ČA	Rozpor odstránený doplnením textu V úvode je doplnený text v znení: Pre účely tohto dokumentu a z neho vyplývajúcich aktivít a dokumentov sa pod pojmom rod rozumie pojem pohlavie a pod pojmom rodová rovnosť rozumie rovnosť mužov a žien v súlade s terminológiou uvedenou v Ústave SR, v primárnom práve EÚ, v Dohovore OSN o práva osôb so zdravotným postihnutím a v kodifikovanom štátnom jazyku. Rodovým aspektom sa rozumie odlišný prístup k mužom a ženám. Zmena textu sa týka tabuľky, v ktorej je uvedená terminológia „domácim alebo rodovo podmieneným“, pripomienka bola čiastočne akceptovaná a v budúcom Národnom programe sa nebude uvádzať terminológia „domáce alebo rodovo podmienené násilie“.
AZ R	Vo vete: "V rámci OP LZ sú potom vytvárané špecifické opatrenia (NP, DOP výzvy) zamerané na podporu rodovej rovnosti a nediskriminácie." nahradiť slová "rodovej rovnosti a nediskriminácie" slovami: rovnosti medzi mužmi a ženami a podporu nediskriminácie! Odôvodnenie Pojem rodová rovnosť je neurčitý právny pojem v rozpore s pojmom rodu v Ústave SR, preto ho odporúčame nahradiť	Z	A	

	jednoznačným právnym pojmom			
AZ R	Vo vete: "Zabezpečiť osobám so zdravotným postihnutím uplatnenie práva na dosiahnutie najlepšieho možného zdravia bez diskriminácie na základe zdravotného postihnutia. Prijímať všetky príslušné opatrenia, ktoré zabezpečia osobám so zdravotným postihnutím prístup k zdravotnej starostlivosti vrátane liečebnej rehabilitácie a ktoré zohľadňujú rodový aspekt." žiadame nahradiť slová "rodový aspekt" slovami "špecifiká mužov a žien". Odôvodnenie Slová ako rodový aspekt sú právne vágne a neurčito tým vymedzujú povinnosti a opatrenia, ktoré majú byť prijaté. Ak sa majú na mysli odlišný prístup k mužom a ženám, v tom prípade musí byť tento rozdielny prístup právne odôvodnený špecifikami mužov a žien, tak aby zároveň ostal zachovaný princíp rovnosti medzi mužmi a ženami.	Z	ČA	Rozpor odstránený doplnením textu V úvode je doplnený text v znení: Pre účely tohto dokumentu a z neho vyplývajúcich aktivít a dokumentov sa pod pojmom rod rozumie pojem pohlavie a pod pojmom rodová rovnosť rozumie rovnosť mužov a žien v súlade s terminológiou uvedenou v Ústave SR, v primárnom práve EÚ, v Dohovore OSN o práva osôb so zdravotným postihnutím a v kodifikovanom štátnom jazyku. Rodovým aspektom sa rozumie odlišný prístup k mužom a ženám. Materiál má určitú štruktúru. Po názve kapitoly (4.8. Zdravotníctvo) je uvedený „strategický cieľ“, čo je citácia textu vyplývajúca priamo z Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím, preto nie je možné uvedenú terminológiu „rodový aspekt“ zmeniť. „(Strategický cieľ: Zabezpečiť osobám so zdravotným postihnutím uplatnenie práva na dosiahnutie najlepšieho možného zdravia bez diskriminácie na základe zdravotného postihnutia. Prijímať všetky príslušné opatrenia, ktoré zabezpečia osobám so zdravotným postihnutím prístup k zdravotnej starostlivosti vrátane liečebnej

				rehabilitácie a ktoré zohľadňujú rodový aspekt.)“
AZ ZZ SR	k predloženému materiálu nemá pripomienky	O	A	
KB S	V celom texte vlastného materiálu navrhujeme zosúladiť použitú terminológiu, konkrétne pojmy: „rodová rovnosť“; „rodový stereotyp“; „rodový aspekt“; „rodovo podmienené násilie“, „rodové nerovnosti“; „rodová diskriminácia“; „diskriminácia na základe rodu“ v príslušnom gramatickom tvare, s Ústavou Slovenskej republiky, s primárnym právom EÚ a s kodifikovanou podobou štátneho jazyka. Konkrétne navrhujeme najmä: - pojem „rodová rovnosť“ v celom texte v príslušnom gramatickom tvare“ (najmä na strane 5, 8, 55, 138) nahradiť pojmom „rovnosť medzi mužmi a ženami“ v príslušnom gramatickom tvare. Čiastkové odôvodnenie: rovnaká textácia je uvedená v texte v bode 4.3.12, na strane 55, prípadne v bode 4.13.2, na strane 139 a napríklad aj v názve gestora - Gestor horizontálnych princípov Rovnosť mužov a žien a nediskriminácia; - za slová: „boja proti škodlivým rodovým stereotypom“ (strana 91) navrhujeme doplniť text: „(aplikovania princípu rovnosti medzi mužmi a ženami s ohľadom na špecifiká mužov a žien)“. Čiastkové odôvodnenie: Keďže text odporúčania Výboru OSN pre práva osôb so zdravotným postihnutím v Záverečných odporúčaniach k východiskovej správe Slovenskej republiky nemajú charakter právne záväzného aktu, ale len odporúčací, navrhujeme textáciu doplniť o navrhovaný text. - pojem „rodový aspekt“ (strana 98) navrhujeme nahradiť pojmom: „špecifiká mužského	Z	ČA	Rozpor odstránený doplnením textu V úvode je doplnený text v znení: Pre účely tohto dokumentu a z neho vyplývajúcich aktivít a dokumentov sa pod pojmom rod rozumie pojem pohlavie a pod pojmom rodová rovnosť rozumie rovnosť mužov a žien v súlade s terminológiou uvedenou v Ústave SR, v primárnom práve EÚ, v Dohovore OSN o práva osôb so zdravotným postihnutím a v kodifikovanom štátnom jazyku. Rodovým aspektom sa rozumie odlišný prístup k mužom a ženám. str. 5, str. 8, str. 55, str. 138, str. 147 – akceptované (zpracované do textu) str. 91, str. 137 – neakceptované (zmena textu sa týka tabuľky) str. 98 – neakceptovaná (materiál má určitú štruktúru. Po názve kapitoly (4.8. Zdravotníctvo) je uvedený „strategický cieľ“, čo je citácia textu vyplývajúca priamo z Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím).

a ženského pohlavia“; - pojem: „rodovo podmienené násilie“ (strana 137) navrhujeme nahradiť pojmom: „násilie podmienené pohlavím“; - pojem: „rodových nerovností“ (strana 138) navrhujeme nahradiť pojmom „nerovností medzi mužmi a ženami“; - pojmy „rodová diskriminácia“ (strana 138) a „diskriminácia na základe rodu“ (strana 147) navrhujeme nahradiť pojmom: „diskriminácia na základe pohlavia“. Čiastkové odôvodnenie: navrhujeme zosúladiť nejednotnú terminológiu v texte jednotným pojmom. Navrhovaný pojem je použitý napríklad na strane 139 vlastného materiálu. Odôvodnenie: Navrhujeme, aby boli pojmy použité v texte vlastného materiálu zosúladené s Ústavou SR, s primárnym právom EÚ a s kodifikovanou podobou Slovenského jazyka, a aby bol materiál terminologicky jednotný, správny, presný a všeobecne zrozumiteľný a používal iba správne a ustálené právne pojmy. Navrhovaná textácia obsahuje pojem „rod“ (zrod, narodenie, k tomu pozri: http://www.slex.sk/; angl. birth) aj pojem „pohlavie“ (muž, žena, angl. sex) a taktiež pojmy „muž – žena“, teda používa na označenie rovnakých právnych inštitútov rôzne pojmy. Navyše vzniká dojem, že oddeľuje pojem „rod“ od biologického pohlavia. V tejto súvislosti poukazujeme na postup SR uplatnený v prípade riešenia otázky ratifikácie Dohovoru Rady Európy o predchádzaní násiliu na ženách a domácejmu násiliu a o boji proti nemu (ďalej len Istanbulský dohovor“), ktorý obsahuje rovnaké pojmy a problematické ustanovenia a na úrovni EÚ je považovaný za kontroverznú medzinárodnú dohodu, pri ktorej možno očakávať principiálny nesúhlas zo strany členských štátov. K tomu pozri: uznesenie NR SR č. 1697 z 29. marca 2019 k procesu ratifikácie Dohovoru Rady Európy o predchádzaní násiliu na ženách a domácejmu násiliu a o boji proti nemu Slovenskou republikou (tlač 1409) a			
--	--	--	--

uznesenie NR SR č. 2261 z 28. novembra 2019 k procesu pristúpenia Európskej únie k Dohovoru Rady Európy o predchádzaní násiliu na ženách a domácomu násiliu a o boji proti nemu Slovenskou republikou (tlač 1814); písomné pripomienky Vlády Slovenskej republiky Súdnemu dvoru: Stanovisko 1/19 zástupkyne SR pred Súdnmi EÚ zo dňa 18.12.2019, uznesenie Vlády Slovenskej republiky č. 15 z 15. januára 2020 k návrhu opatrení na zabezpečenie plnenia uznesení Národnej rady Slovenskej republiky vo vzťahu k Dohovoru Rady Európy o predchádzaní násiliu na ženách a domácomu násiliu a o boji proti nemu (Istanbulský dohovor), Návrh vlády na vyslovenie nesúhlasu Národnej rady Slovenskej republiky S Dohovorom Rady Európy o predchádzaní násiliu na ženách a domácomu násiliu a o boji proti nemu (tlač 1842) https://www.nrsr.sk/web/Default.aspx?sid=schodze/uznesenie&MasterID=12080 (zobrazené 17.5.2020), odoslanie listu Rade Európy prezidentkou SR, v ktorom informuje o tom, že SR sa nemôže stať zmluvnou stranou Istanbulského dohovoru, https://www.teraz.sk/najnovsie/brief-prezidentka-informovala-radu-eur/450438-clanok.html (zobrazené 17.5.2020). Zároveň v § 2 ods. 1 písm. c) bod 5. zákona č. 274/2017 Z. z. o obetiach trestných činov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení je definovaná obzvlášť zraniteľná obeť ako obeť trestného činu spáchaného násilím alebo hrozbou násilia z dôvodu jej pohlavia, sexuálnej orientácie, národnosti, rasovej alebo etnickej príslušnosti, náboženského vyznania alebo viery. Predmetný právny predpis neobsahuje pojem rod; tento pojem bol z návrhu právneho predpisu vypustený. K tomu pozri: https://www.slov-lex.sk/legislativne-procesy/-/SK/dokumenty/LP-2017-551. S prihliadnutím na uvedené žiadame, aby boli v texte			
--	--	--	--

použité pojmy, ktoré sú v súlade s Ústavou SR, primárnym právom EÚ, záväznými základnými ľudsko-právnymi dokumentami a kodifikovaným spisovným Slovenským jazykom, ktoré nepoznajú pojem „gender“, ale používajú pojmy muži a ženy. Nepresnosť prekladateľských oddelení v európskych inštitúciách nesmie mať dopad na konzistentnosť právnych pojmov uvedených a) v Ústave Slovenskej republiky, b) v primárnom práve EÚ a c) v § 3 zákona č. 400/2015 Z. z. o tvorbe právnych predpisov s korpusom Slovníka Slovenského jazyka, kodifikovanom Jazykovedným ústavom Ľudovíta Štúra Slovenskej republiky. Ad a) Ústava Slovenskej republiky používa pojem „rod“ ako aj pojem „pohlavie“, pričom pojem „rod“ nijako neodkazuje na kategóriu „žien a mužov“, keďže žena a muž sú kategórie pohlavia. Ústava SR používa pojem „rod“ v jeho obvyklom lingvistickom význame, ako je uvedené v Slovníku slovenského jazyka, teda s odkazom na predkov a potomkov, na líniu rodu. Z uvedeného dôvodu je potrebné používať v slovenskom právnom poriadku a tiež aj v nelegislatívnom všeobecnom materiáli pojem „pohlavie“, resp. pojmy „muž a žena“. Ad b) Primárne právo Európskej únie je základom pre všetky predpisy sekundárneho práva a práva EÚ, pričom tieto predpisy a materiály a ich preklad do jednotlivých jazykov nemôže byť v rozpore s obsahom a významom pojmov, ktoré používa primárne právo EÚ. Zmluva o EÚ a Zmluva o fungovaní EÚ ako pramene primárneho práva, v kvalite medzinárodnej zmluvy, poznajú pojem pohlavie, v anglickom znení „sex“. Vnútroštátny zákonodarca sa nesmie odvolávať na zjavne chybný (i keď dlhodobý) preklad pojmu „gender“ do slovenského jazyka, ktorý je zrejme spôsobený nesprávnym prekladom právnych významov a použitých zdrojových jazykov pri preklade do slovenského jazyka. Poukazujeme na to, že napr. nemčina, chorvátčina,			
--	--	--	--

čeština, slovinčina, poľština prekladajú anglický pojem „gender“ ako pohlavie, „gender identity“ ako pohlavná identita a „gender - based violence“ ako „násilie páchané na základe pohlavia, teda tak, ako to vyplýva z obsahu a významu primárneho práva EÚ. Zároveň, s prihliadnutím na ustálenú judikatúru Súdneho dvora EÚ, ktorá potvrdzuje princíp, že žiadna jazyková verzia predpisu nemá prednosť pred inou jazykovou verzou, všetky oficiálne jazyky EÚ majú rovnoprávne postavenie. Dokonca ani väčšinová prevaha jedného významu prekladu neodôvodňuje správnosť jeho použitia (Princíp stanovený Súdny dvorom EÚ vo veci CILFIT C-283/81, podľa ktorého výklad ustanovenia práva EÚ vyžaduje porovnanie rôznych jazykových verzií; rovnako pri výklade existuje zákaz izolácie jednej jazykovej verzie – vec STAUDER 29/69; súd musí pri pochybnostiach vykladať predpis v závislosti od všeobecnej systematiky a účelu právneho predpisu - prípad BOUCHEREAU 30/77). Pre chybné používanie pojmu nemôže byť dôvodom argument, že určité dokumenty v právnom poriadku SR (napríklad schválené Vládou SR), prípadne právne dokumenty EÚ v (nie všetkých) jazykových verziách používajú nekorektné právne pojmy, ktoré nie sú obsahovo v súlade s primárnym právom EÚ, resp. vnášajú jazykovú neprehľadnosť a nejednotnosť do právneho systému. Ad c) Pojem „ROD“ (in. Krátky slovník slovenského jazyka z r. 2003 – kodifikačná príručka.; http://slovníky.korpus.sk/) Rod: rod -u m. 1. rad, spoločenstvo potomkov pochádzajúcich z jedných prarodičov, pokolenie: starý r., šľachtický r. 2. odb. zákl. jednotka v prvotnom polit.-ekon. systéme 3. zool., bot. systematická jednotka zahŕňajúca najbližšie príbuzné druhy živočíchov al. rastlín 4. pôvod (význ. 2): bola zemianskeho r-u; je r-om Slovák 5. narodenie, zrod: je nadaný od r-u 6. lingv.: (gram.) r. gram.			
---	--	--	--

kategória vyjadrujúca príslušnosť podst. m. do jednej z troch zákl. skupín: mužský, ženský, stredný r.; slovesný r. gram. kategória vyjadrujúca vzťah slovesného deja k jeho východisku a k podmetu; rodový príd. k 1 – 3, 6: r-é tradície, r-é zriadenie; r-é znaky; r-é prípony (Krátky slovník slovenského jazyka z r. 2003 – kodifikačná príručka.; http://slovníky.korpus.sk/). Pojem „POHLAVIE“ Krátky slovník slovenského jazyka z r. 2003 – kodifikačná príručka.; http://slovníky.korpus.sk/) pohlavie -ia s. 1. súbor znakov odlišujúcich ženské (samičie) jedince od mužských (samčích): novorodenec mužského p-ia 2. súhrn ženských al. mužských jedincov: počtom prevládlo ženské p.; hovor.: nežné p. ženy; silné p. muži 3. (vonkajšie) pohlavné ústrojenstvo; pohlavný príd.: p-á výchova, p-é orgány; p. styk súlož; pohlavne prísl.: p. dospelý; pohlavnosť -i ž. fyz. vzťahy medzi pohlaviami, pohlavný život; pohlavný pud, sexuálnosť, sexualita. Ad c) Podľa § 3 zákona č. 400/2015 Z. z. o tvorbe právnych predpisov sa pri tvorbe právneho predpisu používa štátny jazyk v kodifikovanej podobe, najmä z hľadiska jazykovej, štylistickej a významovej správnosti. Právny predpis musí byť terminologicky správny, presný a všeobecne zrozumiteľný. Používajú sa len správne a ustálené právne pojmy. Právny predpis (resp. podzákonná norma, príp. nelegislatívny materiál) musí byť terminologicky jednotný. Na označenie rovnakých právnych inštitútov sa používajú rovnaké právne pojmy v rovnakom význame. Je vhodné, aby terminológia v kontexte právneho systému Slovenskej republiky zostala jednotná, hoci už teraz niektoré legislatívne ale najmä nelegislatívne akty vytvorili právne nesúrodý stav. V záujme zachovania právnej istoty by mal zákonodarca, tvorca noriem nižšej právnej sily a tvorca nelegislatívnych materiálov vylúčiť ďalšie zavádzanie významu pojmu, ktorý nie je v súlade s Ústavou Slovenskej			
---	--	--	--

republiky, ba práve sa usilovať napraviť tento stav. Je neakceptovateľné, ak sa tieto subjekty, ktoré by mali dbať na konzistentnosť a vnútornú bezrozpornosť právneho systému, uchýlia k pseudo-argumentu, že: „pojmem „rod“ sa vo význame sociálneho konštruktú „gender“ už masovo používa, aj v slovenskom jazyku, aj zo strany štátnych orgánov a aj v (niektorých chybných prekladoch) sekundárnom práve EÚ (nie v primárnom)“. V práve platí princíp, že z nepráva nemôže vzniknúť právo, a teda analogicky z chyby a chybného používania pojmu, ktorý odporuje jednak korpusu Slovenského jazyka a jednak Ústave Slovenskej republiky, nemôže vzniknúť nový jazykový a právny obsah ako ani žiadny právny dôsledok. V Slovenskej republike neexistuje žiadny konsenzus, aby sa používal, prípadne zavádzal do právneho poriadku nový pojem „gender“, alebo aby sa vytváral dvojité obsah pre pojem „rod“. Ak sa niektoré štáty v medzinárodnom priestore hlásia k zavedeniu nového sociálneho konštruktú „gender“, nevzniká z toho žiadna povinnosť ďalším štátom, aby predmetnú prax iných štátov akceptovali. Text vlastného materiálu musí reflektovať právne pojmy súladné s Ústavou Slovenskej republiky. V tejto súvislosti poukazujeme na korekciu textu v zmysle uvedenej argumentácie napríklad v materiáli Úradu podpredsedu vlády Slovenskej republiky pre investície a informatizáciu: Správa o realizácii priorít a cieľov Aktualizovanej Národnej stratégie regionálneho rozvoja Slovenskej republiky za rok 2018 v kapitole 2.4 Populácia ohrozená chudobou a sociálnym vylúčením v druhom odseku (str. 16), k tomu pozri: https://www.slov-lex.sk/legislativne-procesy/-/SK/dokumenty/LP-2019-745. Alebo v materiáli Ministerstva kultúry SR: Návrh Koncepcie udržateľného rozvoja nehmotného kultúrneho dedičstva a tradičnej ľudovej kultúry na rok 2020-2025, k			
--	--	--	--

	tomu pozri: https://www.slov-lex.sk/legislativne-procesy/-/SK/dokumenty/LP-2019-725 . a i.			
KO ZP	k bodu 4.1.1. Šíriť povedomie o Dohovore OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím a o Agende 2030 ako o nástroji na jeho implementáciu. Prezentované aktivity týkajúce sa účasti na pracovných stretnutiach, konferenciách, odborných workshopov atď. bez konkretizácie výstupov, resp. úloh alebo opatrení z týchto stretnutí a ich aplikácii do praxe, nie je možné považovať za odpočet plnenia úloh Národného programu. Odporúčame v budúcnosti predkladať odpočet úloh špecifikovaný o konkrétne výstupy z pracovných stretnutí, vrátane ich realizácie v praxi.	O	A	Pripomienka bude zohľadnená v novom Národnom programe.
KO ZP	K bodu 4.11.2. Zabezpečiť, aby volebné postupy, zariadenia, priestory a materiály, vrátane elektronických volieb, boli vhodné, prístupné a ľahko zrozumiteľné a použiteľné osobami so zdravotným postihnutím. Úloha č. 1 (zabezpečiť tajné hlasovanie) z predmetného opatrenia nie je splnená vo vzťahu k osobám s ťažkým zrakovým postihnutím. Možnosť asistencie iného voliča osobám so zdravotným postihnutím pri úprave hlasovacieho lístka nepovažujeme za splnenie podmienky tajnosti volieb.	O	A	Stav plnenia bol zmenený na čiastočne splnené. Odôvodnenie: Podľa § 24 ods. 6 zákona č. 180/2014 Z. z. o podmienkach výkonu volebného práva a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov sa upravuje spôsob hlasovania pre zdravotne postihnutých voličov nasledovne: (6) Volič, ktorý nemôže sám upraviť hlasovací lístok pre zdravotné postihnutie alebo preto, že nemôže čítať alebo písať a oznámi pred hlasovaním túto skutočnosť okrskovej volebnej komisii, má právo vziať so sebou do osobitného priestoru na úpravu hlasovacích lístkov inú osobu spôsobilú upraviť hlasovací lístok

			podľa jeho pokynov a zákona a vložiť do obálky; takouto osobou nemôže byť člen okrskovej volebnej komisie. Obidve osoby pred vstupom do osobitného priestoru na úpravu hlasovacích lístkov člen okrskovej volebnej komisie poučí o spôsobe hlasovania a o skutkovej podstate trestného činu marenia prípravy a priebehu volieb a referenda. Elektronické hlasovanie vo voľbách je témou Programového vyhlásenia vlády Slovenskej republiky na obdobie rokov 2020 - 2024. Vláda sa zaviazala, že zavedie elektronické hlasovanie vo voľbách, až po zvážení bezpečnostných rizík. Posudzovanie bezpečnostných rizík, vrátane rizika spočívajúceho v probléme zaručenia tajnosti hlasovania pri tomto spôsobe hlasovania bude predmetom posudzovania expertnej skupiny, ktorú na tento účel zriadi minister vnútra Slovenskej republiky. Expertná skupina by sa mala touto otázkou začať zaoberať na jeseň v roku 2020. Vo voľbách do Národne rady Slovenskej republiky a vo voľbách do Európskeho parlamentu zabezpečilo Ministerstvo vnútra Slovenskej republiky pre zrakovo postihnuté osoby osobitné zoznamy kandidátov a zvukové nosiče takýchto kandidátov. S
--	--	--	---

				finančnou podporou Ministerstva vnútra Slovenskej republiky mali zrakovo postihnutí voliči možnosť získať v Braillovom písme alebo v zvukovej podobe kandidátne listiny politických strán. Tie boli pred konaním volieb distribuované do všetkých krajských stredísk Únie nevidiacich a slabozrakých Slovenska, do všetkých verejných knižníc s oddeleniami pre zrakovo postihnutých, do inštitúcií, ktoré spolupracujú so zrakovo postihnutými osobami. Sprístupňuje ich aj Slovenská knižnica pre nevidiacich v Levoči.
KO ochranu a monitorovanie vykonávania Dohovoru OSN o právach osôb ZP so zdravotným postihnutím. Poukazujeme na to, že nie sú vytvorené finančné podmienky na aktívnu a systematickú účasť organizácií osôb so zdravotným postihnutím na monitorovaní plnenia Dohovoru.		O	A	
KO univerzálne dizajnovaných tovarov a služieb, rovnako na vývoj a ZP dostupnosť asistenčných technológií. Odpočet MPSVaR SR navrhujeme doplniť o špecifikáciu, ktoré dopytovo orientované projekty boli podporené a najmä s akým výsledkom.		O	A	

KO ZP	K bodu 4.2.1. Poskytovať podporu na obstaranie aj bezbariérových nájomných bytov v rámci Programu rozvoja bývania Z uvedeného odpočtu plnenia nie je zrejmé, koľko podporených bytov bolo bezbariérových a koľko z 2384 bytov sa dostalo do užívania osôb, ktorí potrebujú bezbariérové bývanie. Navrhujeme doplniť tento odpočet o uvedené informácie, aby bolo možné získať reálny obraz o výstavbe bezbariérových bytov podporených z SFRB..	O	ČA	Pripomienka bola čiastočne akceptovaná nakoľko nie je možné uviesť požadovaný údaj (výška podpory sa neviaže na obstarávanie bezbariérových bytov). Zákon č. 443/2010 Z. z. ustanovuje podmienky pre oprávnené osoby, ktorým je možné poskytnúť bývanie v podporenom nájomnom byte. Nájomné zmluvy uzatvárajú vlastníci nájomných bytov, t. j. obce s nájomníkmi a MDV SR ani ŠFRB nedisponuje informáciami, akej konkrétnej osobe bol nájomný byt prenajatý. Úlohou vyplývajúcou z opatrenia 4.2.1 je poskytovať podporu na obstaranie aj bezbariérových nájomných bytov v rámci Programu rozvoja bývania, čo sa v praxi realizuje a preto MDV SR považuje úlohu za splnenú.
KO ZP	K bodu 4.2.2. Motivovať mestá a obce vo výstavbe bezbariérových nájomných bytov pre osoby so zdravotným postihnutím za dodržania podmienok bezbariérovosti. Nepovažujeme úlohu za splnenú, nakoľko aktivita nie je konkretizovaná vo vzťahu napr. k počtu čerpania úverov na obstaranie nájomného bytu alebo úverov na obstaranie technickej vybavenosti po prijatí novely zákona č. 150/2013 Z. z. Len uvedením tejto novely zákona nie je zrejmé, akým spôsobom táto realizovaná aktivita napomohla splniť cieľ.: "Motivovať mestá a obce vo výstavbe	O	ČA	Pripomienka bola čiastočne akceptovaná, nakoľko v materiáli je uvedené, že sa úloha plní. (zvýšenie limitov obstarávacích nákladov nájomných bytov a prislúchajúcej technickej vybavenosti znamená aj zvýšenie celkovej podpory na obstarávanie nájomných bytov, čo môže obce motivovať k obstarávaniu nájomných bytov a aj bezbariérových bytov v závislosti od potrieb

	bezbariérových nájomných bytov pre osoby so zdravotným postihnutím za dodržania podmienok bezbariérovosti."			obce).
KO ZP	K bodu 4.2.3. Zvyšovať ekonomickú dostupnosť bezbariérových nájomných bytov pre osoby so zdravotným postihnutím v rámci Programu rozvoja bývania. V súčasnosti nastavený maximálny príjmový limit pri skúmaní podmienky nároku na sociálne bývanie v bezbariérovom nájomnom byte podľa § 22 ods. 3 písm. b) zákona č. 443/2010 Z. z. o dotáciách na rozvoj bývania a o sociálnom bývaní je pre osobu žijúcu v domácnosti s mesačným príjmom domácnosti najviac vo výške štvornásobku životného minima. Štvornásobok životného minima v súčasnosti je 859,32 €. Čistá minimálna mzda je v súčasnosti na úrovni cca 390 € a priemerný invalidný dôchodok osoby nad 70 % miery poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť k 31.3.2020 (podľa údajov Sociálnej poisťovne) je v priemere 392,01 €. Súčet týchto súm je 782,01 €. Takže do stanoveného limitu síce chýba 77,31 €. Lenže tento minimálny rozdiel, pri sledovaní príjmu, znemožňuje získať bezbariérový nájomný byt pre osoby s len minimálne vyšším príjmom, než je minimálna mzda, respektíve dôchodkom vyšším ako priemerný dôchodok a už vôbec neumožňuje získať nájomný byt osobám s vyššou kvalifikáciou a teda s trochu lepším príjmom. Limit je zvlášť tvrdo stanovený pre osoby s ťažkým zdravotným postihnutím, ktoré žijú v domácnosti samé. Pri proklamovanej snahe spoločnosti pre ich integráciu do spoločnosti, bežného pracovného života, len mierny úspech je pre nich fatálny v podobe nemožnosti získania bývania. Argument Ministerstva dopravy a výstavby SR, podľa ktorého, citujem: „Vzhľadom na definíciu	O	ČA	Pripomienka bola čiastočne akceptovaná, nakoľko MDV SR v súčasnosti pripravuje zmenu zákona č. 443/2010 Z. z. o dotáciách na rozvoj bývania a o sociálnom bývaní v znení neskorších predpisov. Zmenou zákona sa pri zákonom definovanom percente bytov umožnilo obciam ich prenajatie bez ohľadu na výšku príjmu nájomníka. Tým sa umožní bez plošnej straty sociálneho zamierenia dotovaných bytov na nízkopríjmové skupiny obyvateľstva, riešiť bytovú otázku aj ďalších obyvateľov obce podľa špecifických potrieb obcí. Bývanie v nájomných bytoch obstaraných s použitím verejných prostriedkov má sociálny charakter. Aby bol tento sociálny charakter nájomného bývania zachovaný počas celej doby nájmu poskytovaného obcou a vzhľadom na to, že ide o bývanie s regulovaným a nie trhovým nájomným, tak sa posudzuje aj príjmová odkázanosť nájomníka.

	sociálneho bývania, ktoré predstavuje bývanie obstarané z verejných prostriedkov, určené na primerané a ľudsky dôstojné bývanie fyzických osôb, ktoré si nemôžu zabezpečiť bývanie vlastným pričinením považujeme nastavený limit násobkov životného minima za postačujúci aj pre osoby so zdravotným postihnutím.“ neobstojí najmä z dôvodu, že limit nijako nezohľadňuje situáciu osôb s veľmi ťažkým zdravotným postihnutím v prípade, že vykonávajú prácu s vyšším stupňom náročnosti (prislúcha im teda vyššia minimálna mzda) aj vzhľadom na ich dosiahnuté vzdelanie. Navrhujeme prehodnotenie stanoviska MDV SR.			
KO ZP	K bodu 4.3.2 Zvyšovať prístupnosť portálu slov-lex.sk. Nie je splnená časť „vrátane využívania bohatšej štruktúry dokumentov pomocou nadpisov na uľahčenie navigácie“ Vo zverejňovaných textoch legislatívnych predpisov sa štruktúrovanie pomocou definovania nadpisov vôbec nepoužíva, a to ani v nových tozťahlejších právnych predpisoch, napr. zákon č. 95/2019 Z.z. o informačných technológiách vo verejnej správe. Navrhujeme, aby odpočet plnenia za roky 2018-2019 bol zadefinovaný ako „Čiastočne splnené“.	O	A	Stav plnenia bol zmenený na čiastočne splnené.
KO ZP	K bodu 4.3.4. Zabezpečiť bezbariérovosť budov štátnej správy, samosprávy a verejnoprávnych inštitúcií. Ministerstvá chápu, až na niektoré výnimky, zabezpečenie bezbariérovosti, ako len sprístupnenie budov. Debarierizácia vstupu do budov, prípadne výťahov, bez súčasného riešenia prístupnosti napr. sociálnych zariadení, nerieši prístupnosť v potrebnom širšom rozsahu. Riešenie prístupnosti nie je len v záujme návštevníkov daného objektu, ale je potrebné aj pre	O	A	Pripomienka bude zohľadnená v novom Národnom programe.

	zamestnancov úradov so zdravotným postihnutím. Navrhujeme, aby ministerstvá venovali väčšiu pozornosť prístupnosti v tomto širšom význame.			
KO ZP	K bodu 4.3.5. Zabezpečiť prístupnosť nových stavieb a územia určených na používanie verejnosťou. K odpočtu úloh uvedených MDV SR poukazujeme na to, že toto ministerstvo neprizvalo zástupcu Úradu komisára pre osoby so zdravotným postihnutím do pracovnej skupiny, ktorá pripravovala návrh zákona o výstavbe.	O	N	Rozpor odstránený MDV SR prizvalo do pracovnej skupiny, ktorá pripomienkovala návrh nového zákona o výstavbe Národnú radu občanov so zdravotným postihnutím v SR (NROZP v SR), ktorá vystupuje ako nezávislý a relevantný partner vlády SR v oblasti politiky zdravotného postihnutia, a ktorá je občianskym združením organizácií tvorených občanmi rôznych druhov zdravotného postihnutia. V spolupráci s týmto združením bol pripravený návrh Vyhlášky o všeobecných technických požiadavkách na výstavbu.
KO ZP	K bodu 4.3.8. Monitorovať zabezpečenie multimodálneho prístupu k televíznemu vysielaniu. Navrhujeme doplniť, aby informácia Rady pre vysielanie a retransmisiu bola doplnená o informáciu, v akom rozsahu plnia jednotliví vysielatelia v programových službách povinný podiel programov sprevádzaných hlasovým komentovaním pre nevidiacich.	O	A	
KO ZP	K bodu 4.4.2. Pripraviť návrh nového Občianskeho zákonníka, ktorého súčasťou bude aj nová koncepcia spôsobilosti na právne úkony a možnosti jej obmedzenia, ako aj inštitúty opatrovníctva a poručníctva.	O	N	Rozpor odstránený Odpočet nebude doplnený do Záverečnej správy, nakoľko odpočtové obdobie sú roky 2018 – 2019. MS SR napriek tomu uvádza, že pracovná

Odpočet MS SR je iba konštatovaním faktu, že návrh nebol spracovaný do podoby návrhu legislatívneho znenia, ktoré by bolo možné predložiť. Chýba pomenovanie aktuálneho stavu prípravy návrhu a predpokladaný časový plán na jeho dopracovanie a predloženie. Poukazujeme na to, že z odpočtu vyplýva, že úloha splnená nebola, a že „sa neplánuje vykonať čiastkovú novelizáciu Občianskeho zákonníka.“ Žiadame, aby MS SR upravilo v rámci novely Občianskeho zákonníka podporované rozhodovanie v súlade s čl. 12 Dohovoru.	skupina k Vecnému zámeru reformy opatrovníctva dospelých a ochrany seniorov v Slovenskej republike sa stretla začiatkom roka 2020, a to 30.1.2020, na pôde MS SR, kde boli členom pracovnej skupiny odprezentované zmeny (prijaté vtedajším vedením MS SR) v porovnaní s doterajšou pracovnou verziou (teda verziou, s ktorou pracovná skupina pracovala v priebehu roku 2019). Materiál sa však v tejto podobe do medzirezortného pripomienkového konania už nepredkladal. V nadväznosti na Programové vyhlásenie vlády SR na roky 2020-2024, v ktorom sa vláda SR zaviazala presadiť reformu opatrovníckeho práva zameranú na osoby s hendikepom z dôvodu fyzického alebo mentálneho poškodenia zdravia a ochranu ich postavenia v právnych vzťahoch, vrátane ochrany ich majetku, MS SR bude vládou SR prijatý záväzok realizovať. A v čo možno najkratšom čase materiál predloží do medzirezortného pripomienkového konania, ku ktorému sa budú môcť nielen členovia pracovnej skupiny vyjadriť a zaslať svoje pripomienky. Úlohu preto považujeme za „plní sa“ resp. „je v riešení“ pričom po schválení vecného zámeru vládou SR
---	--

				pristúpi MS SR k príprave právnych predpisov potrebných na implementáciu vecného zámeru (odhadovaný predpoklad predloženia návrhov právnych predpisov na vládu SR do 31.12.2021).
KO ZP	K bodu 4.7.3. Zabezpečiť väčšiu mieru individualizovanej podpory pre deti a žiakov so zdravotným postihnutím v rámci všeobecného systému vzdelávania. V rámci odpočtu sú identifikované iba podporené žiadosti o asistentov učiteľov. Pre objektivnosť pri posudzovaní miery plnenia opatrenia navrhujeme, aby v odpočte bol uvedený aj počet podaných žiadosti o asistentov učiteľov, ktoré podporené neboli.	O	A	Zapracované do textu Stav plnenia bol zmenený na čiastočne splnené. MŠVVaŠ SR doplnilo text: „V roku 2018 bolo MŠVVaŠ SR predložených 5 274 požiadaviek na asistenta učiteľa, z ktorých nebolo podporených 2 900 požiadaviek. V roku 2019 bolo MŠVVaŠ SR predložených 5 845 požiadaviek na asistenta učiteľa, z ktorých nebolo podporených 2 737 požiadaviek na asistenta učiteľa.
KO ZP	K bodu 4.7.4. Podporiť rozvíjanie služieb špeciálnych pedagógov, zdrojové centrá a celoživotné vzdelávanie osôb so zdravotným postihnutím. Podporovať celoživotné vzdelávanie a osobitne vzdelávanie a prípravu pre trh práce uchádzačov o zamestnanie so zdravotným postihnutím. Navrhujeme, aby tento odpočet bol doplnený, akým spôsobom a v akom rozsahu sa sprístupňujú programy CŽV pre osoby so zdravotným postihnutím.	O	A	Zapracované do textu Stav plnenia bol zmenený na čiastočne splnené. MŠVVaŠ SR navrhlo nasledovné úpravy: V texte odpočtu vypustiť posledný odsek a nahradiť ho znením: „Na základe zákona č. 568/2009 Z. z o celoživotnom vzdelávaní bol MŠVVaŠ SR zriadený Informačný systém ďalšieho vzdelávania. Priamy prístup k tomuto portálu sa nachádza v časti „Akreditácie". https://www.minedu.sk/akreditacie-v-oblasti-celozivotneho-vzdelavania/ . Na webovom sídle MŠVVaŠ SR

			(http://isdv.iedu.sk/SearchForm.aspx) je zverejnený a dostupný zoznam platných akreditovaných vzdelávacích programov. Poznámka: MŠVVaŠ SR má v kompetencii akreditovať programy ďalšieho vzdelávania inštitúciám, ktoré splnia požadované náležitosti a o akreditáciu sa uchádzajú. Z úrovne MŠVVaŠ SR nie je možné za súčasného legislatívneho stavu od účastníkov ďalšieho vzdelávania do štatistického zisťovania žiadať údaje o zdravotnom postihnutí. Na webovom sídle MŠVVaŠ SR (http://isdv.iedu.sk/SearchForm.aspx) je zverejnený a dostupný zoznam platných akreditovaných vzdelávacích programov (pozn. neuvádza členenie podľa cieľových skupín).
KO ZP	K bodu 4.8.5. Navrhnuť konštituovanie poradní pri Detských fakultných nemocniciach s poliklinikou v Bratislave, Banskej Bystrici a Košiciach s pracovným názvom „Raná intervencia a poradenstvo pre deti do 3 rokov so zdravotným postihnutím“. Cieľom opatrenia je poskytnutie komplexnej včasnej diagnostiky a intervencie deťom od narodenia, až kým neprejde do systému terénnych služieb alebo centier včasnej intervencie. Zo znenia odpočtu nie je jasné, či bol návrh vypracovaný, resp. či bol predložený verejnosti .	O	A Pripomienka bude zohľadnená v novom Národnom programe. MZ SR uvádza: K časti: „Doterajšie snahy, ktoré v oblasti podpory detí a rodičov počas hospitalizácií v detských fakultných nemocniciach prebiehajú ako ojedinelé iniciatívy, nie sú systémovým riešením. Pri napĺňaní tohto bodu je potrebné prijať také systémové riešenie, ktoré zabezpečí komplexnú

			podporu pri oznamovaní diagnózy“. Postup oznamovania diagnózy zdravotného postihnutia dieťaťa rodičovi odporúča Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o postupe pri informovaní rodiča alebo zákonného zástupcu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením o výchovnom, psychologickom a špeciálno-pedagogickom poradenstve a prevencii (Vestník MZ SR, Čiastka 17-18; Ročník 59 zo dňa 15. júla 2011) takto: Ak kompetentný zdravotnícky pracovník oboznamuje rodiča alebo zákonného zástupcu o diagnosticky potvrdenom zdravotnom znevýhodnení dieťaťa, súčasne ho informuje o dôležitosti prevencie symptómov ochorenia a vývinového regresu a o prínose včasného poskytovania komplexnej starostlivosti v poradenských zariadeniach. Poradenské zariadenia (centra pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie a centra špeciálno-pedagogického poradenstva) podľa zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov vykonávajú preventívne, diagnostické, poradenské,
--	--	--	--

			výchovné, terapeutické a rehabilitačné činnosti pre zdravotne znevýhodnené deti. Postup informovania rodiča/ zákonného zástupcu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením o výchovnom, psychologickom, špeciálno-pedagogickom poradenstve a o prevencii a o možnostiach ďalšej pomoci, ktorú poskytujú poradenské centra je predmetnom odborného usmernenia. K častiam: „Následnú podporu rodičom, podporu vývinu dieťaťa počas hospitalizácie a plynulé nasiet'ovanie dieťaťa a rodiny do následných služieb po prepustení z nemocnice“, „Následné služby by mali byť poskytované v prirodzenom prostredí rodiny napr. včasná intervencia.“ a „Podporné služby sú nevyhnutnou súčasťou zdravotnej starostlivosti“. Zabezpečenie následnej podpory rodičov dieťaťa so zdravotným postihnutím po prepustení dieťaťa z nemocnice MZ SR kompetenčne nezastrešuje, a to s odvolaním sa na zákon č. 575/2001 Z. z. o organizácii činnosti vlády a organizácii ústrednej štátnej správy v znení neskorších predpisov. Kľúčovým momentom posunu spracovania predmetnej problematiky je spolupráca rezortov v časti premostenia kompetencií a
--	--	--	--

				zabezpečenia kontinuitnej pomoci rodičovi dieťaťa po diagnostikovaní a oznámení diagnózy zdravotného postihnutia.
KO ZP	K bodu 4.8.6. Uľahčiť prístup osôb so zdravotným postihnutím ku kvalitným a cenovo dostupným pomôckam na mobilitu. Konštatovanie MZ SR, že "V každej podskupine zdravotníckych pomôcok, hradených z verejného zdravotného poistenia, je dostatok vhodných zdravotníckych pomôcok bez doplatku pacienta, indikačné a preskripčné obmedzenia sú nastavené tak, aby mali všetci zdravotne postihnutí pacienti prístup k zdravotníckym pomôckam, na základe ich individuálnych potrieb, ktoré sú plne hradené na základe verejného zdravotného poistenia." nie je v súlade so skutočným stavom. V tejto oblasti naďalej dochádza k diskriminácii na základe stupňa/závažnosti zdravotného postihnutia. Individuálne potreby osôb s veľmi ťažkým zdravotným postihnutím nie sú žiadnym spôsobom zohľadnené pri zapožičiavaní a úhrade pomôcok. Tieto osoby sa nedostanú k vyhovujúcej pomôcke, keďže plne hradené majú iba základný funkčný typ pomôcky. Napríklad: Pokiaľ osoby s ťažkým zdravotným postihnutím potrebujú špeciálne ovládanie elektrického vozíka, napríklad bradové ovládanie, takéto ovládanie poisťovne neuhrádzajú a ani nie sú plne hradené podľa zoznamu pomôcok. Pri predchádzaní preležanín alebo špeciálnych potrebách, ako elektricky polohovateľná chrbtová opierka, náklon sedadla a pod. opakovane a bez výnimky sa stáva, že takto vybavené vozíky nie sú plne hradené zdravotnou poisťovňou..	O	N	Rozpor odstránený Pripomienka bude zohľadnená v novom Národnom programe. MZ SR uvádza: V zozname kategorizovaných zdravotníckych pomôcok sa nachádza množstvo zdravotníckych pomôcok hradených z verejného zdravotného poistenia, ktoré sú bez doplatku pacienta. Napr. invalidné vozíky vrátane elektrických sú plne hradené z verejného zdravotného poistenia v počte 128 rôznych typov. Rovnako sú plne hradené aj kompenzačné pomôcky ako chodítka, chodúle, palice a barle. Odborníci z radov lekárov, zdravotných poisťovní a MZ SR na kategorizačných komisiách pre zdravotnícke pomôcky konštatujú, že počet zdravotníckych pomôcok bez doplatku, zaradených v zozname zdravotníckych pomôcok hradených z verejného zdravotného poistenia, pre zdravotne postihnutých je dostatočný. Ministerstvo samozrejme taktiež berie plne na vedomie názor pacientov so zdravotným postihnutím, ktorí v danej veci uvádzajú, že nie je k

			dispozícii dostatočný počet typov pomôcok. Pacienti taktiež deklarujú, že veľká časť pacientov je uspokojených, chýba však konkrétna individualizácia pomôcok podľa potrieb pacienta. Ministerstvo ďalej poukazuje na skutočnosť, že pacienti so zdravotným postihnutím majú možnosť obrátiť sa na svoju zdravotnú poisťovňu. Podľa ustanovenia § 88 zákona č. 363/2011 Z. z. je zdravotná poisťovňa oprávnená poskytnúť príspevok na úhradu liekov, zdravotníckych pomôcok, dietetických potravín na základe písomnej žiadosti poistenca. Okrem toho, ministerstvo zdravotníctva a kategorizačná komisia pre zdravotnícke pomôcky aktívne spolupracuje s patientskymi organizáciami a v prípade predloženia podnetov navrhujúcich konkrétne zmeny sa nimi zaoberá, náležitým spôsobom ich prejedná a rozhodne o nich. Na webovej sídle ministerstva boli zriadené linky na mailovú korešpondenciu pre kategorizáciu liekov, zdravotníckych pomôcok, dietetických potravín , za účelom zbierania podnetov a pripomienok od zástupcov patientskych organizácií k podaniam účastníkov konania na elektronickom portáli „Kategorizácia“.
--	--	--	--

			http://www.health.gov.sk/?podania-pacientskych-organizacii . Podnety a pripomienky zástupcov pacientskych organizácií sú posudzované jednotlivo a vo vzájomnej súvislosti s podaniami účastníkov konania vo veci kategorizácie a cenotvorby ako podklad pre rozhodnutia vo veci kategorizácie a cenotvorby liekov, zdravotníckych pomôcok, špeciálneho zdravotníckeho materiálu a dietetických potravín. Ministerstvo víta žiadosti o zaradenie inovatívnych zdravotníckych pomôcok do zoznamu kategorizovaných zdravotníckych pomôcok od výrobcov zdravotníckych pomôcok, najmä ak majú pomôcť zlepšiť kvalitu života pacientov.
KO ZP	K bodu.4.7.2. Novelizovať zákon č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Ministerstvo školstva SR by nemalo deklarovať splnenie opatrenia zrušením prípravných ročníkov pre žiakov so zdravotným postihnutím. Za splnenie opatrenia možno považovať legislatívnu zmenu, ktorá korešponduje so znením opatrenia a s určeným spôsobom plnenia.	O	A Zpracované do textu Stav plnenia bol zmenený na nesplnené. MŠVVaŠ SR nadradilo odpočet nasledovným textom: V súčasnosti MŠVVaŠ SR plánuje pripraviť stratégiu inkluzívneho vzdelávania. Kľúčovým dokumentom pre tvorbu, prijatie a zavedenie stratégie inkluzívneho vzdelávania je Národný program rozvoja výchovy a vzdelávania „Kvalitné a dostupné vzdelanie pre Slovensko, 2018 – 2027“ schválený uznesením vlády SR č. 302 dňa

				27. 06. 2018. Tento dokument, okrem iných zámerov, prezentuje posilnenie inklúzie a integrácie vo výchovno-vzdelávacom systéme naprieč všetkými stupňami vzdelávania, vrátane ďalšieho vzdelávania dospelých (str. 14), pričom „výsledný model neráta s úplným zánikom špeciálnych škôl“. Výsledkom realizácie jeho akčného plánu bude aj už spomínaná plánovaná stratégia inkluzívneho vzdelávania, V expertnej skupine zriadenej VÚDPaP boli spracované podklady dobrej praxe a možného smerovania inkluzívneho vzdelávania na všetkých stupňoch vzdelávania. Bol vytvorený náčrt obsahu stratégie inkluzívneho vzdelávania s kľúčovými oblasťami a tézami, s postupnosťou krokov a procesov jej tvorby v r. 2020 a vytvárania pracovných skupín k jej príprave. Dňa 06. 12. 2019 sa uskutočnilo stretnutie expertnej skupiny a následne (13. 12. 2019) stretnutie zástupcov Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu (ďalej len „ministerstvo školstva“) a jeho priamo-riadených organizácií, na ktorom boli prezentované prípravné dokumenty.
MI		O	A	

RR I SR	Predkladateľ v celom materiáli používa rôzne skratky pre Úrad podpredsedu vlády pre investície a informatizáciu, niekde ÚPVII ale aj ÚPPVII. Ustálenou skratkou/označením je ÚPVII a preto treba uvedené uviesť do súladu.			
MI RR I SR	V tabuľke k opatreniu 4.8.4. žiadame opraviť text v zmysle odôvodnenia. Odôvodnenie: Predkladateľ v tabuľke uvádza „...vydať manuál v tlačenej podobe..“, čo je nesprávny pojem. Poznáme iba listinnú podobu, alebo elektronickú podobu. Uvedené je potrebné uviesť do súladu.	O	A	
MI RR I SR	Žiadame opraviť text pri tabuľke 4.3.10. v odpočte plnenia pri bode 2. a MH SR. V texte predkladateľ uvádza skratku „XNTML“, no myslíme, že by správne malo byť uvedené „XHTML“. Odôvodnenie: Zosúladenie.	O	A	
MI RR I SR	Žiadame opraviť text/subjekt ktorý vykonal danú aktivitu k tabuľke 4.3.10. v odpočte plnenia pri bodoch 2. a 5. Odôvodnenie: Obe tieto plnenia realizoval Úrad podpredsedu vlády SR pre investície a informatizáciu, nie Úrad vlády ako je uvedené.	O	A	
MV SR	bez pripomienok	O	A	
MZ SR	Z formálneho hľadiska odporúčame opraviť v názve "Záverečná práva"	O	A	

	na "Záverečná správa"			
nad ácia SO CI A	4.1.5. Zvyšovať spoločenské ocenenie miest a obcí zabezpečujúcich prístupnosť pre osoby so zdravotným postihnutím. - K odpočtu MPRV – považujeme za zavádzajúce, keď najprv informujú, že je pre podporené projekty stavieb verejne prístupných priestorov a verejne prístupných budov uplatňovaný princíp univerzálneho navrhovania a ďalej uvádzajú, že to vlastne platí len pre „relevantné“ projekty – podľa našich vedomostí len pre projekty v sociálnej oblasti. Pritom máme za to, že táto ex ante kondicionalita v rámci EŠIF o nediskriminácii a rovnosti príležitostí mala byť splnená pre všetky podporené projekty.	Z	ČA	Rozpor odstránený Materiál obsahuje text: „Ministerstvo pôdohospodárstva a rozvoja vidieka Slovenskej republiky V rámci projektov Integrovaného regionálneho operačného programu (ďalej len „IROP“) je uplatňovaný spoločný princíp, že podporené stavebné objekty (verejne prístupné priestory a verejne prístupné budovy) musia byť plne bezbariérové v súlade s princípmi univerzálneho navrhovania a musia spĺňať požiadavky v súlade s vyhláškou MŽP SR č. 532/2002 Z. z. MPRV SR ako riadiaci orgán pre IROP k 31.12.2019 vyhlásilo 29 výziev/vyzvaní s celkovou alokáciou 1 441 131 443,2 € (zdroj EU), pri ktorých (v závislosti od charakteru projektu) bol uplatňovaný súlad s čl. 9 Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím a relevantné požiadavky vyplývajúce z vyhlášky MŽP SR 532/2002 Z. z.“ RO pre IROP má za to, že došlo k zlej interpretácii vyššie uvedeného textu. V rámci IROP sa implementujú AJ projekty, ktorých predmetom nie je „podpora stavebného objektu“ a preto ani nemôže byť uplatnený princíp, že „podporené stavebné objekty

				(verejne prístupné priestory a verejne prístupné budovy) musia byť plne bezbariérové“... . Preto sa uvádza v texte spresnenie v zátvorke: „v závislosti od charakteru projektu“.
nad ácia	4.10.2. Podporiť rozvoj kariérneho poradenstva pre osoby so zdravotným postihnutím. - Z uvedeného nie je zrejmé, ako bola zabezpečená medzirezortná spolupráca pri zvyšovaní zamestnanosti osôb so zdravotným postihnutím. navrhujeme doplniť.	O	A	Stav plnenia bol zmenený na čiastočne splnené. Z úrovne MŠVVaŠR nebola splnená prvá časť spôsobu plnenia opatrenie t. j. nebola zabezpečená medzirezortná spolupráca pri zvyšovaní zamestnanosti osôb so zdravotným postihnutím. Na základe uvedeného nie je možné na základe požiadavky pripomienkujúceho subjektu doplniť požadovanú informáciu, ako bola zabezpečená medzirezortná spolupráca pri zvyšovaní zamestnanosti osôb so zdravotným postihnutím.
nad ácia	4.10.5. Zabezpečovať podmienky na podporu samostatnej zárobkovej činnosti osôb so zdravotným postihnutím - Odpočet neuvádza počet podporených miest na samozamestnanie v roku 2019. Navrhujeme doplniť.	O	A	
nad ácia	4.10.6. Zavádzať v rámci školskej prípravy žiakov a študentov so zdravotným postihnutím inovatívne podporné programy..... Z odpočtu je zrejmé, že MSVVS uvádza len programy pre školy praktické alebo	O	A	Stav plnenia bol zmenený na nesplnené. Zber údajov v zmysle požiadavky pripomienkujúceho subjektu sa neuskutočňuje, a preto požadované údaje

A	špeciálne. Nie je zrejmé ako sú podporovaní žiaci so zdravotným postihnutím na bežných školách. Ani v jednom prípade nie je zrejmé koľko žiakov so zdravotným postihnutím sa do praxí/aktivít zapája. Navrhujeme informácie doplniť, inak ide málo relevantnú informáciu.			nemáme k dispozícii.
nadácia SO CI A	4.2.1. Poskytovať podporu na obstaranie aj bezbariérových nájomných bytov v rámci Programu rozvoja bývania. - Z uvedeného nie je vôbec zrejmé koľko podporených bytov bolo bezbariérových a teda koľko z 2384 bytov sa dostalo k užívaniu ľuďom, ktorí potrebujú bezbariérové bývanie. Navrhujeme doplniť, aby sme získali reálny obraz o výstavbe bezbariérových bytov podporených z SFRB.	Z	ČA	Pripomienka bola čiastočne akceptovaná nakoľko nie je možné uviesť požadovaný údaj (výška podpory sa neviaže na obstarávanie bezbariérových bytov). Zákon č. 443/2010 Z. z. ustanovuje podmienky pre oprávnené osoby, ktorým je možné poskytnúť bývanie v podporenom nájomnom byte. Nájomné zmluvy uzatvárajú vlastníci nájomných bytov, t. j. obce s nájomníkmi a MDV SR ani ŠFRB nedisponuje informáciami, akej konkrétnej osobe bol nájomný byt prenajatý. Úlohou vyplývajúcou z opatrenia 4.2.1 je poskytovať podporu na obstaranie aj bezbariérových nájomných bytov v rámci Programu rozvoja bývania, čo sa v praxi realizuje a preto MDV SR považuje úlohu za splnenú.
nadácia SO CI	4.2.2. Motivovať mestá a obce vo výstavbe bezbariérových nájomných bytov pre osoby so zdravotným postihnutím za dodržania podmienok bezbariérovosti. - Nepovažujeme úlohu za splnenú, lebo z odpočtu nie je zrejmé, ako realizovaná aktivita napomohla splniť cieľ: "Motivovať	Z	ČA	Rozpor bol odstránený a pripomienka bola čiastočne akceptovaná, nakoľko v materiáli je uvedené, že sa úloha plní. (zvýšenie limitov obstarávacích nákladov nájomných bytov a prislúchajúcej technickej

A	mestá a obce vo výstavbe bezbariérových nájomných bytov pre osoby so zdravotným postihnutím za dodržania podmienok bezbariérovosti."			vybavenosti znamená aj zvýšenie celkovej podpory na obstarávanie nájomných bytov, čo môže obce motivovať k obstarávaniu nájomných bytov a aj bezbariérových bytov v závislosti od potrieb obce).
nadácia SOCIÁLA	4.3.4. Zabezpečiť bezbariérovosť budov štátnej správy, samosprávy a verejnoprávných inštitúcií. - Pripomienka sa týka obsahu a formy odpočtu. Namiesto vymenovania množstva informácií o jednotlivých budovách verejnej správy (podľa nejasného kľúča), by stačilo, ak by verejné inštitúcie si nechali pravidelne monitorovať svoje budovy (ako to očakáva samotná úloha) a informovali o záveroch. Ideálne by bolo, ak by monitoring bol realizovaný priamo osobami so zdravotným postihnutím v tíme s odborníkmi na bezbariérovosť. Vstup a výťah ešte nemusí byť zárukou bezbariérovosti, takmer nikto informuje o toaletách. Rovnako v plnení neuvádzajú či a ako majú vypracované plány na odstraňovanie bariér a najmä spôsob monitorovania. V tejto časti chýba informácia bezbariérovosti budov štátnej správy ako sú okresné úrady alebo úrady práce, sociálnych vecí a rodiny či pobočky daňového úradu, sociálnej poisťovne a podobne. Po druhé – považujeme investície do zariadení sociálnych služieb inštitučného charakteru za niečo, čo je síce možno nutné z pohľadu fungovania inštitúcií, ale rozhodne to nie je plnenie Dohovoru o právach osôb so zdravotným postihnutím. Naopak, Výbor OSN vo svojom všeobecnom komentári k článku 19 práve štáty žiada, aby do inštitúcií nesmerovali žiadne finančné prostriedky, ale naopak podporili rozvoj služieb podporujúcich nezávislý spôsob života v komunite a transformáciu	Z	A	Pripomienka bude zohľadnená v novom Národnom programe.

	zariadení.			
nad ácia SO CI A	4.5.1. Podporiť realizáciu procesu deinštitucionalizácie a transformácie systému sociálnych služieb. - Spôsob plnenia 1 – doplniť do časti o synergie medzi IROP a OPLZ, že popisovaný zámer zabezpečenia synergie nebol dostatočný a zlyhanie v časovej koordinácii opatrení v rámci OPLZ a IROP bolo dôležitým dôvodom nízkeho dopytu žiadateľov. Viac vid' https://www.socia.sk/wp-content/uploads/2018/07/DI-case-study_update.pdf . Spôsob plnenia 2 – navrhujeme aktualizovať poslednú vetu – termín plánovaného zasadnutia pracovnej skupiny.	Z	A	Zapracované do textu MPSVR SR doplnilo v texte pred časť „Z dôvodu nízkeho dopytu žiadateľov...“ „Technické, ako aj personálne komplikácie súvisiace s koordináciou procesu deinštitucionalizácie medzi dvoma operačnými programami mali za následok časový posun a nedodržanie synergie OP ĽZ a IROP. Nedodržanie časovej synergie tak malo za následok nedostatok žiadateľov o nenávratný finančný príspevok pre investičnú časť procesu v gescii MPRV SR.“ A odstrániť časť predposlednej a poslednú vetu „ ktoré sú v súčasnosti zapracovávané a prerokovávané na úrovni ministerstva. Ďalšie stretnutie pracovnej skupiny je predpokladané na prvý kvartál roka 2020.“
nad ácia SO CI A	4.5.4. Rozvoj prepravnej služby na účely integrácie osôb so zdravotným postihnutím, vrátane detí so zdravotným postihnutím do komunity, za účelom prístupu ku všetkým druhom verejných služieb. - Vzhľadom na rozsah pomoci, ktorá bola poskytnutá na celé Slovensko, navrhujeme úlohu považovať na nespĺnenú. 89000 € resp. 4 vozidlá pre celú republiku nám prídu neadekvátne plnenie.	Z	ČA	Rozpor odstránený zapracovaním do textu Stav plnenia bol zmenený na plní sa priebežne. „MPSVR SR má vo vecnej kompetencii podporu rozvoja prepravnej služby na účely integrácie osôb so zdravotným postihnutím najmä prostredníctvom vytvorenia legislatívnych podmienok na jej poskytovanie a prostredníctvom dotačného mechanizmu na

				podporu rozvoja sociálnych služieb. MPSVR SR každoročne posudzuje a schvaľuje žiadosti o dotáciu v maximálnej možnej miere. Rozsah podporených žiadostí o dotáciu je priamo naviazaný na počet doručených žiadostí o dotáciu na podporu rozvoja prepravnej služby.“
nad ácia SO CI A	4.5.6. Vytvoriť podmienky pre rozvoj sociálnych služieb na komunitnej úrovni v zmysle odporúčania Výboru OSN pre práva osôb so zdravotným postihnutím. - Úloha nie je splnená, navrhujeme plniť sa čiastočne. Inak by predsa vláda vo svojom programovom vyhlásení nemala úlohu - "predloží nový zákon o sociálnych službách, ktorým zavedie ich adresnú formu financovania zavedením príspevku na odkázanosť podľa stupňa odkázanosti pre občana, nie pre zariadenia, v dôsledku čoho bude možné transformovať doterajšie rôzne dávky a príspevky poskytované na ten istý účel, a zrovnoprávni poskytovateľov sociálnych služieb", a najmä úlohu: "vytvorí podmienky na poskytovanie sociálnych služieb na komunitnom princípe, aby mohol človek čo najdlhšie zotrvať vo svojom prirodzenom prostredí, najmä poskytovaním terénnych a ambulantných sociálnych služieb," Okrem toho NP/DOP financované z EŠIF nezodpovedajú podľa nášho názoru schválenému spôsobu plnenia: "Stanovenie mechanizmu..." je to len pomocný nástroj, ktorý mal byť nasledovaný systémovou zmenou, ktorá sa však ešte neuskutočnila. Rovnako aj menované legislatívne úpravy nestačili na zabezpečenie podmienok pre rozvoj sociálnych služieb na komunitnej úrovni, prevahu majú stále služby inštitučného	Z	A	Stav plnenia bol zmenený na plniť sa priebežne.

	charakteru. Úlohu sa teda plní priebežne, ale určite nie je splnená.			
nad ácia SO CI A	4.5.7. Podporiť rozvoj sociálnych služieb na komunitnej úrovni v zmysle odporúčania Výboru OSN pre práva osôb so zdravotným postihnutím. - Túto úlohu nepovažujeme za splnenú, plní sa čiastočne. Po prvé, k odpočtu MPSVR, nie je zrejmé, ako zavedenie povinnosti obce spolufinancovať formou finančného príspevku na prevádzku neverejných poskytovateľov sociálnych služieb, prispelo napĺňaniu cieľa. V texte sa neuvádza koľko nových služieb resp. nárast počtu podporených miest/hodín vzniklo na základe tejto úpravy. Máme za to, že "povinnosť" ešte nijako negarantuje aj to, že sa to v skutočnosti deje, na čo upozorňujú mnohí neverejní poskytovatelia MPSVR opakovane a priznávajú aj samotné obce. Tiež nie je zrejmé ako toto opatrenie prispelo k službám, aby boli „v súlade s potrebami cieľových skupín v regióne“. Po druhé, v odpočte VÚC len dva spomenuli základné plánovacie dokumenty na regionálnej úrovni – Konceptie rozvoja sociálnych služieb. Namiesto odpočtu koľko a akou sumou podporili vybrané sociálne služby na komunitnej úrovni, by bolo vhodnejšie uviesť ako sú služby v regióne pokryté/nedostatkové a ako postupujú v tom, aby tieto nedostatky odstránili.	Z	ČA	Rozpor odstránený zapracovaním do textu Stav plnenia bol zmenený na plní sa priebežne. „MPSVR SR podporuje rozvoj sociálnych služieb na komunitnej úrovni prostredníctvom pravidelnej úpravy legislatívy v oblasti sociálnych služieb a prijímania a aktualizácie národných strategických dokumentov podporujúcich rozvoj komunitných sociálnych služieb. Národné priority rozvoja sociálnych služieb na roky 2015 – 2020 definujú dve zo štyroch priorit, ktoré sú zamerané na podporu rozvoja služieb na komunitnej úrovni, a to: • zabezpečiť dostupnosť sociálnych služieb v súlade s potrebami komunity, • podporiť prechod prijímateľov sociálnych služieb z inštitucionálnej starostlivosti na komunitnú starostlivosť“
nad ácia SO CI A	4.5.9. Podporovať rozvoj, dostupnosť a udržateľnosť služby včasnej intervencie. - Úloha nie je splnená – plní sa čiastočne. - Už len zo samotnej podstaty spôsobu plnenia – „pokračovať v činnosti...“ nemôže byť táto úloha splnená. Tobôž kým nie je služba včasnej intervencie dostupná na celom území SR a ak sa pracovná skupina stretáva	Z	ČA	Stav plnenia bol zmenený na plní sa priebežne.

	sporadicky.			
nad ácia SO CI A	Všeobecne k predloženej Záverečnej správe - Predkladateľ v úvode uvádza, že "na jeho tvorbe sa podieľali zástupcovia ústredných orgánov štátnej správy, verejnej správy a podľa čl. 4 ods. 3 Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím (ďalej len „dohovor“) aj osoby so zdravotným postihnutím prostredníctvom svojich reprezentatívnych organizácií," Musíme však upozorniť, že spôsob a proces vyhodnocovania plnenia nie je podľa nášho názoru v súlade s čl. 4 ods. 3 Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím. Dané (na ktorý sa predkladateľ odvoláva). Ustanovenie vyžaduje "dôkladné" konzultácie, pričom dôkladnosť vyžaduje aj transparentný a zrozumiteľný spôsob procesu konzultácií. Za taký nepovažujeme predloženie daného materiálu, a to v extrémnom rozsahu (cca 170 strán), v nevyhovujúcej forme (tabuľky v dokumente doplnené množstvom často irelevantného textu) a bez organizácie procesu pripomienkovania. Máme za to, že forma samotného dokumentu - NPRZPOZP - je nefunkčná a pevne veríme, že zodpovedné orgány zvolia lepšiu metodiku na spracovanie NPRZPOZP na nové obdobie. Pre lepšiu orientáciu v predkladanej záverečnej správe navrhujeme aspoň doplniť obsah s hyperlinkami na podkapitoly.	Z	ČA	Spôsob spracovania Záverečnej správy bol v roku 2020 problematický z dôvodu obmedzení spôsobených koronakrízou, preto nebolo možné do väčšej miery zabezpečiť rokovania k predloženému materiálu. V rámci štruktúry Záverečnej správy neboli doteraz predložené pripomienky (od 2014) k spôsobu tvorby prípadne k spôsobu odpočtovania. Texty, ktoré sú v materiáli, boli vytvorené jednotlivými ústrednými orgánmi štátnej správy a považujú sa za odpočty plnení uvedených opatrení. Zároveň uvádzame, že vláda Slovenskej republiky sa vo svojom Programovom vyhlásení 2020-2024 zaviazala k príprave Národného programu rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím na roky 2021 –2030 a to hlavne v spolupráci s mimovládnyimi organizáciami a v súlade s Dohovorom OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím.
NB Ú	K návrhu uznesenia vlády Slovenskej republiky V uznesení vlády Slovenskej republiky odporúčame v bode A.1. doplniť subjekty do „Vykonávajú a Na vedomie“. Odôvodnenie: Legislatívno-technická	O	N	Predkladaný materiál je poslednou súhrnnou správou o plnení úloh vyplývajúcich z Národného programu rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím na roky 2014 – 2020, preto sa v Uznesení

	pripomienka. Príslušné subjekty tu absentujú.			vlády SR neuvádzajú subjekty do „Vykonávajú a Na vedomie“. Vláda Slovenskej republiky sa vo svojom Programovom vyhlásení 2020-2024 zaviazala k príprave Národného programu rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím na roky 2021 – 2030 a to hlavne v spolupráci s mimovládnyimi organizáciami a v súlade s Dohovorom OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím.
NB Ú	Všeobecne k materiálu Vo všetkých dokumentoch k materiálu odporúčame v názve materiálu pred slovo „práva“ doplniť písmeno „s“. Odôvodnenie: Gramatická pripomienka.	O	A	
NR OZ P v SR	4.1.1. Šíriť povedomie o Dohovore OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím a o Agende 2030 ako nástroji na jeho implementáciu V časti Odpočet plnenia za roky 2018 – 2019 – plní sa Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky sa uvádza Príkladmi dobrej praxe za dané obdobie sú napr.: zriadenie Slovenskej autority Braillovho písma na pôde Slovenskej knižnici pre nevidiacich Mateja Hrebendu v Levoči (ďalej len „SKN“), Prebehlo len MPK na jeseň 2019. Nie je nám známe, že by vláda svojim uznesením zriadila uvedenú inštitúciu. Navrhujeme vypustiť z príkladov dobrej praxe.	O	A	

	4.11.2. Zabezpečiť, aby volebné postupy, zariadenia, priestory a materiály, vrátane elektronických volieb, boli vhodné, prístupné a ľahko zrozumiteľné a použiteľné osobami so zdravotným postihnutím. NR Spôsob plnenia: 1. Umožňovať osobám so zdravotným postihnutím OZ hlasovať v tajnom hlasovaní vo voľbách a vo verejných referendách. P v Spôsob plnenia č. 1 „zabezpečiť tajné hlasovanie“ z predmetného SR opatrenia nie je splnený vo vzťahu k osobám s ťažkým zrakovým postihnutím. Možnosť asistencie iného voliča osobám so zdravotným postihnutím pri úprave hlasovacieho lístka nepovažujeme za splnenie podmienky tajnosti volieb. Osoby s ťažkým zrakovým postihnutím netrpezlivo čakajú na elektronické voľby.	Z	A	Stav plnenia bol zmenený na čiastočne splnené. Odôvodnenie: Podľa § 24 ods. 6 zákona č. 180/2014 Z. z. o podmienkach výkonu volebného práva a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov sa upravuje spôsob hlasovania pre zdravotne postihnutých voličov nasledovne: (6) Volič, ktorý nemôže sám upraviť hlasovací lístok pre zdravotné postihnutie alebo preto, že nemôže čítať alebo písať a oznámi pred hlasovaním túto skutočnosť okrskovej volebnej komisii, má právo vziať so sebou do osobitného priestoru na úpravu hlasovacích lístkov inú osobu spôsobilú upraviť hlasovací lístok podľa jeho pokynov a zákona a vložiť do obálky; takouto osobou nemôže byť člen okrskovej volebnej komisie. Obidve osoby pred vstupom do osobitného priestoru na úpravu hlasovacích lístkov člen okrskovej volebnej komisie poučí o spôsobe hlasovania a o skutkovej podstate trestného činu marenia prípravy a priebehu volieb a referenda. Elektronické hlasovanie vo voľbách je témou Programového vyhlásenia vlády Slovenskej republiky na obdobie rokov 2020 - 2024. Vláda sa zaviazala, že zavedie elektronické hlasovanie vo voľbách,
--	--	---	---	--

			až po zvážení bezpečnostných rizík. Posudzovanie bezpečnostných rizík, vrátane rizika spočívajúceho v probléme zaručenia tajnosti hlasovania pri tomto spôsobe hlasovania bude predmetom posudzovania expertnej skupiny, ktorú na tento účel zriadi minister vnútra Slovenskej republiky. Expertná skupina by sa mala touto otázkou začať zaoberať na jeseň v roku 2020. Vo voľbách do Národne rady Slovenskej republiky a vo voľbách do Európskeho parlamentu zabezpečilo Ministerstvo vnútra Slovenskej republiky pre zrakovo postihnuté osoby osobitné zoznamy kandidátov a zvukové nosiče takýchto kandidátov. S finančnou podporou Ministerstva vnútra Slovenskej republiky mali zrakovo postihnutí voliči možnosť získať v Braillovom písme alebo v zvukovej podobe kandidátne listiny politických strán. Tie boli pred konaním volieb distribuované do všetkých krajských stredísk Únie nevidiacich a slabozrakých Slovenska, do všetkých verejných knižníc s oddeleniami pre zrakovo postihnutých, do inštitúcií, ktoré spolupracujú so zrakovo postihnutými osobami. Sprístupňuje ich aj Slovenská
--	--	--	--

				knižnica pre nevidiacich v Levoči.
NR OZ P v SR	4.11.3. Zaviesť mechanizmus systematického financovania strešných mimovládnych organizácií, ktoré vystupujú ako partneri vlády a iných organizácií pri tvorbe relevantných politík. Hodnotenia ministerstiev, s výnimkou MPSVaR, nekorešpondujú s predmetom opatrenia.	O	A	
NR OZ P v SR	4.12.3. Podporovať iniciatívy zamerané na sprístupňovanie audiovizuálnych diel, divadelných predstavení, výtvarných expozícií pre osoby so zrakovým a sluchovým postihnutím. MK SR uvádza „SKN v spolupráci s RTVS sprístupňuje bezbariérovú službu Dokorán, ktorá umožňuje sledovať audiovizuálne diela z produkcie RTVS v špeciálnej úprave pre osoby so zrakovým postihnutím prostredníctvom webovej stránky SKN.“ Ide o pozastavenú aktivitu. Archív bol naplnený len pri spustení služby v roku 2018. Odvtedy nie sú v ňom zverejnené žiadne ďalšie audiovizuálne diela. RTVS to odôvodňuje neposkytnutím dotácie od MK SR na tento účel.	Z	A	Zapracované do textu „SKN v spolupráci s RTVS sprístupňuje bezbariérovú službu Dokorán, ktorá umožňuje sledovať audiovizuálne diela z produkcie RTVS v špeciálnej úprave pre osoby so zrakovým postihnutím prostredníctvom webovej stránky SKN. Projekt bol dokončený v roku 2018, posledné audio-vizuálne diela boli na portáli zverejnené v júni 2017.“
NR OZ P v SR	4.12.6. Vytvárať podmienky na prístup osobám so zdravotným postihnutím k službám poskytovaným verejnosti v oblasti rekreačných, turistických, záujmových a športových aktivít. Z hodnotení jednotlivými ministerstvami vyplýva, že neexistuje jednotný systém klasifikácie a označovania úrovne prístupnosti rekreačných, hotelových, ubytovacích, a športových zariadení.	Z	N	Rozpor odstránený Problematika figurovala v Stratégii rozvoja cestovného ruchu do roku 2020 - úloha 1f) Umožniť širšiu účasť zdravotne znevýhodnených občanov na cestovnom ruchu prostredníctvom stavebno-technického riešenia, čo v systéme štátnej správy znamenalo novelizáciu Vyhlášky MŽP SR č. 532/2002 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o všeobecných

			technických požiadavkách na výstavbu a o všeobecných technických požiadavkách na stavby užívané osobami s obmedzenou schopnosťou pohybu a orientácie v ubytovacích a stravovacích zariadeniach. Vzhľadom na to, že proces schválenia a prijatia nového stavebného zákona k dátumu termínu plnenia úlohy (tzn. 2014) nebol zavŕšený, nebolo možné v danom termíne zabezpečiť novelizáciu vyhlášky. Stavebný zákon už nie je v kompetencii MDV SR, pretože prešiel do gescie Úradu vlády pod názvom Zákon o výstavbe. Uvedená problematika je aktuálne riešená vo Vyhláške č. 34/ 2020 Ministerstva dopravy a výstavby Slovenskej republiky z 18. februára 2020, ktorou sa mení a dopĺňa vyhláška Ministerstva životného prostredia Slovenskej republiky č. 532/2002 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o všeobecných technických požiadavkách na výstavbu a o všeobecných technických požiadavkách na stavby užívané osobami s obmedzenou schopnosťou pohybu a orientácie. Otázka bezbariérovosti v cestovnom ruchu bude zohľadnená aj v pripravovanej Stratégie rozvoja udržateľného cestovného ruchu do roku
--	--	--	---

				2030, kde v rámci úlohy 2i) Podpora inklúzie a bezbariérovosti v cestovnom ruchu sa deklaruje „zavádzanie prvkov bezbariérovosti pre sprístupnenie atraktivít cestovného ruchu osobám s rôznymi druhmi zdravotného postihnutia (strata videnia, strata sluchu, znížené možnosti pohybu, znížená úroveň vnímania)“. V tejto súvislosti bude vypracovaná analýza súčasného stavu a návrh opatrení pre zlepšenie možností rekreácie osôb so zdravotným postihnutím. Zároveň bude potrebná komunikácia a motivácia prevádzkovateľov zariadení cestovného ruchu k zavedeniu predmetných opatrení. Časový rámec úlohy je 2024 – 2030.
NR OZ P v SR	4.17.7. Podporovať výskumy zamerané na vývoj a dostupnosť univerzálne dizajnovaných tovarov a služieb, rovnako na vývoj a dostupnosť asistenčných technológií. Odpočet MPSVaR SR navrhujeme doplniť a konkretizovať, ktoré dopytovo orientované projekty boli podporené a predovšetkým, s akým výsledkom	O	A	
NR OZ P v SR	4.2.3. Zvyšovať ekonomickú dostupnosť bezbariérových nájomných bytov pre osoby so zdravotným postihnutím v rámci Programu rozvoja bývania V súčasnosti nastavený maximálny príjmový limit pri skúmaní podmienky nároku na sociálne bývanie v bezbariérovom nájomnom	Z	ČA	Pripomienka bola čiastočne akceptovaná a rozpor bol odstránený, nakoľko MDV SR v súčasnosti pripravuje zmenu zákona č. 443/2010 Z. z. o dotáciách na rozvoj bývania a o sociálnom bývaní v znení

byte, podľa § 22, ods. 3 písm. b) zákona č. 443/2010 Z.z. o dotáciách na rozvoj bývania a o sociálnom bývaní je nasledujúci: „osoba žijúca v domácnosti s mesačným príjmom domácnosti najviac vo výške štvornásobku životného minima“. Štvornásobok životného minima v súčasnosti je 859,32 €. Čistá minimálna mzda je v súčasnosti na úrovni cca 390 € a priemerný invalidný dôchodok osoby nad 70 % miery poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť k 31.3.2020 podľa údajov Sociálnej poisťovne, 392,01 €. Súčet týchto súm je 782,01 €. Takže do stanoveného limitu síce chýba 77,31 €. Lenže tento minimálny rozdiel, pri sledovaní príjmu znemožňuje získať bezbariérový nájomný byt pre osoby s len minimálne vyšším príjmom, než je minimálna mzda, respektíve dôchodkom vyšším, ako priemerný dôchodok a už vôbec neumožňuje získať nájomný byt osobám s vyššou kvalifikáciou a teda s trochu lepším príjmom. Limit je zvlášť tvrdo stanovený pre osoby s ťažkým zdravotným postihnutím, ktoré žijú v domácnosti osamele. Pri proklamovanej snahe spoločnosti pre ich integráciu do spoločnosti, bežného pracovného života, len mierny úspech je pre nich fatálny v podobe nemožnosti získania bývania. Argument Ministerstva dopravy a výstavby SR, podľa ktorého: „Vzhľadom na definíciu sociálneho bývania, ktoré predstavuje bývanie obstarané z verejných prostriedkov, určené na primerané a ľudsky dôstojné bývanie fyzických osôb, ktoré si nemôžu zabezpečiť bývanie vlastným pričinením považujeme nastavený limit násobkov životného minima za postačujúci aj pre osoby so zdravotným postihnutím.“ neobstojí najmä z dôvodu, že limit nijako nezohľadňuje situáciu osôb s veľmi ťažkým zdravotným postihnutím v prípade, že vykonávajú prácu s vyšším stupňom náročnosti (prislúcha im teda vyššia minimálna mzda) aj vzhľadom na ich dosiahnuté vzdelanie. Žiadame o		neskorších predpisov. Zmenou zákona sa pri zákonom definovanom percente bytov umožnilo obciam ich prenajatie bez ohľadu na výšku príjmu nájomníka. Tým sa umožní bez plošnej straty sociálneho zamierenia dotovaných bytov na nízkopříjmové skupiny obyvateľstva, riešiť bytovú otázku aj ďalších obyvateľov obce podľa špecifických potrieb obcí. Bývanie v nájomných bytoch obstaraných s použitím verejných prostriedkov má sociálny charakter. Aby bol tento sociálny charakter nájomného bývania zachovaný počas celej doby nájmu poskytovaného obcou a vzhľadom na to, že ide o bývanie s regulovaným a nie trhovým nájomným, tak sa posudzuje aj príjmová odkázanosť nájomníka.
--	--	---

	prehodnotenie stanoviska MDV SR.			
NR OZ P v SR	4.3.10. Zabezpečiť prevenciu, identifikáciu a odstraňovanie bariér pre osoby so zdravotným postihnutím brániacich prístupnosti k informáciám, informačným systémom a službám, vrátane komunikácie s verejnou správou a službami poskytovanými verejnosti. Spôsob plnenia: 4. Zaviesť požiadavky prístupnosti informačno-komunikačných technológií do verejného obstarávania tovarov a služieb, vrátane prístupnosti relevantných informácií o obstaraných tovaroch a službách aj pre osoby so zdravotným postihnutím. Plní sa len čiastočne lebo sa neplní úvodná časť spôsobu plnenia 4 „Zaviesť požiadavky prístupnosti informačno-komunikačných technológií do verejného obstarávania“ Ide o odstránenie diskriminácie osôb so zdravotným postihnutím v oblasti prístupnosti IKT obstarávaných prostredníctvom verejného obstarávania. Väčšina uvedených predmetov verejného obstarávania nespĺňa kritériá ich prístupnosti pre osoby so zdravotným postihnutím čím znemožňuje, obmedzuje alebo sťažuje ich používanie osobám so zdravotným postihnutím a tak ich diskriminuje na základe zdravotného postihnutia v porovnaní s verejnosťou bez zdravotného postihnutia. Ide teda o porušovanie práv osôb so zdravotným postihnutím v rozpore s Dohovorom OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím, najmä jeho článkom 9. Prístupnosť. Predmety obstarávania často ani nespĺňajú platnú slovenskú a európsku legislatívu, ktorá ukladá splnenie podmienok prístupnosti. V zákone 343/2015 Z.z o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov sa uvádza § 42 Súťažné podklady Súťažné podklady sú písomné, grafické alebo	Z	N	Rozpor odstránený Novelou zákona č. 343/2015 Z.z o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o VO“) bola od 1.1.2020 zavedená povinnosť zohľadňovať vo verejnom obstarávaní tzv. sociálne hľadisko. V zákone sú zohľadnené požiadavky dostupnosti pre osoby so zdravotným postihnutím a musia byť určené tak, aby bol zabezpečený rovnaký prístup pre všetkých uchádzačov alebo záujemcov o hospodársku súťaž. ÚVO zorganizovalo školenia k uplatneniu sociálnych aspektov vo verejnom obstarávaní a dôležitosť témy bude akcentovaná aj prostredníctvom informačných a vzdelávacích materiálov, ktoré ÚVO k problematike sociálneho hľadiska vo verejnom obstarávaní v súčasnosti pripravuje pre verejných obstarávateľov a obstarávateľov. Rovnako ÚVO zahrnul sociálny aspekt aj do vlastných verejných obstarávaní vyhlásených priamo ÚVO. 4. Zaviesť požiadavky prístupnosti informačno-komunikačných technológií do verejného

iné podklady obsahujúce podrobné vymedzenie predmetu zákazky. ... Technické požiadavky a) zohľadnia požiadavky dostupnosti pre osoby so zdravotným postihnutím a riešenia vhodné pre všetkých užívateľov okrem náležite odôvodnených prípadov; ak právne záväzné akty Európskej únie ustanovujú záväzné požiadavky dostupnosti pre osoby so zdravotným postihnutím alebo riešenia vhodné pre všetkých užívateľov, v technických požiadavkách verejný obstarávateľ a obstarávateľ uvedú odkaz na príslušné právne záväzné akty Európskej únie,“ Nedostatkom tohto znenia zákona je, že zohľadnenie požiadaviek prístupnosti pre osoby so zdravotným postihnutím podmieňuje len existenciou záväzných právnych aktov Európskej únie a ignoruje platnú slovenskú legislatívu obsahujúcu požiadavky na prístupnosť. Zmätočným je aj používanie nesprávneho pojmu „dostupnosť pre osoby so zdravotným postihnutím“ namiesto správneho pojmu „prístupnosť pre osoby so zdravotným postihnutím“ zaužívaného v slovenskej legislatíve. Ide aj o nesprávny preklad pojmu „accessibility“ – prístupnosť a nie pojmu „availability“ – dostupnosť. Vyžadovanie uplatňovania požiadaviek prístupnosti v zákone o verejnom obstarávaní považujeme za nedostatočné a aj vzhľadom na vyššie uvedené nedostatky odporúčame jeho novelizáciu. Pri verejnom obstarávaní by malo byť vyžadované dôsledné uplatňovanie legislatívy ako je napríklad: Zákon č. 95/2019 Z.z. o informačných technológiách vo verejnej správe a o zmene a doplnení niektorých zákonov, Vyhláška Úradu podpredsedu vlády SR pre investície a informatizáciu č. 78/2020 Z.z. o štandardoch pre informačné technológie verejnej správy atď. Ako príklady neplnenia záväzných požiadaviek, okrem evidentného porušovania v oblasti výstavby) môžeme uviesť: Zákon ukladá používať elektronické pokladnice. Na trhu nie je ani jeden model		obstarávania tovarov a služieb, vrátane prístupnosti relevantných informácií o obstaraných tovaroch a službách aj pre osoby so zdravotným postihnutím. ÚVO nemá v tejto oblasti kompetenciu presadzovať uplatňovanie týchto štandardov nakoľko vytváranie a presadzovanie uplatňovania štandardov v oblasti prístupnosti informačno-komunikačných technológií aj mimo verejnej správy je v kompetencii novo zriadeného MINISTERSTVA PRE INVESTÍCIE A REGIONÁLNY ROZVOJ. Zároveň túto problematiku upravuje zákon č. 95/2019 Z. z. o informačných technológiách vo verejnej správe a o zmene a doplnení niektorých a vyhláška č. 78/2020 Úradu podpredsedu vlády Slovenskej republiky pre investície a informatizáciu zo 16. marca 2020 o štandardoch pre informačné technológie verejnej správy sú právne záväzné pre celú verejnú správu. Ako uvádzate v § 42 zákone o VO sa uvádza - Súťažné podklady sú písomné, grafické alebo iné podklady obsahujúce podrobné vymedzenie predmetu zákazky. ... Technické požiadavky a) zohľadnia požiadavky dostupnosti pre osoby so zdravotným postihnutím a riešenia
--	--	---

	prístupnej elektronickej pokladnice. Dokonca ani virtuálna pokladnica nie je prístupná napriek tomu, že ide o softvérové riešenie. Zákon ukladá podávať daňové priznanie elektronickou formou. Elektronický formulár daňového priznania nie je prístupný. Elektronické služby sú obvykle spoplatnené polovičnou sumou ako prezenčné alebo papierové služby. Ak sú neprístupné pre osoby so zdravotným postihnutím, potom ide o diskrimináciu týchto osôb. Spôsob plnenia: 5. Zabezpečiť, aby v čase nadobudnutia účinnosti predpisov ukladajúcich povinnosti FO a PO týkajúce sa elektronickej komunikácie, boli zadefinované povinnosti, ktoré zabezpečia prístupnosť osobám so zdravotným postihnutím v oblasti ISVS. Nesúhlasíme so stanoviskom, že sa úloha plní, na základe transpozície smernice EU 2016/2102. Uvedená smernica je transponovaná v rámci zákona 95/2019 a vyhlášky UPVII 78/2020, čo sú obsiahlejšie predpisy národnej legislatívy. Smernica 2016/2102 určuje len minimálne požiadavky a nemôže byť dôvodom na dodatočné obmedzenia existujúcich požiadaviek. Aktuálna formulácia opatrenia, ktorá vyžaduje len zadefinovanie povinností, ktoré zabezpečia prístupnosť osobám so zdravotným postihnutím, môže byť skutočne vyložená tak, že je požadovaná len legislatíva stanovujúca podmienky prístupnosti a nie existenciu nástrojov zabezpečujúcich praktickú prístupnosť elektronických služieb osobám so zdravotným postihnutím. Potom je opatrenie vyhlasované za splnené aj keď nie je prístupné elektronické daňové priznanie alebo elektronické registračné pokladnice aj keď ich používanie je povinné aj pre osoby so zdravotným postihnutím.			vhodné pre všetkých užívateľov okrem náležité odôvodnených prípadov – Predmet zákazky musí verejný obstarávateľ a obstarávateľ opísať jednoznačne, úplne a nestranne na základe technických požiadaviek podľa prílohy č. 3. Technické požiadavky. Tak ako píšete predmet zákazky musí zohľadniť požiadavky prístupnosti aj pre osoby so zdravotným postihnutím v zmysle záväzných právnych aktov Európskej únie, ale aj v zmysle platnej legislatívy Slovenskej republiky. Zároveň by sme chceli zdôrazniť, že § 42 zákona o VO predstavuje transpozíciu smerníc EÚ vo verejnom obstarávaní. Tie prirodzene počítajú s tým, že aj na úrovni EÚ dochádza a aj bude dochádzať k vydávaniu legislatívnych aktov (napr. nariadenia alebo smernice) aj v oblasti prístupnosti pre osoby zo zdravotným postihnutím. Povinnosť dodržiavať národné všeobecne záväzné predpisy je potrebné z povahy veci vnímať ako samozrejmosť a osobitná zmienka o tom v zákone o VO je nadbytočná a z hľadiska legislatívnej techniky nežiadúca.
NR OZ	4.3.2. Zvyšovať prístupnosť portálu slov-lex.sk Navrhujeme zmeniť na	O	A	Stav plnenia bol zmenený na čiastočne splnené.

P v SR	„čiastočne splnené“. Odôvodnenie Nie je splnená časť „vrátane využívania bohatšej štruktúry dokumentov pomocou nadpisov na uľahčenie navigácie“ Vo zverejňovaných textoch legislatívnych predpisov sa štruktúrovanie pomocou definovania nadpisov vôbec nepoužíva, a to ani v nových rozsiahlejších právnych predpisoch, napr. zákon č. 95/2019 Z.z. o informačných technológiách vo verejnej správe			
NR OZ P v SR	4.3.4. Zabezpečiť bezbariérovosť budov štátnej správy, samosprávy a verejnoprávných inštitúcií Ministerstvá chápu, až na niektoré výnimky, zabezpečenie bezbariérovosti, ako sprístupnenie budov. Takéto úzke vnímanie problematiky sa ukazuje v tom, že nebola riešená prístupnosť budov komplexne – napr. aj zabezpečením prístupnosti sociálnych zariadení. Debarierizácia vstupu do budov, prípadne výťahov je chvályhodná aktivita, ale nerieši prístupnosť v potrebnom rozsahu. Riešenie prístupnosti nie je len vo výlučnom záujme návštevníkov daného objektu, ale je potrebné aj pre zamestnancov úradov s ťažkým zdravotným postihnutím v prípade, že je ich integrácia myslená vážne. Ministerstvá preto by mali venovať väčšiu pozornosť komplexnej prístupnosti. V prípadoch niektorých ústredných inštitúcií štátnej a verejnej správy chýba hodnotenie komplexnej prístupnosti ich budov.	O	A	Pripomienka bude zohľadnená v novom Národnom programe.
NR OZ P v SR	4.3.5. Zabezpečiť prístupnosť nových stavieb a územia určených na používanie verejnosťou. Nemáme k dispozícii finálny návrh zákonov o výstavbe a o územnom plánovaní v znení predloženom na rokovanie vlády v decembri 2019 a ani text pripravovanej vyhlášky o všeobecných technických požiadavkách na výstavbu. Neboli sme tiež prizvaní do pracovnej skupiny na prípravu uvedených zákonov a ani do	Z		Pripomienka bola vzatá späť od predkladateľa

	pracovnej skupiny pre prípravu koncepčného dokumentu pre oblasť bývania. Tento postup v nás vyvoláva vážne obavy o úrovni zapracovania oprávnených požiadaviek a potrieb bezbariérovosti pre osoby so zdravotným postihnutím do uvedených dokumentov.			
NR OZ P v SR	4.3.8. Monitorovať zabezpečenie multimodálneho prístupu k televíznemu vysielaniu. V informácii od Rady pre vysielanie a retransmisiu žiadame doplniť informáciu v akom rozsahu plnia jednotliví vysielatelia v programových službách povinný podiel programov sprevádzaných hlasovým komentovaním pre nevidiacich a titulkami pre nepočujúcich.	O	A	
NR OZ P v SR	4.4.2. Pripraviť návrh nového Občianskeho zákonníka, ktorého súčasťou bude aj nová koncepcia spôsobilosti na právne úkony a možnosti jej obmedzenia, ako aj inštitúty opatrovníctva a poručníctva. Odpočet je iba konštatovaním faktu, že návrh nebol spracovaný do podoby návrhu legislatívneho znenia, ktoré by bolo možné predložiť. Chýba pomenovanie aktuálneho stavu prípravy návrhu a predpokladaný časový plán na jeho dopracovanie a predloženie.	Z	N	Rozpor odstránený Odpočet nebude doplnený do Záverečnej správy, nakoľko odpočtové obdobie sú roky 2018 – 2019. MS SR napriek tomu uvádza, že pracovná skupina k Vecnému zámeru reformy opatrovníctva dospelých a ochrany seniorov v Slovenskej republike sa stretla začiatkom roka 2020, a to 30.1.2020, na pôde MS SR, kde boli členom pracovnej skupiny odprezentované zmeny (prijaté vtedajším vedením MS SR) v porovnaní s doterajšou pracovnou verziou (teda verziou, s ktorou pracovná skupina pracovala v priebehu roku 2019). Materiál sa však v tejto podobe do medzirezortného pripomienkového konania už nepredkladal. V nadväznosti na

				Programové vyhlásenie vlády SR na roky 2020-2024, v ktorom sa vláda SR zaviazala presadiť reformu opatrovníckeho práva zameranú na osoby s hendikepom z dôvodu fyzického alebo mentálneho poškodenia zdravia a ochranu ich postavenia v právnych vzťahoch, vrátane ochrany ich majetku, MS SR bude vládou SR prijatý záväzok realizovať. A v čo možno najkratšom čase materiál predloží do medzirezortného pripomienkového konania, ku ktorému sa budú môcť nielen členovia pracovnej skupiny vyjadriť a zaslať svoje pripomienky. Úlohu preto považujeme za „plní sa“ resp. „je v riešení“ pričom po schválení vecného zámeru vládou SR pristúpi MS SR k príprave právnych predpisov potrebných na implementáciu vecného zámeru (odhadovaný predpoklad predloženia návrhov právnych predpisov na vládu SR do 31.12.2021).
NR 4.4.3. Pripraviť novelu Občianskeho zákonníka. Z odpočtu vyplýva, že OZ úloha splnená nebola, a že „sa neplánuje vykonať čiastkovú novelizáciu P v Občianskeho zákonníka.“ Žiadame, aby MS SR upravilo v rámci SR novely Občianskeho zákonníka podporované rozhodovanie v súlade s čl. 12 Dohovoru.		Z	A	Stav plnenia je uvedený ako nesplnené.

NR OZ P v SR	4.4.4. Novelizovať antidiskriminačný zákon tak, aby v sebe inkorporoval odporúčania Výboru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím č. 13 – 18. Opatrenie nebolo splnené. Odôvodnenie však nekorešponduje s obsahom opatrenia.	Z	A Zapracované do textu „Aj keď Národná rada SR v roku 2019 zamietla poslanecký návrh na zmenu a doplnenie antidiskriminačného zákona, ktorý mal za cieľ upraviť legislatívu v súlade s odporúčaním Výboru OSN pre práva osôb so zdravotným postihnutím, Dohovor OSN o právach osôb so zdravotných postihnutím je priamo aplikovateľný a má prednosť pred zákonom. Slovenské súdy aplikujú tie ustanovenia, ktoré zabezpečujú väčší rozsah ochrany ľudských práv a slobôd. Pre Slovenskú republiku nadobudol Dohovor OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím platnosť 25. júna 2010. Dodávame, že podľa článku 7 ods. 5 Ústavy SR: „Medzinárodné zmluvy o ľudských právach a základných slobodách, medzinárodné zmluvy, na ktorých vykonanie nie je potrebný zákon, a medzinárodné zmluvy, ktoré priamo zakladajú práva alebo povinnosti fyzických osôb alebo právnických osôb a ktoré boli ratifikované a vyhlásené spôsobom ustanoveným zákonom, majú prednosť pred zákonmi.“ Vzhľadom na citlivosť antidiskriminačného zákona na zmeny, MS SR nepristúpilo v minulom volebnom
---------------------------------	---	----------	--

				období k jeho novelizácii.“
NR	4.7.2. Novelizovať zákon č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní			Zpracované do textu Stav plnenia bol
OZ	(školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení			zmenený na nesplnené. MŠVVaŠ SR
P v	neskorších predpisov. Nepovažujeme za splnenie opatrenia zrušenie			nadradilo odpočet nasledovným textom: V
SR	prípravných ročníkov pre žiakov so zdravotným postihnutím.			súčasnosti MŠVVaŠ SR plánuje pripraviť
	Vyhodnotenie nekorešponduje so znením opatrenia.			stratégiu inkluzívneho vzdelávania.
		Z	A	Kľúčovým dokumentom pre tvorbu, prijatie
				a zavedenie stratégie inkluzívneho
				vzdelávania je Národný program rozvoja
				výchovy a vzdelávania „Kvalitné a dostupné
				vzdelanie pre Slovensko, 2018 – 2027“
				schválený uznesením vlády SR č. 302 dňa
				27. 06. 2018. Tento dokument, okrem iných
				zámerov, prezentuje posilnenie inklúzie a
				integrácie vo výchovno-vzdelávacom
				systéme naprieč všetkými stupňami
				vzdelávania, vrátane ďalšieho vzdelávania
				dospelých (str. 14), pričom „výsledný model
				neráta s úplným zánikom špeciálnych škôl“.
				Výsledkom realizácie jeho akčného plánu
				bude aj už spomínaná plánovaná stratégia
				inkluzívneho vzdelávania, V expertnej
				skupine zriadenej VÚDPaP boli spracované
				podklady dobrej praxe a možného
				smerovania inkluzívneho vzdelávania na
				všetkých stupňoch vzdelávania. Bol
				vytvorený náčrt obsahu stratégie

				inkluzívneho vzdelávania s kľúčovými oblasťami a tézami, s postupnosťou krokov a procesov jej tvorby v r. 2020 a vytvárania pracovných skupín k jej príprave. Dňa 06. 12. 2019 sa uskutočnilo stretnutie expertnej skupiny a následne (13. 12. 2019) stretnutie zástupcov Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu (ďalej len „ministerstvo školstva“) a jeho priamo-riadených organizácií, na ktorom boli prezentované prípravné dokumenty.
NR OZ P v SR	4.7.3. Zabezpečiť väčšiu mieru individualizovanej podpory pre deti a žiakov so zdravotným postihnutím v rámci všeobecného systému vzdelávania. V rámci odpočtu sú identifikované iba podporené žiadosti o asistentov učiteľov. Pre objektívnosť pri posudzovaní miery plnenia opatrenia treba uviesť aj počet žiadosti o asistentov učiteľov, ktoré podporené neboli.	O	A	Zapracované do textu Stav plnenia bol zmenený na čiastočne splnené. MŠVVaŠ SR doplnilo text: „V roku 2018 bolo MŠVVaŠ SR predložených 5 274 požiadaviek na asistenta učiteľa, z ktorých nebolo podporených 2 900 požiadaviek. V roku 2019 bolo MŠVVaŠ SR predložených 5 845 požiadaviek na asistenta učiteľa, z ktorých nebolo podporených 2 737 požiadaviek na asistenta učiteľa.
NR OZ P v SR	4.7.4. Podporiť rozvíjanie služieb špeciálnych pedagógov, zdrojové centrá a celoživotné vzdelávanie osôb so zdravotným postihnutím. Podporovať celoživotné vzdelávanie a osobitne vzdelávanie a prípravu pre trh práce uchádzačov o zamestnanie so zdravotným postihnutím. V odpočte nie je uvedené, akým spôsobom a v akom rozsahu sa	Z	A	Zapracované do textu Stav plnenia bol zmenený na čiastočne splnené. MŠVVaŠ SR navrhlo nasledovné úpravy: V texte odpočtu vypustiť posledný odsek a nahradiť ho znením: „Na základe zákona č. 568/2009 Z. z o celoživotnom vzdelávaní bol MŠVVaŠ

	spriístupňujú programy CŽV pre osoby so zdravotným postihnutím.			SR zriadený Informačný systém ďalšieho vzdelávania. Priamy prístup k tomuto portálu sa nachádza v časti „Akreditácie“. https://www.minedu.sk/akreditacie-v-oblasti-celozivotneho-vzdelavania/. Na webovom sídle MŠV VaŠ SR (http://isdv.iedu.sk/SearchForm.aspx) je zverejnený a dostupný zoznam platných akreditovaných vzdelávacích programov. Poznámka: MŠV VaŠ SR má v kompetencii akreditovať programy ďalšieho vzdelávania inštitúciám, ktoré splnia požadované náležitosti a o akreditáciu sa uchádzajú. Z úrovne MŠV VaŠ SR nie je možné za súčasného legislatívneho stavu od účastníkov ďalšieho vzdelávania do štatistického zisťovania žiadať údaje o zdravotnom postihnutí. Na webovom sídle MŠV VaŠ SR (http://isdv.iedu.sk/SearchForm.aspx) je zverejnený a dostupný zoznam platných akreditovaných vzdelávacích programov (pozn. neuvádza členenie podľa cieľových skupín).
NR OZ P v	4.8.5. Navrhnuť konštituovanie poradní pri Detských fakultných nemocniciach s poliklinikou v Bratislave, Banskej Bystrici a Košiciach	Z	A	Pripomienka bude zohľadnená v nasledujúcom Národnom programe. MZ SR uvádza: K časti: „Doterajšie snahy, ktoré v

SR	s pracovným názvom „Raná intervencia a poradenstvo pre deti do 3 rokov so zdravotným postihnutím“. Zo znenia odpočtu nie je jasné, či bol návrh vypracovaný. Ak áno, nemali sme možnosť oboznámiť sa s ním. Cieľom opatrenia je poskytnutie komplexnej včasnej diagnostiky a intervencie deťom od narodenia, až kým neprejde do systému terénnych služieb alebo centier včasnej intervencie.		oblasti podpory detí a rodičov počas hospitalizácií v detských fakultných nemocniciach prebiehajú ako ojedinelé iniciatívy, nie sú systémovým riešením. Pri napĺňaní tohto bodu je potrebné prijať také systémové riešenie, ktoré zabezpečí komplexnú podporu pri oznamovaní diagnózy“. Postup oznamovania diagnózy zdravotného postihnutia dieťaťa rodičovi odporúča Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o postupe pri informovaní rodiča alebo zákonného zástupcu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením o výchovnom, psychologickom a špeciálno-pedagogickom poradenstve a prevencii (Vestník MZ SR, Čiastka 17-18; Ročník 59 zo dňa 15. júla 2011) takto: Ak kompetentný zdravotnícky pracovník oboznamuje rodiča alebo zákonného zástupcu o diagnosticky potvrdenom zdravotnom znevýhodnení dieťaťa, súčasne ho informuje o dôležitosti prevencie symptómov ochorenia a vývinového regresu a o prínose včasného poskytovania komplexnej starostlivosti v poradenských zariadeniach. Poradenské zariadenia (centra pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie a
----	---	--	---

			centra špeciálno-pedagogického poradenstva) podľa zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov vykonávajú preventívne, diagnostické, poradenské, výchovné, terapeutické a rehabilitačné činnosti pre zdravotne znevýhodnené deti. Postup informovania rodiča/ zákonného zástupcu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením o výchovnom, psychologickom, špeciálno-pedagogickom poradenstve a o prevencii a o možnostiach ďalšej pomoci, ktorú poskytujú poradenské centra je predmetnom odborného usmernenia. K častiam: „Následnú podporu rodičom, podporu vývinu dieťaťa počas hospitalizácie a plynulé nasieťovanie dieťaťa a rodiny do následných služieb po prepustení z nemocnice“, „Následné služby by mali byť poskytované v prirodzenom prostredí rodiny napr. včasná intervencia.“ a „Podporné služby sú nevyhnutnou súčasťou zdravotnej starostlivosti“. Zabezpečenie následnej podpory rodičov dieťaťa so zdravotným postihnutím po prepustení dieťaťa z nemocnice MZ SR kompetenčne nezastrešuje, a to s odvolaním sa na zákon č.
--	--	--	---

			575/2001 Z. z. o organizácii činnosti vlády a organizácii ústrednej štátnej správy v znení neskorších predpisov. Kľúčovým momentom posunu sprocesovania predmetnej problematiky je spolupráca rezortov v časti premostenia kompetencií a zabezpečenia kontinuitnej pomoci rodičovi dieťaťa po diagnostikovaní a oznámení diagnózy zdravotného postihnutia.
NR OZ P v SR	4.8.6. Uľahčiť prístup osôb so zdravotným postihnutím ku kvalitným a cenovo dostupným pomôckam na mobilitu. Tvrdenie MZ SR, že "V každej podskupine zdravotníckych pomôcok, hradených z verejného zdravotného poistenia, je dostatok vhodných zdravotníckych pomôcok bez doplatku pacienta, indikačné a preskripčné obmedzenia sú nastavené tak, aby mali všetci zdravotne postihnutí pacienti prístup k zdravotníckym pomôckam, na základe ich individuálnych potrieb, ktoré sú plne hradené na základe verejného zdravotného poistenia.“ nie je v súlade so skutočným stavom, keďže v tejto oblasti naďalej dochádza k diskriminácii na základe stupňa/závažnosti zdravotného postihnutia. Odôvodnenie: Individuálne potreby osôb s veľmi ťažkým zdravotným postihnutím vôbec nie sú zohľadnené pri zapožičiavaní a úhrade pomôcok. Nedostanú sa k vyhovujúcej pomôcke, keďže plne hradený majú iba základný funkčný typ pomôcky. Napríklad: Pokiaľ osoby s ťažkým zdravotným postihnutím potrebujú špeciálne ovládanie elektrického vozíka, napríklad bradové ovládanie, takéto ovládanie poisťovne neuhrádzajú a ani nie sú plne hradené podľa zoznamu	Z	A Rozpor odstránený Pripomienka bude zohľadnená v novom Národnom programe. MZ SR uvádza: V zozname kategorizovaných zdravotníckych pomôcok sa nachádza množstvo zdravotníckych pomôcok hradených z verejného zdravotného poistenia, ktoré sú bez doplatku pacienta. Napr. invalidné vozíky vrátane elektrických sú plne hradené z verejného zdravotného poistenia v počte 128 rôznych typov. Rovnako sú plne hradené aj kompenzačné pomôcky ako chodítka, chodúle, palice a barle. Odborníci z radov lekárov, zdravotných poisťovní a MZ SR na kategorizačných komisiách pre zdravotnícke pomôcky konštatujú, že počet zdravotníckych pomôcok bez doplatku, zaradených v zozname zdravotníckych

pomôcok. Pri predchádzaní preležanín alebo špeciálnych potrebách, ako elektricky polohovateľná chrbtová opierka, náklon sedadla a pod. opakovane a bez výnimky sa stáva, že takto vybavené vozíky nie sú na plnú úhradu. Tvrdenie ministerstva nekorešponduje so skutočnosťou ani preto lebo súčasné pravidlá poskytovanie pomôcok vzájomne vylučujú poskytnutie pomôcok i napriek akútnej potrebe a v lekármi odôvodnených prípadoch – známym príkladom je kedy po poskytnutí elektrického vozíka, nie je možné hradiť posteľ s elektrickým polohovaním.	pomôcok hrađených z verejného zdravotného poistenia, pre zdravotne postihnutých je dostatočný. Ministerstvo samozrejme taktiež berie plne na vedomie názor pacientov so zdravotným postihnutím, ktorí v danej veci uvádzajú, že nie je k dispozícii dostatočný počet typov pomôcok. Pacienti taktiež deklarujú, že veľká časť pacientov je uspokojených, chýba však konkrétna individualizácia pomôcok podľa potrieb pacienta. Ministerstvo ďalej poukazuje na skutočnosť, že pacienti so zdravotným postihnutím majú možnosť obrátiť sa na svoju zdravotnú poisťovňu. Podľa ustanovenia § 88 zákona č. 363/2011 Z. z. je zdravotná poisťovňa oprávnená poskytnúť príspevok na úhradu liekov, zdravotníckych pomôcok, dietetických potravín na základe písomnej žiadosti poistenca. Okrem toho, ministerstvo zdravotníctva a kategorizačná komisia pre zdravotnícke pomôcky aktívne spolupracuje s patientskymi organizáciami a v prípade predloženia podnetov navrhujúcich konkrétne zmeny sa nimi zaoberá, náležitým spôsobom ich prejedná a rozhodne o nich. Na webovej sídle ministerstva boli zriadené linky na mailovú korešpondenciu pre
--	--

				kategorizáciu liekov, zdravotníckych pomôcok, dietetických potravín , za účelom zbierania podnetov a pripomienok od zástupcov patientskych organizácií k podaniam účastníkov konania na elektronickom portáli „Kategorizácia“. http://www.health.gov.sk/?podania-pacientskych-organizacii. Podnety a pripomienky zástupcov patientskych organizácií sú posudzované jednotlivo a vo vzájomnej súvislosti s podaniami účastníkov konania vo veci kategorizácie a cenotvorby ako podklad pre rozhodnutia vo veci kategorizácie a cenotvorby liekov, zdravotníckych pomôcok, špeciálneho zdravotníckeho materiálu a dietetických potravín. Ministerstvo víta žiadosti o zaradenie inovatívnych zdravotníckych pomôcok do zoznamu kategorizovaných zdravotníckych pomôcok od výrobcov zdravotníckych pomôcok, najmä ak majú pomôcť zlepšiť kvalitu života pacientov.
NS K	Opravený text: „ V roku 2018 bolo použitých na realizáciu opatrení v súvislosti s debarierizáciou z kapitálových výdavkov 688 814,41 €, z bežných výdavkov 243 231,41 € pre 11 ZSS, a to pre: „BENEFIT“, ZSS Ľudovítová (inštalácia protišmykovej podlahy); „CLEMENTIA“,	O	A	

ZSS Kovarce (vybudovanie chodníkov); „MÔJ DOMOV“, ZSS Topoľčany (inštalácie prenosného stropného koľajnicového zdvíhacieho systému); krízové stredisko „SOS“ Hurbanovo, „MAGNÓLIA“, ZSS Hurbanovo, „PERLA“, ZSS Želiezovce (nákup pásového schodolezu); „V KAŠTIELI“, ZSS Horné Obdokovce (inštalácia hydraulického zdvíhacej stoličky); „KAMILKA“, ZSS Maňa (inštalácia vnútornej schodiskovej plošiny); „JESEŇ ŽIVOTA“, ZSS Levice (nákup a montáž požiarného schodiska); „NITRAVA“, ZSS Nitra (rekonštrukcia sociálnych zariadení pavilónu A); „DUNAJ“, ZSS Kováčov (rekonštrukcia a modernizácia objektov jedálne, stavebné úpravy práčovne soc. zariadení a kúpeľní, rekonštrukcia a modernizácia ubytovacieho pavilónu); „IPEL“, ZSS Leľa (rekonštrukcia technického vybavenia ZSS); „PENZIÓN“, ZSS Topoľčany (rekonštrukcia kúpeľní v obytných jednotkách); „BORINKA“, ZSS Nitra a „HARLEKÝN“, ZSS Topoľčany (oprava chodníkov v areáli a oprava spevnenej plochy); „VINIČKY“, ZSS Nitra (oprava a debarierizácia vstupnej nájazdovej plošiny); „KREATÍV“, ZSS Klasov (oprava a debarierizácia čiastočne imobilného oddelenia). V roku 2019 bolo použitých na realizáciu opatrení v súvislosti s debarierizáciou z kapitálových výdavkov 1 148 808,61 €, z bežných výdavkov 354 617,50 € pre 16 ZSS, a to pre: „MÔJ DOMOV“, ZSS Topoľčany a „PENZIÓN“, ZSS Topoľčany (obstaranie stropného zdvíhacieho systému); „BORINKA“, ZSS Nitra (inštalácia šikmej schodiskovej plošiny); „IPEL“, ZSS Leľa (stavebné úpravy podkrovných priestorov budovy I. etapy); „VINIČKY“, ZSS Nitra (stavebné úpravy budov v zariadení-protipožiarne dvere); „PENZIÓN“, ZSS Topoľčany (rekonštrukcia kúpeľní v obytných jednotkách); „V KAŠTIELI“, ZSS Horné Obdokovce (zabezpečenie 2			
--	--	--	--

	ks hydraulická zdvíhacia stolička); „HARMÓNIA“, ZSS Horné Štitáre (zabezpečenie pasívneho vakového zdviháka); „DUNAJ“, ZSS Kováčov (stavebné úpravy pracovne II. Etapa); „PLATAN“, ZSS Lontov (rekonštrukcia a modernizácia stravovacej prevádzky ubytovacích a sociálnych priestorov); „BORINKA“, ZSS Nitra (oprava chodníkov III. etapa); „VINIČKY“, ZSS Nitra (oprava omietok a maľovanie vnútorných priestorov dvoch budov, oprava spevnených plôch okolo zariadenia); „VEK NÁDEJE“, ZSS Nové Zámky (výmena podlahovej krytiny); „HARMÓNIA“, ZSS Horné Štitáre (oprava jedálne , oprava spevnených plôch v areáli ZSS); „BARACHA“, ZSS Bardoňovo (oprava budovy kaštieľa, úprava priestorov pre pracovnú terapiu); „KREATÍV“, ZSS Klasov (výmena podlahových krytín, oprava a údržba kúpeľní a sociálnych zariadení); „KAMILKA“, ZSS Maňa (oprava sociálnych zariadení); „HARLEKÝN“, ZSS Topoľčany (oprava bezbariérových vstupov, oprava kúpeľní hygienickej maľovky na odd. samostatného bývania).“			
OZ BB	Vzhľadom k tomu, že predmetný materiál neobsahuje základné kvantifikované potreby bezbariérovosti v prostredí Slovenska, vzhľadom k tomu, že súčasný legislatívny systém neobsahuje systém kontroly a monitoringu bezbariérových opatrení, vzhľadom k tomu, že do národného legislatívneho prostredia nie je implementovaný právny vzťah medzinárodných dohovorov k problematike zdravotne postihnutých, vzhľadom k tomu, že súčasný systém umožňuje beztrešne deklarovať napĺňovanie plnenia Dohovoru OSN o právach zdravotne postihnutých a Európsku sociálnu chartu, aj keď sa v mnohých oblastiach výstavby a rekonštrukcií sústavne porušuje napriek	Z	ČA	Predkladaný materiál je poslednou súhrnnou správou o plnení úloh vyplývajúcich z Národného programu rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím na roky 2014 – 2020. Vláda Slovenskej republiky sa vo svojom Programovom vyhlásení 2020-2024 zaviazala k príprave Národného programu rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím na roky 2021 –2030 a to hlavne v spolupráci s mimovládnyimi organizáciami a v súlade s

	tomu, že ustanovenia týchto dohovorov sú porušované na mnohých miestach a mestách Slovenska, navrhujeme rozpracovať a prepracovať nasledovný materiál do podoby jednoznačnej pre kontrolu a kvantifikáciu potrieb a ich plnení v časovom priestore a jednotlivých oblastiach a na jednotlivých rezortoch a orgánoch štátnej a verejnej správy. Navrhujeme prepracovanie do podoby tzv. krížovej kontroly v horizontálnej aj vertikálnej rovine na jednotlivé konkrétne oblasti podľa rezortov a toto zaniest' do jedného dokumentu po vypracovaní kvantifikovaných potrieb v nadväznosti na finančné zdroje, kompetencie, zodpovednosť a monitoring. Zároveň navrhujeme implementovať medzinárodné štandardy prístupnosti do legislatívneho systému štátu ako objektívny systém posudzovania bezbariérovosti prostredia ako základnej podmienky pre mobilitu. To, že sa vytvárajú opatrenia iba čiastočné považujeme za nedostatočné nielen voči medzinárodnému právu, ale hlavne voči občanom Slovenska, ktorí majú tie isté práva ako občania ktorejkoľvek krajiny EÚ, kde sú práva zachované a hodnotenia medzinárodných dohovorov objektívne a nedostatky sú brané ako podnet na riešenie a nie ako podnet na odsunutie do pozadia. Do dokumentu je treba implementovať faktor rovnosti príležitostí a nie pozitívnu diskrimináciu niektorých skupín, pretože niektoré organizácie vkladajú pripomienky pre niektoré druhy a rozsahy postihnutia, ale nie pre všetky rovnocenne.			Dohovorom OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím.
Plat for ma rod ín	4.5.9. Podporovať rozvoj, dostupnosť a udržateľnosť služby včasnej intervencie. Súhlasíme so splnením úlohy ako bola formulovaná, ak bude téma včasnej intervencie do nového znenia NPRŽPOZP naformulovaná v novom opatrení v súlade s nasledovným. Žiadame do	Z	ČA	Čiastočne akceptovaná a rozpor bol odstránený Stav plnenia upravený na plní sa priebežne. Navrhovaným riešením zvyšovania dostupnosti sociálnej služby včasnej intervencie sa MPSVR SR bude

odpočtu doplniť informáciu, že k 31.12.2018 bola dostupnosť sociálnej služby včasnej Intervencie pre deti so zdravotným postihnutím a ich rodiny 5,7 %*. Táto dostupnosť nie je zďaleka postačujúca. Okrem toho je intenzita poskytovania služby v súčasnosti pre rodiny priemerne 1x mesačne, čo je nedostatočné a služba nie je poskytovaná deťom so sociálne znevýhodneného prostredia. Včasná Intervencia v plnom rozsahu a intenzite je kľúčovou službou pre vývin dieťaťa a pre neskoršie zaradenie sa dieťaťa a jeho rodiny do spoločnosti, preto v pripravovanom Národnom programe rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným znevýhodnením považujeme za nevyhnutné túto tému ďalej riešiť zavedením koordinovaného nadrezortného systému včasnej intervencie a rozšíriť jej dostupnosť pre deti a rodiny so sociálne znevýhodneného prostredia. Odôvodnenie: V Programovom vyhlásení vlády SR je v kapitolách MZ, MPSVaR a MŠVVaŠ definovaná priorita “zaviesť koordinovaný nadrezortný systém včasnej intervencie pre deti so zdravotným znevýhodnením a pre deti zo sociálne znevýhodneného prostredia a ich rodiny v prirodzenom prostredí dieťaťa. Proces tvorby systému, legislatívy a financovania bude koordinovaný spoločne v rezortoch zdravotníctva, školstva, sociálnych vecí a financií, podpredsedu vlády pre legislatívu a strategické plánovanie.” *- Revízia výdavkov na skupiny ohrozené chudobou alebo sociálnym vylúčením (UHP, IVP, ISP, 2020 s odvolaním sa na CVTI, 2018) – V populačnom ročníku je 4,8% detí so zdravotným postihnutím. Ak službu včasnej intervencie môžu poberať deti do 7 rokov, spolu je to 21 308 potenciálnych prijímateľov. Podľa Správy o sociálnej situácii obyvateľstva Slovenskej republiky za rok 2018 (MPSVaR SR, 2019) sociálnu službu včasnej intervencie			zaoberať v rámci novo definovanej úlohy v novom Národnom programe.
--	--	--	---

	poberalo 1219 prijímateľov (rodín).			
Platforma rodín	4.8.5. Navrhnuť konštituovanie poradní pri Detských fakultných nemocniciach s poliklinikou v Bratislave, Banskej Bystrici a Košiciach s pracovným názvom „Raná intervencia a poradenstvo pre deti do 3 rokov so zdravotným postihnutím“. Do znenia odpočtu navrhujeme doplniť: Doterajšie snahy, ktoré v oblasti podpory detí a rodičov počas hospitalizácií v detských fakultných nemocniciach prebiehajú ako ojedinelé iniciatívy, nie sú systémovým riešením. Pri napĺňaní tohto bodu je potrebné prijať také systémové riešenie, ktoré zabezpečí komplexnú podporu pri oznamovaní diagnózy, následnú podporu rodičom, podporu vývinu dieťaťa počas hospitalizácie a plynulé nasiet'ovanie dieťaťa a rodiny do následných služieb po prepustení z nemocnice. Následné služby by mali byť poskytované v prirodzenom prostredí rodiny napr. včasná intervencia. Máme zato, že takéto riešenia by mali byť konzultované s odbornou verejnosťou aj zástupcami hospitalizovaných detí a ich rodín a následne by mali byť ukotvené formou záväzného štandardu pre zdravotnícke zariadenia v nadväznosti na typ zariadenia. Je dôležité aby podporné služby počas hospitalizácií pokrývali všetky druhy diagnóz. Odôvodnenie: Podporné služby sú nevyhnutnou súčasťou zdravotnej starostlivosti vo vyspelých systémoch zdravotnej starostlivosti v zahraničí. Poskytnutie podpory po oznámení diagnózy je dôležité pre rodinných príslušníkov, aby dokázali hladko prebrať starostlivosť o dieťa. Zároveň podpora vývinu dieťaťa čo najskôr po narodení, alebo oznámení diagnózy je najefektívnejšia a predstavuje úsporu, pretože predchádza ďalším nákladom (opakované hospitalizácie, finančne náročné pomôcky a	Z	A	Pripomienka bude zohľadnená v nasledujúcom Národnom programe. MZ SR uvádza: K časti: „Doterajšie snahy, ktoré v oblasti podpory detí a rodičov počas hospitalizácií v detských fakultných nemocniciach prebiehajú ako ojedinelé iniciatívy, nie sú systémovým riešením. Pri napĺňaní tohto bodu je potrebné prijať také systémové riešenie, ktoré zabezpečí komplexnú podporu pri oznamovaní diagnózy“. Postup oznamovania diagnózy zdravotného postihnutia dieťaťa rodičovi odporúča Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o postupe pri informovaní rodiča alebo zákonného zástupcu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením o výchovnom, psychologickom a špeciálno-pedagogickom poradenstve a prevencii (Vestník MZ SR, Čiastka 17-18; Ročník 59 zo dňa 15. júla 2011) takto: Ak kompetentný zdravotnícky pracovník oboznamuje rodiča alebo zákonného zástupcu o diagnosticky potvrdenom zdravotnom znevýhodnení dieťaťa, súčasne ho informuje o dôležitosti prevencie symptómov ochorenia a

pod.).		vývinového regresu a o prínose včasného poskytovania komplexnej starostlivosti v poradenských zariadeniach. Poradenské zariadenia (centra pedagogicko-psychologického poradenstva a prevencie a centra špeciálno-pedagogického poradenstva) podľa zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov vykonávajú preventívne, diagnostické, poradenské, výchovné, terapeutické a rehabilitačné činnosti pre zdravotne znevýhodnené deti. Postup informovania rodiča/ zákonného zástupcu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením o výchovnom, psychologickom, špeciálno-pedagogickom poradenstve a o prevencii a o možnostiach ďalšej pomoci, ktorú poskytujú poradenské centra je predmetnom odborného usmernenia. K častiam: „Následnú podporu rodičom, podporu vývinu dieťaťa počas hospitalizácie a plynulé nasieťovanie dieťaťa a rodiny do následných služieb po prepustení z nemocnice“, „Následné služby by mali byť poskytované v prirodzenom prostredí rodiny napr. včasná intervencia.“ a „Podporné služby sú nevyhnutnou súčasťou
--------	--	--

				zdravotnej starostlivosti“. Zabezpečenie následnej podpory rodičov dieťaťa so zdravotným postihnutím po prepustení dieťaťa z nemocnice MZ SR kompetenčne nezastrešuje, a to s odvolaním sa na zákon č. 575/2001 Z. z. o organizácii činnosti vlády a organizácii ústrednej štátnej správy v znení neskorších predpisov. Kľúčovým momentom posunu spracovania predmetnej problematiky je spolupráca rezortov v časti premostenia kompetencií a zabezpečenia kontinuitnej pomoci rodičovi dieťaťa po diagnostikovaní a oznámení diagnózy zdravotného postihnutia.
Plat for ma rod in	K 4.1.3. Zamerať školskú politiku a prax na otázky antidiskriminácie, rôznorodosti, rovného zaobchádzania a implementovať ju do vzdelávacích programov na všetkých úrovniach vzdelávacieho systému. Rozporujeme znenie „Odpočet plnenia za roky 2018 – 2019 – plní sa – splnené“. Odôvodnenie: Ak si SR, ako riadny člen Európskej agentúry pre rozvoj špeciálneho vzdelávania – ústrednej organizácie na európskej úrovni v oblasti špeciálneho a inkluzívneho vzdelávania kladie za cieľ zlepšiť koncepciu vzdelávania a prax pre žiakov so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, vrátane rovnosti príležitostí, prístupnosti, inkluzívneho vzdelávania, podpory kvality vzdelávania a pod. prostredníctvom spôsobom ako sa tento cieľ plní to nie je možné. Na Slovensku sa dodnes systémovo nerieši problematika	Z	A	Zapracované do textu Stav plnenia upravený na čiastočne splnené. Odôvodnenie: Stav plnenia tohto opatrenia (4.1.3) znie: „Podporovať a realizovať vzdelávacie programy a prezentačné aktivity o problematike zdravotného postihnutia a dodržiavania ľudských práv.“ V rámci jeho plnenia školy implementovali témy antidiskriminácie, akceptovania rôznorodosti a rovného zaobchádzania v školských vzdelávacích programoch (najmä vo vyučovacích predmetoch náuka o spoločnosti, etická výchova, občianska

osôb so ZP. Postavený cieľ bol úzko špecifikovaný a nerieši súčasnú diskrimináciu v oblasti vzdelávania detí a žiakov so ZP. Rodičia, ale aj odborníci poukazujú na to, že na Slovensku existuje len v minimálnej miere rovnaké zaobchádzanie v oblasti práva na vzdelanie na všetkých úrovniach vzdelávacieho systému. ŠVP nereflektujú na potreby detí so ZP ani v bežných školách a škôlkach, ba ani v špeciálnych. Chýba včasná starostlivosť, odborníci a tímy na školách, možnosť dosiahnutia vzdelania ISCED2 a pod.. Ďalej pozorujeme nevyhovujúce vzdelávanie na praktických školách, nereflektovanie na potreby v jednotlivých oblastiach, kde chýbajú pracovné sily, ktoré by mohli byť doplnené žiakmi so ZP, ako to prebieha v iných štátoch a podobne. Chýba aj prepojenosť špeciálnych a bežných škôl, ako aj bežných a stredných škôl a odborných učilíšť. Mnohé deti a žiaci zostávajú mimo vzdelávací systém, pretože školy nevedia riešiť problematiku vzdelávania týchto detí a žiakov, skracujú im vyučovanie, neumožňujú vzdelávanie a hodnotenie týchto detí v predmetoch ako je napr. chémia, jazyka a pod. Diskriminácia sa šíri aj z dôvodu chýbajúcej metodickéj podpory, existujúcich ŠVP, ktoré nerešpektujú individualitu žiakov a v neposlednom rade nedostatku financií. Školy neimplementovali témy antidiskriminácie, akceptovania rôznorodosti a rovného zaobchádzania v školských vzdelávacích programoch na všetkých úrovniach vzdelávania. Je to zavádzajúca informácia, pretože vymenovanie zopár aktivít na zopár školách v žiadnom prípade nemožno považovať za implementovanie uvedených tém na všetkých úrovniach vzdelávania. Alarmujúce je zvlášť to, že ani dokumenty, z ktorých pedagogickí a odborní zamestnanci vychádzali ako napr. Koncepcia boja proti extrémizmu na roky 2015 – 2019 je len dokumentom, ktorého ciele SR dodnes neplní. V tomto dokumente sa uvádzajú školy, ktoré urobili		náuka, do medzipredmetových vzťahov a prierezových tém...) na všetkých úrovniach vzdelávania, v súlade s platnými právnymi predpismi, prijatými medzinárodnými dohodami a odporúčaniami MŠVVaŠ SR uvedenými v Pedagogicko-organizačných pokynoch na šk. rok 2018/2019 a 2019/2020. Školské zariadenia výchovného poradenstva a prevencie sa okrem iného zameriavali aj na prevenciu nežiaduceho sociálneho správania eliminovanie rasizmu, diskriminácie, intolerancie u žiakov na 2. stupni, participovali na národnom projekte „Škola otvorená všetkým“, ktorý nadväzoval na projekty MRK I - Vzdelávaním pedagogických zamestnancov k inklúzii marginalizovaných rómskych komunít, MRK II - Inkluzívny model vzdelávania na predprimárnom stupni školskej sústavy a PRINED - Projekt inkluzívnej edukácie. Škola priateľská k deťom - projekt UNICEF, projekt Inklúzia je predpokladom k úspechu, zvyšovanie kvality vzdelávania rozvíjajúceho princípy inklúzie, Olympiáda ľudských práv, workshopy na tému migrácie a xenofóbie.
--	--	--

	aktivít v rámci daných tém. Pomer škôl zapojených do týchto aktivít k celkovému počtu škôl v SR, však len zdôrazňuje fakt, že dosah týchto aktivít na naplnenie cieľa 4.7.1. je zanedbateľný a teda implementovanie týchto tém na všetkých úrovniach vzdelávania nemožno považovať za splnené. Školské zariadenia výchovného poradenstva a prevencie sa taktiež systémovo nezameriavali na prevenciu nežiaduceho sociálneho správania či diskrimináciu. Paradoxne práve niektoré ČŠPP deti na základe testovania odporúčali vzdelávať segregovane na špeciálnych školách. Aj v dôsledku toho prichádza k diskriminácii - segregácii rómskych detí, pre ktorú vedie Európska komisia voči Slovensku infringement.			
Platforma rodín	K 4.5.1. Podporiť realizáciu procesu deinštitucionalizácie a transformácie systému sociálnych služieb Rozporujeme znenie „Odpočet plnenia za roky 2018 – 2019 – plní sa“ Odôvodnenie: Ako vyplýva z odpočtu pracovná skupina bola zriadená až jeseň 2019 a stretla sa len jedenkrát, čo svedčí skôr o rezignácii ako o podpore procesu deinštitucionalizácie a transformácie systému sociálnych služieb. Je potrebné robiť viac účinných a primeraných opatrení, ktoré osobám so zdravotným postihnutím umožnia plné využívanie nezávislého spôsobu života a začlenenia do spoločnosti a v rámci ďalšieho plnenia tohto procesu realizovať zmeny priamo v praxi. To napríklad znamená zriadiť a zafinancovať viac komunitných zariadení pre súčasne dospelávajúce deti so zdravotným postihnutím. Vypracovať systém služieb podporujúcich osôb od narodenia až po seniorský vek, ako aj možnosti pre zamestnávanie osôb so zdravotným postihnutím, čo by mohli byť ciele plnenia v rámci zabezpečenia nezávislého	Z	ČA	MPSVR si uvedomuje časový sklz pri aktualizácii stratégie DI, úlohu však nemožno považovať za nesplnenú a Aktualizácia Stratégie DI naďalej zostáva dôležitou úlohou s termínom plnenia do konca roka 2020. Navrhujeme zachovať znenie „plní sa priebežne“.

	spôsobu života a začlenenia do spoločnosti. Toto by sa malo týkať nie len osôb so ZP, ale aj seniorov, ktorí strácajú postavenie v spoločnosti akonáhle majú ochorenia obmedzujúce ich aktivitu.			
Plat for ma rod ín	K 4.5.6. Vytvoriť podmienky pre rozvoj sociálnych služieb na komunitnej úrovni v zmysle odporúčania Výboru OSN pre práva osôb so zdravotným postihnutím. Rozporujeme znenie „Odpočet plnenia za roky 2018 – 2019 – splnené“ Stanovenie mechanizmu spolufinancovania/financovania sociálnych služieb na komunitnej úrovni by sa nemalo týkať len opatrovateľskej služby, ale celkovo všetkých služieb. Zabúda sa napr. na odľahčovaciu službu, ktorej cieľom je umožniť opatrovateľovi, nevyhnutný odpočinok na účel udržania jeho fyzického zdravia a duševného zdravia a prevencie jeho zhoršenia a to po dobu najviac 30 dní v kalendárnom roku. Bohužiaľ táto možnosť je síce daná zákonom, no rodičia poukazujú na to, že je nevymožiteľná z dôvodu nedostatku personálu a financií. Tiež napr. služba včasnej intervencie je nedostatočná, či už z pohľadu finančného ako aj v počte poskytovateľov. Chýbajú tiež poskytovatelia podporného samostatného bývania (rozpočet udáva 1), ako aj iných služieb. Celkovo nedostatok financií spôsobuje nedostatok poskytovateľov, nedostatok personálu, ktorí radšej odchádza vykonávať danú službu do zahraničia ako zostať doma v SR, čo následne spôsobuje nedostupnosť týchto služieb.	Z	ČA	Stav plnenia bol zmenený na plní sa priebežne.
Plat for ma rod	K 4.5.7. Podporiť rozvoj sociálnych služieb na komunitnej úrovni v zmysle odporúčania Výboru OSN pre práva osôb so zdravotným postihnutím. Rozporujeme znenie „Odpočet plnenia za roky 2018 –	Z	ČA	Rozpor odstránený zapracovaním do textu Stav plnenia bol zmenený na plní sa priebežne. „MPSVR SR podporuje rozvoj sociálnych služieb na komunitnej úrovni

ín	2019 – splnené“ Keďže nie sú vytvorené podmienky ako popisujeme k 4.5.6., nie je podporený ani rozvoj služieb na komunitnej úrovni v zmysle odporúčania Výboru OSN pre práva osôb so zdravotným postihnutím. Osoby so ZP dodnes nemajú prístup k celému spektru podporných služieb, či už domácich alebo pobytových a ďalších komunitných podporných služieb vrátane osobnej asistencie, ktoré sú nevyhnutné pre nezávislý život v spoločnosti a pre začlenenie sa do nej. Naopak väčšina klientov DSS sú v izolácii a segregácii. Napr. v plnení sa popisujú len 2 poskytovatelia sociálnej služby v BSK, ktorí poskytujú sociálnu službu sociálna rehabilitácia. Myslíme si, že poskytovanie habilitácie a rehabilitácie by malo byť naprieč službami, pretože ide o dosiahnutie a udržanie maximálnej možnej samostatnosti, teda uplatnenie v plnej miere telesných, duševných, sociálnych a profesijných schopností pre plné začlenenie a zapojenie sa do všetkých oblastí života. Neplnenie vidíme aj v tom, že chýba celková podpora pre vznik a rozširovanie komplexných habilitačných a rehabilitačných služieb a programov vo všetkých oblastiach a nezačínajú v čo najskoršej etape života a často nie sú prístupné čo najbližšie k miestu ich bydliska vrátane vidieckych oblastí. Problémom je aj vzdelávania odborníkov a pracovníkov pôsobiacich v habilitačných a rehabilitačných službách.			prostredníctvom pravidelnej úpravy legislatívy v oblasti sociálnych služieb a prijímania a aktualizácie národných strategických dokumentov podporujúcich rozvoj komunitných sociálnych služieb. Národné priority rozvoja sociálnych služieb na roky 2015 – 2020 definujú dve zo štyroch priorit, ktoré sú zamerané na podporu rozvoja služieb na komunitnej úrovni, a to: • zabezpečiť dostupnosť sociálnych služieb v súlade s potrebami komunity, • podporiť prechod prijímateľov sociálnych služieb z inštitucionálnej starostlivosti na komunitnú starostlivosť“
Plat for ma rod ín	K 4.7.1. Sprístupniť obsah vzdelávania pre deti a žiakov s jednotlivými druhmi zdravotného postihnutia inovatívnymi alternatívnymi formami a metódami. Rozporujeme znenie „Odpočet plnenia za roky 2018 – 2019 – plní sa“ Odôvodnenie: Uvádzané plnenia, ktoré v rokoch 2018 – 2019 realizoval ŠPÚ, nemožno považovať za plnenie, ktorým sa	Z	A	Akceptovaná Stav plnenia bol zmenený na čiastočne splnené. MŠVVaŠ SR prostredníctvom Pedagogicko-organizačných pokynov odporúčalo napr. využívať príležitosť podporných inkluzívnych programov (Vnímová škola,

sprístupnil obsah vzdelávania pre deti a žiakov s jednotlivými druhmi zdravotného postihnutia inovatívnymi alternatívnymi formami a metódami. Seminäre s témami „Všeobecne záväzné právne predpisy vo vzťahu k výchove a vzdelávaniu žiakov so ZZ“ a „Vzdelávacie programy pre žiakov so ZZ pre primárne a nižšie stredné vzdelávanie“ majú, ak vôbec, tak len veľmi odvodený vzťah k tomuto cieľu. Plnenie uvádzané Ministerstvom kultúry (interaktívny workshop realizovaný NOC) je síce inovatívnou formou vzdelávania, ale keďže išlo o jedinú akciu pre jednu školu, jej dosah na naplnenie cieľa 4.7.1. je zanedbateľný. Plnenie, ktoré systematicky vykonáva SKN sa zameriava na deti a žiakov so zrakovým znevýhodnením. Aktivita, ktoré uvádza Ministerstvo kultúry teda majú veľmi limitovaný dosah na celú skupinu detí a žiakov s rôznymi druhmi zdravotného znevýhodnenia. Ak predkladateľ deklaruje tento bod ako splnený, mal by doplniť plnenia, ktoré sa vzťahujú na celú skupinu detí a žiakov so zdravotným znevýhodnením, teda aj na deti a žiakov s chorobou, zdravotným oslabením, vývinovými poruchami, poruchami správania, deti a žiakov s viacnásobným postihnutím, narušenou komunikačnou schopnosťou atď. Mnohé školy síce majú moderné učebné pomôcky vďaka europrojektom, ale tie často nie sú reálne využívané. V prípade detí s mentálnym znevýhodnením sa využívajú takmer výlučne len pri deťoch s mierne zníženým intelektom. Mnohí učitelia, bohužiaľ, napr. nevedia využívať aktívne metódy, tablet v komunikácii s nehovoriacim žiakom a úplne absentujú programy na prácu s dieťaťom, ktoré je zaradené do tzv. C variantu, ktoré by boli hračené zo štátneho rozpočtu. V súvislosti so špecifickými metódami predkladateľ uvádza používanie špeciálnych prístupov a zavádzanie inovatívnych metód do vzdelávania tejto skupiny detí a žiakov (napríklad TEACCH program,		Škola inkluzionistov, Generácia 3.0), využívať pri vzdelávaní inovatívne technológie a zážitkové vzdelávanie.
--	--	--

	Snoezelen prístup, projektová metóda a iné). Tieto programy sa už dlhé roky používajú v edukačnom systéme a nemožno ich považovať za inovatívne. Špecifické prístupy, ako ABA, PECZ a pod., sa využívajú minimálne, lebo vzdelávanie o týchto metódach je nákladné a odborníci si ich musia platiť sami. Ďalším problémom reálneho uplatňovania tohto opatrenia je pripravenosť odborníkov na inovatívne prístupy. Príprava budúcich pedagógov a najmä špeciálnych pedagógov v oblasti edukácie detí a žiakov s poruchami autistického spektra je nedostatočná. Vzdelávacie metódy a prístupy v edukácii žiakov s autizmom sa odlišujú vo viacerých oblastiach napríklad od žiakov len s mentálnym, či senzorickým postihnutím. Skutočnosť, že predkladateľ neuvádza žiadne plnenie tohto opatrenia, ktoré by vykonalo MPC len zdôrazňuje fakt, že systém metodickéj podpory MPC v oblasti inovatívnych alternatívnych foriem metód, ktoré majú sprístupniť obsah vzdelávania pre deti a žiakov s jednotlivými druhmi zdravotného postihnutia, je nefunkčný. Zavádzanie inovatívnych metód sťažujú aj vysoké počty žiakov v triedach a celková frustrácia učiteľov na školách (ZŠ aj SŠ). Chýbajú im odborné kompetencie v oblasti špecifik výchovno-vzdelávacieho procesu žiaka so ŠVVP, neexistencia supervízie a celkovo obmedzená podpora zo systému.			
Plat for ma rod ín	K 4.7.2. Novelizovať zákon č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Rozporujeme znenie „Odpočet plnenia za roky 2018 – 2019 – splnené“ Odôvodnenie: Predpokladáme, že ambície tohto opatrenia boli vyššie ako len novelizovať školský zákon úpravami, ktoré v konečnom dôsledku nemajú žiadny skutočný efekt	Z	A	Zapracované do textu Stav plnenia bol zmenený na nesplnené. MŠVVaŠ SR nadradilo odpočet nasledovným textom: V súčasnosti MŠVVaŠ SR plánuje pripraviť stratégiu inkluzívneho vzdelávania. Kľúčovým dokumentom pre tvorbu, prijatie a zavedenie stratégie inkluzívneho

na naplnenie práva na inkluzívne vzdelanie podľa čl. 24 Dohovoru, tak ako je zadefinovaný strategický cieľ v kapitole 4.7 Vzdelávanie. Novelizácie školského zákona, ktoré uvádza predkladateľ neriešia odstránenie legislatívnych ustanovení predpokladajúcich možnosť porušovania práv detí a žiakov. Už samotná formulácia spôsobu plnenia opatrenia vyznieva paradoxne, keďže v súčasnosti v podmienkach SR sa pokúšame o školskú integráciu a inkluzívne vzdelávanie na Slovensku zatiaľ nemáme (viď diferenciálnu definíciu pojmov inklúzia a integrácia vo Všeobecnom komentári č. 4 (2016) o práve na inkluzívne vzdelávanie) a školský zákon s pojmom inklúzia ani nenarába. Pre naplnenie strategického cieľa kapitoly 4.7. Vzdelávanie je potrebné prijať národnú vzdelávaciu stratégiu na prechod k inkluzívnemu vzdelávaniu, ktoré zabezpečí poskytovanie vzdelávania všetkým žiakom a študentom na všetkých úrovniach, a to na základe zásady inklúzie a rovnosti príležitostí v súlade s ustanovením bodu 42 Všeobecného komentára č. 4 o práve na inkluzívne vzdelávanie a následne zaviesť komplexný a koordinovaný legislatívny rámec inkluzívneho vzdelávania s jasným a primeraným časovým rámcom na jeho uplatňovanie.		vzdelávania je Národný program rozvoja výchovy a vzdelávania „Kvalitné a dostupné vzdelanie pre Slovensko, 2018 – 2027“ schválený uznesením vlády SR č. 302 dňa 27. 06. 2018. Tento dokument, okrem iných zámerov, prezentuje posilnenie inklúzie a integrácie vo výchovno-vzdelávacom systéme naprieč všetkými stupňami vzdelávania, vrátane ďalšieho vzdelávania dospelých (str. 14), pričom „výsledný model neráta s úplným zánikom špeciálnych škôl“. Výsledkom realizácie jeho akčného plánu bude aj už spomínaná plánovaná stratégia inkluzívneho vzdelávania, V expertnej skupine zriadenej VÚDPaP boli spracované podklady dobrej praxe a možného smerovania inkluzívneho vzdelávania na všetkých stupňoch vzdelávania. Bol vytvorený náčrt obsahu stratégie inkluzívneho vzdelávania s kľúčovými oblasťami a tézami, s postupnosťou krokov a procesov jej tvorby v r. 2020 a vytvárania pracovných skupín k jej príprave. Dňa 06. 12. 2019 sa uskutočnilo stretnutie expertnej skupiny a následne (13. 12. 2019) stretnutie zástupcov Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu (ďalej len „ministerstvo školstva“) a jeho priamo-riadených
--	--	---

				organizácií, na ktorom boli prezentované prípravné dokumenty.
Plat for ma rod ín	K 4.7.3. Zabezpečiť väčšiu mieru individualizovanej podpory pre deti a žiakov so zdravotným postihnutím v rámci všeobecného systému vzdelávania. Rozporujeme znenie „Odpočet plnenia za roky 2018 – 2019 – splnené“ Odôvodnenie: Pedagogickí asistenti, školskí psychológovia, špeciálni a liečební pedagógovia, logopédi chýbajú nielen v materských školách, ale aj v špeciálnych materských školách, základných školách a špeciálnych základných školách. Podľa Revízie výdavkov na skupiny ohrozené chudobou alebo sociálnym vylúčením, ktorú pripravil Útvár hodnoty za peniaze (ÚHP) spolu s Inštitútom vzdelávacej politiky aspoň jeden odborný zamestnanec pôsobil v menej ako polovici základných škôl (44 %). Učitelia štandardných tried so začlenenými deťmi a žiakmi so ŠVVP nie sú schopní realizovať individualizované formy podpory formou kooperatívneho vyučovania, rovesníckej podpory atď. Počet asistentov učiteľa nezodpovedá reálnym potrebám škôl, bežných, ale aj špeciálnych. V súčasnosti chýba na školách polovica asistentov. Rolu asistenta učiteľa deformuje skutočnosť, že na školách chýbajú pomocní vychovávateľa, zdravotné sestry a odborné tímy. Asistent učiteľa tak supluje ich úlohy. Ak ich niektoré školy majú, tak len na obdobie projektu. Po ukončení projektu prichádzajú o zaškolených a motivovaných zamestnancov a know-how, ktoré počas pôsobenia na škole získali. Absentuje samotné vzdelávanie asistentov učiteľa, kontinuálna podpora vo forme metodického vedenia, podpora spolupráce učiteľ-asistent učiteľa. Systém pridelovania finančných prostriedkov na odborných zamestnancov, asistentov a	Z	A	Zapracované do textu Stav plnenia bol zmenený na čiastočne splnené. MŠVVaŠ SR doplnilo text: „V roku 2018 bolo MŠVVaŠ SR predložených 5 274 požiadaviek na asistenta učiteľa, z ktorých nebolo podporených 2 900 požiadaviek. V roku 2019 bolo MŠVVaŠ SR predložených 5 845 požiadaviek na asistenta učiteľa, z ktorých nebolo podporených 2 737 požiadaviek na asistenta učiteľa. MŠVVaŠ SR si uvedomuje potrebu systémového zabezpečovania personálnej podpory vzdelávania žiakov so zdravotným postihnutím a celkovej klímy vzdelávacieho prostredia v školách. V procese prípravy novely školského zákona (č. 381/2019 Z. z., ktorou sa mení a dopĺňa školský zákon) bol pracovnej skupine predložený návrh minimálneho počtu odborných zamestnancov školy na určitý počet žiakov. Vzhľadom na skutočnosť, že predmetná novela školského zákona sa dotýkala len niekoľkých oblastí školského vzdelávania, pripravený návrh nebol jej súčasťou. MŠVVaŠ SR plánuje pripraviť Stratégiu inkluzívneho vzdelávania s

	pomocných vychovávateľov je netransparentný.		následnými legislatívnymi úpravami, v ktorej má riešiť aj oblasť systémového zabezpečenia personálnej podpory vzdelávania žiakov so zdravotným postihnutím vo všetkých školách. Tiež v Pedagogicko-organizačných pokynoch bolo školám odporúčané pri zavádzaní inkluzívneho vzdelávania vytvárať inkluzívne tímy zložené z pedagogických zamestnancov a odborných zamestnancov.
Platforma rodín	K 4.7.4. Podporiť rozvíjanie služieb špeciálnych pedagógov, zdrojové centrá a celoživotné vzdelávanie osôb so zdravotným postihnutím. Podporovať celoživotné vzdelávanie a osobitne vzdelávanie a prípravu pre trh práce uchádzačov o zamestnanie so zdravotným postihnutím. Rozporujeme znenie „Odpočet plnenia za roky 2018 – 2019 – splnené“ Z odpočtu nie je zrejmé, aké na potrebu trhu orientované vzdelávacie programy boli vytvorené a akým spôsobom a v akom rozsahu sa programy celoživotného vzdelávania pre ľudí so zdravotným postihnutím sprístupňovali za posudzované obdobie. Po doplnení žiadame osobitne uviesť, ktoré z týchto programov boli sprístupnené aj pre osoby s mentálnym postihnutím, viacnásobným zdravotným postihnutím, neverbálne osoby, pre osoby s kombinovaným sluchovým a zrakovým postihnutím a osoby s autizmom, ktoré sú ohrozenejšie vylúčením zo vzdelávania. V SR majú ľudia so zdravotným znevýhodnením výrazný problém nájsť si vzdelávanie a tiež učebné odbory, ktoré ich pripraví na trh práce. V súčasnosti platné	Z	A Zpracované do textu Stav plnenia bol zmenený na čiastočne splnené. MŠVVaŠ SR navrhlo nasledovné úpravy: V texte odpočtu vypustiť posledný odsek a nahradiť ho znením: „Na základe zákona č. 568/2009 Z. z o celoživotnom vzdelávaní bol MŠVVaŠ SR zriadený Informačný systém ďalšieho vzdelávania. Priamy prístup k tomuto portálu sa nachádza v časti „Akreditácie“. https://www.minedu.sk/akreditacie-v-oblasti-celozivotneho-vzdelavania/. Na webovom sídle MŠVVaŠ SR (http://isdv.iedu.sk/SearchForm.aspx) je zverejnený a dostupný zoznam platných akreditovaných vzdelávacích programov. Poznámka: MŠVVaŠ SR má v kompetencii akreditovať programy ďalšieho vzdelávania

	vzdelávacie programy nezohľadňujú potenciál dieťaťa a žiaka so zdravotným znevýhodnením s ohľadom na jeho potreby. Napríklad stupeň vzdelania ISCED2 zostáva neprístupný pre mnohých žiakov. Týka sa to rovnako žiakov integrovaných v bežných školách, ako aj žiakov špeciálnych škôl. Ustanovenia § 16 ods. 3 písm. a) a b) školského zákona dokonca závažným spôsobom diskriminujú žiakov len na základe ich zdravotného postihnutia (mentálne znevýhodnenie). Len na základe diagnózy bez ďalšieho skúmania ich reálnych schopností, im nedovoľuje dosiahnuť stupeň vzdelania ISCED 2. V spojení s § 62 ods. 5 školského zákona tak vytvárajú formálnu bariéru možností ich ďalšieho štúdia a uplatnenia na trhu práce. Toto nastavenie zo žiakov s mentálnym znevýhodnením už vopred vytvára poberateľov dávok.		inštitúciám, ktoré splnia požadované náležitosti a o akreditáciu sa uchádzajú. Z úrovne MŠVVaŠ SR nie je možné za súčasného legislatívneho stavu od účastníkov ďalšieho vzdelávania do štatistického zisťovania žiadať údaje o zdravotnom postihnutí. Na webovom sídle MŠVVaŠ SR (http://isdv.iedu.sk/SearchForm.aspx) je zverejnený a dostupný zoznam platných akreditovaných vzdelávacích programov (pozn. neuvádza členenie podľa cieľových skupín).
Plat for ma rod ín	K 4.7.5. Podporiť terénnych špeciálnych pedagógov a zdrojové centrá špeciálno-pedagogického poradenstva poskytujúcich podporné služby pre deti a žiakov so zdravotným postihnutím v školách bežného typu. Rozporujeme znenie „Odpočet plnenia za roky 2018 – 2019 – čiastočne splnené“ Odôvodnenie: Za posudzované obdobie sa nepodarilo podporiť terénnych špeciálnych pedagógov. ČŠPP trpia nedostatkom personálu aj z dôvodu finančného nastavenia centier, ktoré je zväčša zamerané na diagnostiku a nie na intervenciu, nieto ešte na prácu v teréne. V posudzovanom období ČŠPP na činnosť terénnych špeciálnych pedagógov ČŠPP nedostávali od MŠ SR podporu v žiadnej z týchto oblastí: - materiálnej (terénne služby poskytujú na vlastných autách), - personálnej a finančnej (aktuálny normatív ani náhodou nezohľadňuje časovú, personálnu a odbornú náročnosť poskytovania	Z	N Rozpor odstránený Pripomienka bude zohľadnená v nasledujúcom Národnom programe. MŠVVaŠ SR uviedlo, že trvá na pôvodnom znení stavu plnenia opatrenia: „Čiastočne splnená“ Odôvodnenie: Plneniu tohto opatrenia venovalo MŠVVaŠ SR v rokoch 2018-2019 zvýšenú pozornosť a kontinuálne pracovalo na príprave viacerých krokov, ktoré mali vyústiť do úprav súvisiacich s plnením tohto opatrenia, zavedených všeobecne záväznými právnymi predpismi. MŠVVaŠ SR eviduje podnety na riešenie nedostatočného počtu a financovania odborných zamestnancov,

intervencie v teréne v rodinách a v MŠ, ŠMŠ, ZŠ, ŠZŠ, SŠ). - Neexistuje vzdelávanie ani profesijná podpora (supervízie) pre terénnych špec. pedagógov. Chýbajú podporné služby pre deti a žiakov so zdravotným postihnutím nielen v školách bežného typu, ale aj v špeciálnych školách. V dôsledku podfinancovania a s tým súvisiaceho nedostatočného personálneho vybavenia nemajú možnosť plniť úlohy, ktoré im ukladá školský zákon v §133. Ich klienti tak nedostávajú základné terapeutické služby. ČŠPP z týchto dôvodov neposkytujú ranú starostlivosť, poradenstvo ani intervenciu podľa potrieb klienta a zabezpečenie jeho napredovania a prípravy na samostatný život v maximálnej možnej miere podľa predispozícií klienta. Rodiny detí so zdravotným postihnutím, sú tak nútené hradiť si tieto služby z vlastných zdrojov, čo predstavuje vysoké riziko chudoby pre tento segment rodín. Rodiny sú kvôli financovaniu stimulácií odkázané na financie od nadácií, darcov a ľudí vo svojom okolí. Zaznamenali sme dokonca čerpanie spotrebných úverov na tento účel. Vysoká finančná záťaž rodín detí so zdravotným postihnutím výrazným spôsobom znižuje kvalitu ich života a prehlbuje sa efekt sekundárnej segregácie.		vrátane terénnych špeciálnych pedagógov v centrách špeciálno-pedagogického poradenstva (ďalej len ČŠPP“) od širšej verejnosti, ústredných orgánov štátnej správy ako aj z odborných, verejných diskusií a analýz uskutočnených v rámci zastavenej transformácie systému výchovného poradenstva. Proces transformácie systému výchovného poradenstva vychádzal z Programového vyhlásenia vlády Slovenskej republiky na roky 2016-2020, ktorým sa vláda Slovenskej republiky okrem iného zaviazala zabezpečiť nástroje na skvalitnenie činnosti poradenských zariadení a posilniť ich personálne kapacity a na základe podnetov z praxe. Riešením požiadavky zvýšiť objem finančných prostriedkov a normatívu na zabezpečenie vykonávania odborných činností v ČŠPP sa MŠVVaŠ SR zaoberá kontinuálne od septembra 2017, kedy bola zriadená pri MŠVVaŠ SR pracovná skupina pre systémové zmeny pedagogicko-psychologického a špeciálno-pedagogického poradenstva, do ktorej bol nominovaný aj zástupca Platformy rodín detí so zdravotným postihnutím, so zámerom uskutočniť transformáciu systému výchovného
---	--	---

			poradenstva; Zámerom pripravovanej transformácie bolo okrem iného určiť podrobnejšie požiadavky na počet a kvalifikáciu odborných zamestnancov a povinnosť dodržiavať tieto požiadavky v poradenskom zariadení permanentne, riešiť problematiku dostupnosti a skvalitnenia ranej a terénnej starostlivosti (napr. ustanovením povinnosti vytvoriť miesto terénneho špeciálneho pedagóga v každom poradenskom zariadení). Ako príklad uvádzame konkrétny návrh paragrafového znenia ustanovujúceho povinnosť vytvoriť okrem iných uvedených aj pracovnú pozíciu jedného terénneho špeciálneho pedagóga: „(x) Orgán miestnej štátnej správy v školstve zriaďuje a organizuje centrá poradenstva a prevencie tak, aby počet odborných zamestnancov zodpovedal počtu potenciálnych žiadateľov o poskytnutie výchovného poradenstva v jeho územnej pôsobnosti, pričom má najmenej sedem odborných zamestnancov v pracovnom pomere na ustanovený pracovný čas, z ktorých a) najmenej dvaja sú psychológovia, b) najmenej dvaja sú špeciálni pedagógovia, c) jeden je kariérový poradca a d) jeden je terénny špeciálny pedagóg.“ MŠVVaŠ SR si
--	--	--	---

			uvedomujeme skutočnosť, že rámcová požiadavka na personálne obsadenie poradenských zariadení ako aj objem finančných prostriedkov prideľovaný poradenským zariadeniam na vykonávanie odborných činností podľa aktuálne platnej legislatívy je nedostatočný pre poskytovanie včasnej a dostupnej odbornej starostlivosti. Vychádzajúc z podnetov, poznatkov a analýz získaných v procese zastavenej transformácie systému výchovného poradenstva bude vecne príslušná sekcia MŠVVaŠ SR predkladať pri novelizovaní právnych predpisov a súvzťažných dokumentov podnety a návrhy na ich úpravu a doplnenie s cieľom skvalitniť súčasný poradenský systém. Ako sme už uviedli v samotnom odpočte plnenia opatrenia 4.7.5 činnosť terénnych špeciálnych pedagógov a zdrojových centier bola podporená z finančných prostriedkov z rozpočtovej kapitoly MŠVVaŠ SR, ktoré vyčlenilo v rokoch 2018 a 2019 na podporu rozvojového projektu „Psychologické a špeciálno-pedagogického poradenstvo“. Oblasťou podpory uvedeného rozvojového projektu boli aj: • podpora materiálno-technického vybavenia školských
--	--	--	--

				zariadeniach výchovného poradenstva a prevencie, najmä s nadregionálnou pôsobnosťou, t. j. zdrojové centrá podľa § 133 ods. 6 školského zákona; • skvalitnenie zabezpečovania ranej (včasnej) starostlivosti o deti so špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami, podpora novozriadovaných úsekov raného poradenstva v ČŠPP, ktorých neodmysliteľnou súčasťou je aj pozícia terénnych špeciálnych pedagóg. V rámci výzvy „Psychologické a špeciálno-pedagogického poradenstvo“ boli v roku 2018 a 2019 podporené zdrojové centrá: Centrum špeciálno-pedagogického poradenstva, Čajkovského 55, 917 08 Trnava a Centrum špeciálno-pedagogického poradenstva pri Spojenej škole internátnej, M. Urbana 160/465, 029 01 Námestovo. Dôvody čiastočného splnenia: Personálna poddimenzovanosť v školských zariadeniach výchovného poradenstva a prevencie a finančná náročnosť na poskytovanie starostlivosti a vykonávanie odborných činností terénneho špeciálneho pedagóga a zdrojových centier.
Plat		Z	A	Akceptovaná Pripomienka bude zohľadnená

for ma rod ín	K 4.8.4. Program prevencie zdravotného postihnutia v dôsledku oneskoreného psychomotorického vývoja a podpora preventívnej práce detí s vrodeným zdravotným postihnutím. Rozporujeme znenie „Odpočet plnenia za roky 2018 – 2019 – splnené“ 1. Opatrenie sa skladá z viacerých spôsobov plnenia a ani jeden nie je dokončený tak, aby sme dosiahli systémový program prevencie prospešný nie len pre deti a rodiny so ZZ ale ani pre celú spoločnosť. Skrining je síce pripravený a no vyšetrenie psychomotorického vývinu podľa štandardu v praxi nevykonávajú všetci pediatri, ako nás informujú rodičia. 2 -3. Ak aj lekár robí toto vyšetrenie, nie pripravený systém prevencie a poradenstva – v pokynoch je uvedené odosielanie identifikovaných detí do poradenského zariadenia ČŠPP alebo do CVI. Lekári nemajú k dispozícii zoznamy týchto inštitúcií. Navyše ČŠPP nie sú pripravené prijať tieto deti – nemajú odborných zamestnancov pre raný vek, neposkytujú služby terénnou formou, odborní zamestnanci nie sú pripravení pracovať s rodinou dieťaťa v ranom veku. Navyše prijatie rizikových detí do poradenských zariadení bráni legislatíva – do ČŠPP je možné prijať len deti s diagnostikovaným zdravotným postihnutím, nie deti s oneskoreným, rizikovým vývinom, čo je v rozpore s požiadavkou uľahčiť prístup rizikových detí k včasným preventívnym a liečebno-terapeutickým intervenciám. 4. Z odpočtu nie je zrejmé, kde sú zverejnené poznatky získané po štatistickom preskúmaní vzťahov medzi rizikovými anamnestickými a socio-demografickými faktormi a aktuálnym vývinovým stavom detí, ktoré boli získané v celoslovenskom výskume z januára-marca 2013 s cieľom identifikovať oblasti účinných preventívnych zásahov a ako boli výsledky prenesené do praxe. Žiadame doplniť do odpočtu. Na naplnenie cieľov je nevyhnutné systémové prepojenie MZ, MŠ a MPSVaR a podporovanie		v nasledujúcom Národnom programe. Stanovisko MZ SR: k časti: „Skrining je síce pripravený, vyšetrenie psychomotorického vývinu podľa štandardu v praxi nevykonávajú všetci pediatri, ako nás informujú rodičia. 2 -3. Ak aj lekár robí toto vyšetrenie, nie pripravený systém prevencie a poradenstva – v pokynoch je uvedené odosielanie identifikovaných detí do poradenského zariadenia ČŠPP alebo do CVI.“ S účinnosťou od 1. februára 2019 je Štandard vyšetrení psychomotorického vývinu detí pri 2.-11. preventívnej prehliadke v primárnej starostlivosti vydaný MZ SR podľa § 45 ods. 1 písm. b) zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Dohľad nad správnym poskytovaním zdravotnej starostlivosti vykonáva Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou podľa § 18 zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Poskytovateľ všeobecnej ambulantnej zdravotnej
----------------------------------	--	--	---

	– finančne, odborne, materiálne, metodicky systematickú prácu s rodinami s deťmi s rizikovým a identifikovaným rizikom vo vývine. Dôležité je aj bezpodmienečne zabezpečiť funkčný multidisciplinárny prístup v súčinnosti ministerstva zdravotníctva, školstva a sociálnych vecí a rodiny pri poskytovaní efektívnej starostlivosti o deti s rizikom vo vývine a so zdravotným znevýhodnením vo všetkých fázach (diagnostika, poradenstvo, rehabilitácia, intervencia).		starostlivosti vykazuje zdravotnej poisťovni zdravotný výkon - preventívnu prehliadku, ktorej súčasťou podľa Prílohy č. 1 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 je vyšetrenie psychomotorického výkonu dieťaťa. K časti: „Lekári nemajú k dispozícii zoznamy týchto inštitúcií.“ Odborné usmernenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o postupe pri informovaní rodiča alebo zákonného zástupcu dieťaťa so zdravotným znevýhodnením o výchovnom, psychologickom a špeciálno-pedagogickom poradenstve a prevencii (Vestník MZ SR, Čiastka 17-18; Ročník 59 zo dňa 15. júla 2011) na základe predmetného usmernenia informuje rodiča o dôležitosti prevencie symptómov ochorenia a vývinového regresu a o prínose včasného poskytovania komplexnej starostlivosti v poradenských zariadeniach, ktorých zoznam je zverejnený na webovom sídle Ústavu informácií a prognóz školstva (www.uips.sk) a na webovom sídle Ministerstva zdravotníctva
--	---	--	---

				Slovenskej republiky https://www.health.gov.sk/Clanok?zoznam-zariadeni-a-organizacii-poskytujucich-specialno-pedagogicke-pedagogicko-psychologicke-poradenstvo , ktoré taktiež zverejňuje zoznam školských poradenských zariadení rozšírený o niektoré neziskové organizácie, ktoré ponúkajú možnosti ďalšej pomoci rodičom s deťmi so zdravotným znevýhodnením.
Plat for ma rodín	K 4.8.6. Uľahčiť prístup osôb so zdravotným postihnutím ku kvalitným a cenovo dostupným pomôckam na mobilitu. Rozporujeme znenie „Odpočet plnenia za roky 2018 – 2019 – plní sa“ Bohužiaľ musíme konštatovať, že v tomto smere MZ SR diskriminuje osoby so zdravotným postihnutím už od narodenia a neprihliada pri kategorizácii zdravotníckych pomôcok na potreby všetkých osôb so zdravotným postihnutím, vrátane osôb s ťažkým zdravotným postihnutím. Naopak, tým, že ministerstvo zdravotníctva dodnes neaktualizovalo zoznam zdravotných pomôcok, k poistencom sa dostávajú vozíky nie na základe ich individuálnych potrieb, ako potrieb výrobcov, ktorí ponúkajú zaostalé pomôcky aj z dôvodu žiadneho konkurenčného nasadenia. Napr. kočiare, ortézy a iné pomôcky sú zaostalé, nevyhovujúce, dokonca degenerujúce už aj tak oslabené telo osôb so ZP. Mnohé pomôcky ostávajú uzamknuté v pivniciach (vyhodené peniaze štátu) a rodičia zháňajú peniaze cez 2%, aby mohli dieťaťu kúpiť vyhovujúcu pomôcku. Dokonca aj plienky sú nevyhovujúce a	Z	A	Rozpor odstránený Pripomienka bude zohľadnená v nasledujúcom Národnom programe. MZ SR uvádza: V zozname kategorizovaných zdravotníckych pomôcok sa nachádza množstvo zdravotníckych pomôcok hradených z verejného zdravotného poistenia, ktoré sú bez doplatku pacienta. Napr. invalidné vozíky vrátane elektrických sú plne hradené z verejného zdravotného poistenia v počte 128 rôznych typov. Rovnako sú plne hradené aj kompenzačné pomôcky ako chodítka, chodúle, palice a barle. Odborníci z radov lekárov, zdravotných poisťovní a MZ SR na kategorizačných komisiách pre zdravotnícke pomôcky konštatujú, že počet zdravotníckych pomôcok bez doplatku,

	obmedzujú rodičov pri výbere.		zaradených v zozname zdravotníckych pomôcok hrađených z verejného zdravotného poistenia, pre zdravotne postihnutých je dostatočný. Ministerstvo samozrejme taktiež berie plne na vedomie názor pacientov so zdravotným postihnutím, ktorí v danej veci uvádzajú, že nie je k dispozícii dostatočný počet typov pomôcok. Pacienti taktiež deklarujú, že veľká časť pacientov je uspokojených, chýba však konkrétna individualizácia pomôcok podľa potrieb pacienta. Ministerstvo ďalej poukazuje na skutočnosť, že pacienti so zdravotným postihnutím majú možnosť obrátiť sa na svoju zdravotnú poisťovňu. Podľa ustanovenia § 88 zákona č. 363/2011 Z. z. je zdravotná poisťovňa oprávnená poskytnúť príspevok na úhradu liekov, zdravotníckych pomôcok, dietetických potravín na základe písomnej žiadosti poistenca. Okrem toho, ministerstvo zdravotníctva a kategorizačná komisia pre zdravotnícke pomôcky aktívne spolupracuje s patientskymi organizáciami a v prípade predloženia podnetov navrhujúcich konkrétne zmeny sa nimi zaoberá, náležitým spôsobom ich prejedná a rozhodne o nich. Na webovej sídle ministerstva boli zriadené
--	-------------------------------	--	--

				linky na mailovú korešpondenciu pre kategorizáciu liekov, zdravotníckych pomôcok, dietetických potravín , za účelom zbierania podnetov a pripomienok od zástupcov patientskych organizácií k podaniam účastníkov konania na elektronickom portáli „Kategorizácia“. http://www.health.gov.sk/?podania-pacientskych-organizacii . Podnety a pripomienky zástupcov patientskych organizácií sú posudzované jednotlivo a vo vzájomnej súvislosti s podaniami účastníkov konania vo veci kategorizácie a cenotvorby ako podklad pre rozhodnutia vo veci kategorizácie a cenotvorby liekov, zdravotníckych pomôcok, špeciálneho zdravotníckeho materiálu a dietetických potravín. Ministerstvo víta žiadosti o zaradenie inovatívnych zdravotníckych pomôcok do zoznamu kategorizovaných zdravotníckych pomôcok od výrobcov zdravotníckych pomôcok, najmä ak majú pomôcť zlepšiť kvalitu života pacientov.
Plat for ma rod	K 4.9.1. Zabezpečiť poskytovanie habilitačných a sociálno-rehabilitačných služieb Rozporujeme znenie „Odpočet plnenia za roky 2018 – 2019 – plní sa“ Odpočet, ktorý udáva MPSVaR SR, MŠVVS	Z	A	Zpracované do textu Stav plnenia bol zmenený na čiastočne splnené. MPSVR SR žiadalo doplniť: „V súčasnosti má akreditáciu MPSVR SR na vykonávanie

ín	SR nehovorí prakticky nič o počte a spôsobe poskytovania habilitačných a socálno-rehabilitačných služieb a už vôbec nie o prepojení jednotlivých služieb a aktivít. Napr. ani polovica ČŠPP na Slovensku neposkytuje rehabilitačné služby prostredníctvom fyzioterapeuta, ani pravidelné intervenčné stretnutia zamerané na prekonávanie sociálnych, komunikačných a edukačných bariér podmienených zdravotným postihnutím a tiež neposkytuje poradenské služby zákonným zástupcom pre zabezpečenie osamostatnenia ich dieťaťa, prípadne návrh pre zapojenie sa do všetkých oblastí života. Naopak, neustále dochádza k izolácii žiakov najmä žiakov C variantu alebo neverbálnych žiakov. Chýbajú intenzívne koordinované programy prepojené naprieč školstvom, zdravotníctvom a sociálnymi službami, ktoré budú založené na multidisciplinárnom posúdení individuálnych potrieb rodiny a dieťaťa, nie na základe diagnózy. Je potrebné zabezpečiť dostupnosť, ľahšie získavanie a následné používanie asistenčných zariadení a technológií určených osobám so ZP súvisiacich s habilitáciou a rehabilitáciou (technické pomôcky, čítačky a pod.). Je potrebné rozšíriť sieť zariadení podporovaného bývania a rozšíriť služby podpory samostatného bývania a minimalizovať modelu "kaštieľnych" DSS, kde sú klienti mimo bežného života, bez možnosti pracovať a byť súčasťou spoločnosti. Je potrebné aby služby DSS poskytovali takú formu a rozsah habilitácie a rehabilitácie, ktorá zodpovedá individuálnym potrebám klientov, nie ako je to v súčasnosti, keď zodpovedá obmedzenému finančnému rozpočtu. V odpočte udávate, že za posledné obdobie narástol počet subjektov, ktoré žiadajú akreditáciu sociálnej rehabilitácie ako samostatnej odbornej činnosti. Žiadame doplniť o koľko subjektov ide		sociálnej rehabilitácie ako samostatnej odbornej činnosti 5 subjektov (právnických osôb). MPSVR SR poskytuje zo svojej rozpočtovej kapitoly finančné prostriedky v zmysle zákona č. 544/2010 Z. z. o dotáciách v pôsobnosti MPSVR SR v znení neskorších predpisov aj na mzdu alebo plat zamestnanca a odvody, ktorý priamo vykonáva sociálnu rehabilitáciu ako samostatnú odbornú činnosť na základe akreditácie udelenej MPSVR SR. V rámci dotačnej politiky poskytuje MPSVR SR aj dotáciu na rekreačnú činnosť pre dieťa, ktorému sa poskytuje sociálna služba v domove sociálnych služieb alebo v špecializovanom zariadení, nakoľko podľa zákona o sociálnych službách je súčasťou záujmovej činnosti (§18 ods. 4) aj rekreačná činnosť a obe tieto zariadenia sociálnych služieb zabezpečujú podľa zákona záujmovú činnosť vrátane rekreačnej činnosti ako súčasť poskytovaných služieb dieťaťu s ťažkým zdravotným postihnutím v stupni odkázanosti V a VI. Tiež poskytuje dotáciu na podporu rekondičných zameraných na podporu samostatnosti, nezávislosti, sebestačnosti fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím vykonávaných
-----------	--	--	--

	a v čom budú spočívať tieto činnosti.		mimo prirodzeného domáceho prostredia tejto fyzickej osoby, aj na predchádzanie sociálnemu vylúčeniu a na podporu obnovovania psychickej kondície a fyzickej kondície fyzickej osoby, ktorá je poberateľom starobného dôchodku, predčasného starobného dôchodku alebo výsluhového dôchodku a nevykonáva činnosť, ktorá zakladá nárok na príjem zo závislej činnosti alebo na príjem z podnikania a z inej samostatnej zárobkovej činnosti.“ MŠVVaŠ SR text plnenia opatrenia doplnilo: „Aktuálne platná legislatíva umožňuje poradenským zariadeniam vykonávať rehabilitačnú činnosť a zdrojovým centráм vytvárať aj úseky rehabilitácie. Uvádžame prehľad stavu počtu fyzioterapeutov v ČŠPP: Rok Fyzicky Prepočítaný 2015/2016 30 21,85 2016/2017 33 24,05 2017/2018 34 23,85 2018/2019 37 26,75 Dôvodom personálnej poddimenzovanosti v pracovnej pozícii – fyzioterapeut je nedostatok finančných prostriedkov zo štátneho rozpočtu.“ Poznámka: Čo sa týka vyjadrenia pripomienkujúceho subjektu „... neposkytuje ani pravidelné intervenčné stretnutia zamerané na prekonávanie sociálnych,
--	---------------------------------------	--	--

			komunikačných a edukačných bariér podmienených zdravotným postihnutím a tiež neposkytuje poradenské služby zákonným zástupcom pre zabezpečenie osamostatnenia ich dieťaťa, prípadne návrh pre zapojenie sa do všetkých oblastí života.“ uvádzame, že platná legislatíva vykonávanie poradenských služieb zákonným zástupcom (§ 130 ods. 1 školského zákona) a odborných činností a súbor intervencií ustanovených v § 133 ods. 1) ustanovuje. Dôvodom, že tieto, ako uvádza pripomienkujúci subjekt nie sú pravidelné je personálna poddimenzovanosť CŠPP v dôsledku nedostatku finančných prostriedkov zo štátneho rozpočtu na účel prijatia odborných a ďalších zamestnancov v CŠPP a nedostatok špeciálnych pedagógov s kvalifikačnými predpokladmi na vykonávanie odborných činností v špecializácii logopédia, surdopédia, tyflopédia najmä z dôvodu nízkeho počtu absolventov VŠ v študijných odboroch a programov logopédia, surdopédia, tyflopédia a často aj nižšieho záujmu absolventov pôsobiť v rezorte školstva (napr. absolventi študijného odboru logopédia uprednostňujú pôsobenie v
--	--	--	---

				rezorte zdravotníctva). MŠVVaŠ SR plánuje pripraviť Stratégiu inkluzívneho vzdelávania, na základe ktorej bude musieť následne prísť ku zmene legislatívy tak, aby mali zabezpečený rovný prístup ku vzdelaniu pre všetky deti a žiakov, čiže aj so zdravotným postihnutím vrátane podporných opatrení na školách a v školských zariadeniach, čo si vyžaduje zvýšené financovanie.
ŠÚ SR	k vlastnému materiálu: V poznámke pod čiarou 27 na str. 166 navrhujeme aktualizovať odkaz za nasledujúci: https://slovak.statistics.sk/wps/portal/ext/themes/living/disabled/!ut/p/z/1/jZDNDolwEISfxSfolt9yLAilpmop8uNeDCdDoujB-Pw2hKuFuW3mm9nsEiQ9wWn4jvfhM76m4WHnK0a3VmmWppQDK48UZKF0q_MLNS2QbgaqWC7AyeQgL1wLcwgoBCFBaxe19ngSiGxvzoW1M4_VKvIA6JJ3ALhlfyZ4GcQKgCkRguRIY5LK94H72_LwRxy25R0Auus7gjPiumCtA9ee_H42Vj2Mku9-lAlQFg!!/dz/d5/L2dJQSEvUUt3QS80TmxFL1o2X1ZMUDhCQjFBMDhISEUwQVA1UFI1SIEyR1E0/ Tento odkaz je na portáli ŠÚ SR v časti „Indikátory pre zdravotne postihnuté osoby“, kde je vždy odkaz (link) na najaktuálnejší materiál týkajúci sa vybraných indikátorov sociálnej situácie osôb so zdravotným postihnutím, ktorý každoročne vypracováva ŠÚ SR.	O	A	
Ver ejn	Úprava, resp. oprava pôvodného textu na nový: Opravený text: „ V	O	A	

ost'	roku 2018 bolo použitých na realizáciu opatrení v súvislosti s debarierizáciou z kapitálových výdavkov 688 814,41 €, z bežných výdavkov 243 231,41 € pre 11 ZSS, a to pre: „BENEFIT“, ZSS Ľudovítová (inštalácia protišmykovej podlahy); „CLEMENTIA“, ZSS Kovarce (vybudovanie chodníkov); „MÔJ DOMOV“, ZSS Topoľčany (inštalácie prenosného stropného koľajnicového zdvíhacieho systému); krízové stredisko „SOS“ Hurbanovo, „MAGNÓLIA“, ZSS Hurbanovo, „PERLA“, ZSS Želiezovce (nákup pásového schodolezu); „V KAŠTIELI“, ZSS Horné Obdokovce (inštalácia hydraulikkej zdvíhacej stoličky); „KAMILKA“, ZSS Maňa (inštalácia vnútornej schodiskovej plošiny); „JESEŇ ŽIVOTA“, ZSS Levice (nákup a montáž požiarného schodiska); „NITRAVA“, ZSS Nitra (rekonštrukcia sociálnych zariadení pavilónu A); „DUNAJ“, ZSS Kováčov (rekonštrukcia a modernizácia objektov jedálne, stavebné úpravy pracovne soc. zariadení a kúpeľní, rekonštrukcia a modernizácia ubytovacieho pavilónu); „IPEL“, ZSS Leľa (rekonštrukcia technického vybavenia ZSS); „PENZIÓN“, ZSS Topoľčany (rekonštrukcia kúpeľní v obytných jednotkách); „BORINKA“, ZSS Nitra a „HARLEKÝN“, ZSS Topoľčany (oprava chodníkov v areáli a oprava spevnenej plochy); „VINIČKY“, ZSS Nitra (oprava a debarierizácia vstupnej nájazdovej plošiny); „KREATÍV“, ZSS Klasov (oprava a debarierizácia čiastočne imobilného oddelenia). V roku 2019 bolo použitých na realizáciu opatrení v súvislosti s debarierizáciou z kapitálových výdavkov 1 148 808,61 €, z bežných výdavkov 354 617,50 € pre 16 ZSS, a to pre: „MÔJ DOMOV“, ZSS Topoľčany a „PENZIÓN“, ZSS Topoľčany (obstaranie stropného zdvíhacieho systému); „BORINKA“, ZSS Nitra (inštalácia šikmej schodiskovej plošiny); „IPEL“, ZSS Leľa (stavebné úpravy podkrovných priestorov			
------	---	--	--	--

	budovy I. etapa); „VINIČKY“, ZSS Nitra (stavebné úpravy budov v zariadení-protipožiarne dvere); „PENZIÓN“, ZSS Topoľčany (rekonštrukcia kúpeľní v obytných jednotkách); „V KAŠTIELI“, ZSS Horné Obdokovce (zabezpečenie 2 ks hydraulická zdvíhacia stolička); „HARMÓNIA“, ZSS Horné Štitáre (zabezpečenie pasívneho vakového zdviháka); „DUNAJ“, ZSS Kováčov (stavebné úpravy práčovne II. Etapa); „PLATAN“, ZSS Lontov (rekonštrukcia a modernizácia stravovacej prevádzky ubytovacích a sociálnych priestorov); „BORINKA“, ZSS Nitra (oprava chodníkov III. etapa); „VINIČKY“, ZSS Nitra (oprava omietok a maľovanie vnútorných priestorov dvoch budov, oprava spevnených plôch okolo zariadenia); „VEK NÁDEJE“, ZSS Nové Zámky (výmena podlahovej krytiny); „HARMÓNIA“, ZSS Horné Štitáre (oprava jedálne , oprava spevnených plôch v areáli ZSS); „BARACHA“, ZSS Bardoňovo (oprava budovy kaštieľa, úprava priestorov pre pracovnú terapiu); „KREATÍV“, ZSS Klasov (výmena podlahových krytín, oprava a údržba kúpeľní a sociálnych zariadení); „KAMILKA“, ZSS Maňa (oprava sociálnych zariadení); „HARLEKÝN“, ZSS Topoľčany (oprava bezbariérových vstupov, oprava kúpeľní hygienickej maľovky na odd. samostatného bývania).“			
ŽSK	Gramatická chyba: Na strane 50 navrhujeme doplniť chýbajúce Ú v názve Úrad pre verejné obstarávanie.	O	A	
ŽSK	Na strane 55 navrhujeme opraviť počet parkovacích miest v správe ŽSK z „26“ na „24“.	O	A	

ŽSK	Navrhujeme doplniť na strane 19 na začiatku strany za vetu: „Organizovanie súťažného podujatia Parádny deň – cca 1000 zdravých a osôb so zdravotným postihnutím súťaží v netradičných disciplínach.“ doplniť vetu nasledujúceho znenia: „ŽSK podporil sumou cca 7000 €.“	O	A	
ŽSK	Navrhujeme na str. 18-19 Záverečnej správy doplniť k odseku o ŽSK odsek s nasledujúcim znením: „Žilinský samosprávny kraj podporuje aj zamestnávanie školských psychológov a školských špeciálnych pedagógov v školách a školských zariadeniach. V školách ŽSK pôsobí 17 školských psychológov, 3 špeciálni pedagógovia, 59 výchovných poradcov, 42 kariérnych poradcov a 59 koordinátorov prevencie kriminality a sociálno-patologických javov.“	O	A	
ŽSK	Navrhujeme na str. 68-69 nahradiť text pod nadpisom "Žilinský samosprávny kraj" textom nasledujúceho znenia: „ŽSK zabezpečuje prímestskú autobusovú dopravu prostredníctvom 2 dopravcov (SAD Žilina – 242 autobusov a ARRIVA Liorbus – 216 autobusov). Z týchto autobusov zaradených do výkonov vo verejnom záujme je 19 nízko-podlažných, ktoré boli zakúpené v roku 2018. V roku 2019 nedošlo zatiaľ k plánovanému ďalšiemu zvýšeniu týchto autobusov o 15, zámer je presunutý na ďalšie roky. Poskytnutá zľava z cestovného, konkrétne pre skupinu držiteľov preukazu ŤZP, ŤZP-S a sprievodcov ŤZP-S bola v roku 2018 vo výške 1 144 318 € a v roku 2019 vo výške 1 158 079 €. Zľavy na cestovnom a ich rozsah sú zachované už od roku 2006 a pokračujú naďalej, t. j. aj v období rokov 2018 – 2019. Zľavy sa týkajú prímestskej autobusovej dopravy zabezpečovanej SAD Žilina, a. s. a	O	A	

	ARRIVA Liorbus, a. s.“			
ŽS K	Navrhujeme opraviť chybu v názve školy. Na str. 10 Záverečnej správy navrhujeme zmeniť názov Ľ. Lettricha v Martine na: „J. Lettricha v Martine“	O	A	