

VYHODNOTENIE MEDZIREZORTNÉHO PRIPOMIENKOVÉHO KONANIA

Návrh Akčného plánu na roky 2023-2025 k Národnej stratégii rozvoja koordinovaných služieb včasnej intervencie a ranej starostlivosti 2022-2030

Spôsob pripomienkového konania

Počet vznesených pripomienok, z toho zásadných

47 /10

Počet vyhodnotených pripomienok

47

Počet akceptovaných pripomienok, z toho zásadných

17 /2

Počet čiastočne akceptovaných pripomienok, z toho zásadných

12 /7

Počet neakceptovaných pripomienok, z toho zásadných

18 /1

Rozporové konanie (s kým, kedy, s akým výsledkom)

MŠVVaŠ SR, dňa 24.4.2023/ rozpor odstránený

Komisár pre deti, dňa 26.4.2023/ rozpor odstránený

Počet odstránených pripomienok

Počet neodstránených pripomienok

Sumarizácia vznesených pripomienok podľa subjektov

Č.	Subjekt	Pripomienky do termínu	Pripomienky po termíne	Nemali pripomienky	Vôbec nezaslali
1.	Ministerstvo financií Slovenskej republiky	2 (0o,2z)	0 (0o,0z)		
2.	Ministerstvo školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky	28 (20o,8z)	0 (0o,0z)		
3.	Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky	5 (5o,0z)	0 (0o,0z)		

4.	Platforma rodín detí so zdravotným znevýhodnením	4 (4o,0z)	0 (0o,0z)		
5.	Úrad komisára pre deti	5 (5o,0z)	0 (0o,0z)		
6.	Úrad vlády Slovenskej republiky	2 (2o,0z)	0 (0o,0z)		
7.	Verejnosť	1 (1o,0z)	0 (0o,0z)		
8.	Úrad pre verejné obstarávanie	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
9.	Úrad jadrového dozoru Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
10.	Protimonopolný úrad Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
11.	Úrad priemyselného vlastníctva Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
12.	Ministerstvo dopravy Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
13.	Ministerstvo životného prostredia Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
14.	Národný bezpečnostný úrad	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
15.	Ministerstvo obrany Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
16.	Generálna prokuratúra Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
17.	Ministerstvo vnútra Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
18.	Ministerstvo hospodárstva Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
19.	Ministerstvo pôdohospodárstva a rozvoja vidieka Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
20.	Národná banka Slovenska	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	

21.	Úrad pre normalizáciu, metrológiu a skúšobníctvo Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
22.	Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
23.	Ministerstvo kultúry Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
24.	Ministerstvo zahraničných vecí a európskych záležitostí Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
25.	Ministerstvo investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
26.	Konfederácia odborových zväzov Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
27.	Štatistický úrad Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
28.	Asociácia poskytovateľov a podporovateľov včasnej intervencie	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
29.	Aliancia súkromných jaslí a škôlok	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
30.	Únia súkromných škôlok a jaslí	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
31.	Nezávislá platforma SocioFórum, o.z.	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
32.	Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
33.	Úrad geodézie, kartografie a katastra Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
34.	Správa štátnych hmotných rezerv Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
35.	Najvyšší kontrolný úrad Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
36.	Najvyšší súd Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x

37.	Kancelária Ústavného súdu Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
38.	Odbor aproximácie práva sekcie vládnej legislatívy Úradu vlády SR	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
39.	Slovenská poľnohospodárska a potravinárska komora	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
40.	Združenie miest a obcí Slovenska	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
41.	Splnomocnenec vlády Slovenskej republiky pre rómske komunity	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
42.	Asociácia zamestnávateľských zväzov a združení Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
43.	Republiková únia zamestnávateľov	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
44.	Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
45.	Konferencia biskupov Slovenska	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
46.	Asociácia priemyselných zväzov a dopravy	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
47.	Klub 500	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
48.	Úrad vlády Slovenskej republiky - podpredseda vlády Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
49.	Žilinský samosprávny kraj	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
50.	Košický samosprávny kraj	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
51.	Banskobystrický samosprávny kraj	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
52.	BRATISLAVSKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
53.	Trnavský samosprávny kraj	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x

54.	Prešovský samosprávny kraj	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
55.	Nitriansky samosprávny kraj	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
56.	Trenčiansky samosprávny kraj	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
57.	Hlavné mesto Slovenskej republiky Bratislava	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
58.	Únia miest Slovenska	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
	Spolu	47 (37o,10z)	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
MFSR	Analýza vplyvov Po technickej stránke žiadam analýze vplyvov v tabuľke č. 1 prerozdeliť vplyvy podľa subjektov verejnej správy, ktorých sa týkajú. Zároveň upozorňujem, že prostriedky z Plánu obnovy a odolnosti je potrebné uvádzať samostatne, nie ako EÚ zdroje.	Z	A	Pripomienka akceptovaná doplnením v texte
MFSR	doložka vybraných vplyvov, analýza vplyvov V doložke vybraných vplyvov je označený negatívny vplyv na rozpočet verejnej správy, ktorý je rozpočtovo zabezpečený. V analýze vplyvov v tabuľke č. 1 je kvantifikovaný nárast výdavkov v sume 3 792 120 eur v roku 2023, v sume 32 000 000 eur v roku 2024 a v sume 22 000 000 eur v roku 2025. V bode 2.1.1. Financovanie návrhu sa uvádza, že „Rozpočtové krytie navrhovaných opatrení a aktivít, ktoré sú vymedzené v Akčnom pláne bude zabezpečené v rozpočte jednotlivých kapitol na príslušné roky zo zdrojov Európskej únie (EŠF+, EFRR, Plánu obnovy a odolnosti), prostredníctvom účelovo zameraných vyhlásených výziev. Z uvedeného dôvodu budú všetky výdavky zabezpečené v rámci schválených limitov dotknutých subjektov verejnej správy.“. Vo vlastnom materiáli v časti Opatrenia akčného plánu za účelom plnenia cieľov stratégie sa pri opatreniach 1.3. Zvýšenie počtu centier poradenstva a prevencie, zamestnancov a intervencií... a 1.5. Zabezpečenie financovania služieb... uvádza ako zdroj financovania štátny rozpočet, pričom v analýze vplyvov nie sú uvedené žiadne výdavky štátneho	Z	A	Pripomienka akceptovaná. V analýze vplyvov ako aj v doložke vybraných vplyvov je zdôraznené, že rozpočtové dôsledky navrhovaných opatrení budú v rámci limitov dotknutých subjektov bez dodatočných požiadaviek. Opatrenia č. 1.3 a 1.5. v gescii rezortu školstva v rámci rozporového konania na žiadosť rezortu školstva preformulované a zlúčené do opatrenia 1.3., bez vplyvu na štátny rozpočet

	rozpočtu. V nadväznosti na označenie v doložke vybraných vplyvov (rozpočtovo zabezpečený vplyv) bude potrebné aj vplyvy vyplývajúce z týchto opatrení zabezpečiť v rámci schválených limitov dotknutých subjektov, bez dodatočných požiadaviek na rozpočet verejnej správy.			
MŠVVaŠSR	4.1 systémová podpora poskytovateľov služieb VI.... Do systémovej podpory by bolo potrebné zahrnúť aj následnú nadväzujúcu systémovú starostlivosť o rodiny s deťmi so ZZ... po 7. roku života už dieťa nespadá do systému RS avšak naďalej dieťa a jeho rodina podporu potrebuje... v súčasnosti v praxi tak rodina následne hľadá poradenské / špecializované centrum, ktoré im vie poskytnúť pomoc a podporu a v určitom zmysle začína celý proces starostlivosti odznovu... Z hľadiska kontinuálnej a komplexnej starostlivosti by bolo však potrebné navrhnuť podporné opatrenie, ktoré by podporovalo kontinuálnu starostlivosť, komunikáciu medzi CVI a ŠCPP , tak aby napríklad tieto centrá disponovali informáciami o tom, akú starostlivosť mala rodina s dieťaťom poskytnutú, aké má rodina a dieťa potreby a následne na danú starostlivosť mohli plynule nadviazať...	Z	N	Rozpor odstránený na základe rozporového konania. Pripomienka neakceptovaná. Pripomienka je nad rámec vecného obsahu stratégie aj akčného plánu. Cieľová skupina je jasne vymedzená. Opatrenia koncipované v akčnom pláne nevyklúčujú spoluprácu subjektov poskytujúcich starostlivosť aj v neskoršom veku dieťaťa.
MŠVVaŠSR	1.4. Zadefinovanie potrebnej kapacity špecializovanej terénnej, ambulantnej a pobytovej starostlivosti v SR reflektujú Doplnenie MŠVVaŠ SR do spolupracujúceho subjektu - Pri vypracovaní verejnej minimálnej siete špecializovanej terénnej,	O	N	Pripomienka neakceptovaná. MZ SR môže predmetné opatrenie v súčasnej dobe plniť len v oblasti ambulantnej starostlivosti na základe existujúceho legislatívneho zámeru - návrh novej verejnej minimálnej siete špecializovanej ambulantnej

	ambulantnej a pobytovej starostlivosti pre RS a VI zapojiť spolu s rezortom zdravotníctve aj MŠVVaŠ SR.			starostlivosti. Nakoľko MZ SR technickou chybou neupravilo formulácie popisu opatrenia/spôsobu plnenia a výstupového indikátora pred MPK, nemôže prijať návrh MŠVVŠ SR ako spolupracujúceho subjektu. Z uvedených dôvodov boli na žiadosť MZ SR z predmetných formulácií vypustené slová „terénnej a pobytovej“.
MŠVVaŠSR	5.1. starostlivosť o deti do troch rokov Doplnenie spolupracujúceho subjektu MŠVVaŠ SR a MZ SR - Zodpovedné je len MPSVR SR, vzhľadom na fakt, že ide o vzdelávanie a starostlivosť o deti v ranom veku, je vhodné zapojenie MŠVVaŠ SR. Keďže zariadenia pre deti majú byť prístupné aj deťom so zdravotným znevýhodnením, je vhodná aj účasť MZ SR.	O	N	Pripomienka neakceptovaná. Vzhľadom na vecný obsah opatrenia ide o vecnú pôsobnosť MPSVR SR, ktorá nepredpokladá potrebu zapojenia označených subjektov pri príprave výziev na podporu týchto zariadení. Súčasne zariadenia starostlivosti o deti do 3 rokov veku dieťaťa poskytujú starostlivosť deťom, ktorých zdravotný stav si nevyžaduje poskytovanie zdravotných výkonov.
MŠVVaŠSR	4.1. výstupový indikátor ICF pre deti raného veku nie je oficiálne preložené a adaptované, používanie tohto systému nie je u nás bežné, zavedenie by si vyžadovalo širší časový rámec	O	N	Pripomienka neakceptovaná. V rámci ICF je podpísaná zmluva s UNICEF a od 5.4.2023 prebieha pilotáž. Predpokladom zavedenia ICF je následná šandardizácia, ktorá je obsiahnutá v plánovaných výzvach

				ESF+. ICF zahŕňa CODE SET pre deti raného veku zameraný na vývinové ťažkosti bio-psycho-sociálneho charakteru a CORE SET pre špecifické diagnózy z MKCH-10.
MŠVVaŠSR	Opatrenie 3.2 a 7.1.3, 7.1.4 Je dôležitý skríning všetkých detí, aby sa nezachytili len tie najzávažnejšie problémy, ale aj tie, ktoré sa včasnou intervenciou dajú úplne odstrániť. Pediatr nemá kapacitu realizovať takéto skríning, je potrebné zapojenie iných odborníkov pomáhajúcich profesií. V anamnéze detí s vývinovou poruchou učenia, poruchou aktivity a pozornosti, poruchou správania, oneskorením vývinu reči alebo narušenou komunikačnou schopnosťou sa často stretávame s perinatálnymi problémami, s asfyxiou, predčasným narodením, hypo- alebo hypertenziou svalstva, oneskoreným motorickým/psychomotorickým vývojom, atypickým poradím jednotlivých fáz psychomotorického vývinu, atypickým vývojom nervového systému, oneskoreným vývojom reči, s rečovými vadami atď. V našom systéme je väčšina detí s uvedenými poruchami až v poslednom roku predškolského veku, alebo až v školskom veku identifikovaná, často až v treťom-šiestom ročníku základnej školy, už so sekundárnymi príznakmi. Včasným skríningom, špecifickými vyšetreniami a senzo-motorickou intervenciou vo veku 0-5 rokov dieťaťa/pred povinným formálnym vzdelávaním - v zahraničí už vyše 20 rokov osvedčenými terapiami - sa dá optimalizovať psychomotorický vývoj, vývin a stav nervového systému. Nevyužívanie možností	O	A	Pripomienka akceptovaná. Pripomienka bola implementovaná v rámci Národnej stratégie formou inkluzívneho prístupu ku všetkým deťom raného veku, pričom skríning psychomotorického vývinu vo všeobecnej ambulantnej starostlivosti pre deti a dorast je kľúčom pre dieťa, rodinu a spoločnosť.

	intervencie v ranom veku je obrovská strata času, šance na kvalitnejší život detí a rodín, na optimalizáciu ich schopností, čím dochádza k strate pre celú spoločnosť aj z ekonomického hľadiska.			
MŠVVaŠSR	opatrenie 6.2. kde je gestorom MŠVVaŠ SR: premyslite aké údaje bude potrebné získať a od koho pre vyhodnocovanie plnenia akčného plánu. Mnohé údaje asi nie sú k dispozícii a nebude ich možné spätne ex-post doplniť.	O	A	Odpočtovanie akčného plánu bude súčasťou pravidelného odpočtovania stratégie v súlade s bodom B2, B4, B5 uznesenia vlády č. 435 zo dňa 28. júna 2022. V súlade s akčným plánom Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky, Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky a Ministerstvo školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky nesú zodpovednosť za plnenie opatrení a úloh vyplývajúcich zo stratégie a akčného plánu vo svojej pôsobnosti. Členovia pracovnej skupiny sú aj zástupcovia rezortu školstva.
MŠVVaŠSR	Opatrenie 6.2 Keďže do roku 2025 nie je možné vyhodnotiť vymenované výstupové indikátory, prosíme ponechať len „počet podporených subjektov“ a ostatné odstrániť.	O	A	
MŠVVaŠSR	Opatrenie 3.1 Navrhujeme pri tvorbe metodiky využiť skúsenosti zo zahraničia,	O	A	Pripomienka má charakter konštatovania/ odporúčania

	kde komplexná služba ranej starostlivosti a včasnej intervencie funguje už viac rokov.			
MŠVVaŠSR	Opatrenie 2.2 Niektorí rodičia, napr. zo sociálne znevýhodneného prostredia, nemajú prístup na internet, takže by bolo potrebné poskytnúť rodičom aj tlačенú verziu nástroja. Keďže informácie týkajúce sa zdravia osôb sú citlivé, je nutné aj to, aby informáciám porozumeli aj občania, ktorí neovládajú dokonale slovenský jazyk. Odporúčame preto preložiť aj do maďarského a rómskeho jazyka. Najlepšie by bolo skríning uskutočniť rovno v domácom prostredí, napr. zdravotná sestra, špeciálny alebo liečebný pedagóg, aspoň pri ohrozených skupinách - sociálne znevýhodnené prostredie.	O	N	Pripomienka neakceptovaná. Opatrenie 2.2 je už zahrnuté v opatrení 7.1.4 „Zavedenie a podpora skríningu vývinových porúch vykonávaného primárnymi pediatrami medzi sociálne ohrozenými skupinami“ kde je výstupný indikátor „Počet podporených aktivít v sociálne ohrozených lokalitách“ v zavedení skríningu. Omamy a zdravotnícki asistenti zabezpečujú v sociálne znevýhodnenom prostredí pre rodičov kvalitný praktický tréning v oblasti skríningu, psychomotorického vývinu, prostredníctvom vlastnej mobilnej aplikácie sledujú detailný vývin dieťaťa od narodenia, príp. odchýlky od noriem. Omamy pochádzajú priamo z vylúčených komunít, poznajú situáciu, ľudí, vhodný jazyk, vedia dať rodičom argumenty, ktorým rozumejú.
MŠVVaŠSR	opatrenie 1.5. odporúčame vyčíslieť vplyv na štátny rozpočet. Štátne CPP chýbajú v nasledovných 9 okresoch: Košice III, Košice-okolie, Krupina, Medzilaborce, Poltár, Považská Bystrica, Sobrance,	O	ČA	Pripomienka čiastočne akceptovaná. Rozpor odstránený na rozporovom konaní preformulovaním opatrení 1.3 a 1.5. a zlúčením týchto opatrení do

	Turčianske Teplice, Tvrdošín. Čiže je potrebné vybudovať 7-9 nových CPP na vytvorenie základnej siete.			opatrenia 1.3., na základe požiadavky MŠVVaŠ SR.
MŠVVaŠSR	Cieľ 7 - vzdelávanie Opatrenia sa týkajú vzdelávaní, separátne poskytovaných tromi zainteresovanými rezortmi. Prepojenie medzi týmito rezortami sa týka mnohých opatrení v tomto akčnom pláne – pripomienka: potreba vytvorenia prepojenia medzi vzdelávaniami poskytovanými jednotlivými aktérmi. Výstupovým indikátorom by mal byť nielen počet uchádzačov ale navrhujeme aj počet absolventov vzdelávacích programov s certifikátom.	O	ČA	V súlade s OP Slovensko bol indikátor určený ako počet osôb, ktoré absolvovali vzdelávanie.
MŠVVaŠSR	Opatrenie 1.3. Zvýšenie počtu CPP, zamestnancov a intervencií v systéme poradenstva a prevencie Opatrenie 1.3. je/bude financované z rozpočtu MŠVVaŠ SR. Vzhľadom na to, že opatrenie bude financované zo štátneho rozpočtu, je potrebné vyčíslieť dopad do Analýzy vplyvov na rozpočet verejnej správy, na zamestnanosť vo verejnej správe a financovanie návrhu.	Z	ČA	Pripomienka čiastočne akceptovaná. Rozpor odstránený na rozporovom konaní preformulovaním opatrení 1.3 a 1.5. a zlúčením týchto opatrení do opatrenia 1.3., na základe požiadavky MŠVVaŠ SR.
MŠVVaŠSR	Opatrenie 1.3. Zvýšenie počtu CPP, zamestnancov a intervencií v systéme poradenstva a prevencie Opatrenie 1.3. je/bude financované z rozpočtu MŠVVaŠ SR. Vzhľadom na uvedené je potrebné zahrnúť túto požiadavku do priorit návrhu rozpočtu MŠVVaŠ SR na roky 2024-2026, ktoré bude MŠVVaŠ SR predkladať MF SR.	Z	ČA	Pripomienka čiastočne akceptovaná. Rozpor odstránený na rozporovom konaní preformulovaním opatrení 1.3 a 1.5. a zlúčením týchto opatrení do opatrenia 1.3., na základe požiadavky MŠVVaŠ SR.
MŠVVaŠSR	Opatrenie 1.5. Zabezpečenie financovania služieb poradenstva a prevencie tak, aby odborné služby pre deti boli	Z	ČA	Pripomienka akceptovaná. V analýze vplyvov je zdôraznené, že rozpočtové

	dostupné Opatrenie 1.5. je/bude financované z rozpočtu MŠVVaŠ SR. Vzhľadom na to, že opatrenie bude financované zo štátneho rozpočtu, je potrebné vyčíslieť dopad do Analýzy vplyvov na rozpočet verejnej správy, na zamestnanosť vo verejnej správe a financovanie návrhu.			dôsledky navrhovaných opatrení budú v rámci limitov dotknutých subjektov bez dodatočných požiadaviek. Opatrenia č. 1.3 a 1.5. v gescii rezortu školstva v rámci rozporového konania na žiadosť rezortu školstva preformulované a zlúčené do opatrenia 1.3., bez vplyvu na štátny rozpočet
MŠVVaŠSR	Opatrenie 1.5. Zabezpečenie financovania služieb poradenstva a prevencie tak, aby odborné služby pre deti boli dostupné Opatrenie 1.5. je/bude financované z rozpočtu MŠVVaŠ SR. Vzhľadom na uvedené je potrebné zahrnúť túto požiadavku do priorit návrhu rozpočtu MŠVVaŠ SR na roky 2024-2026, ktoré bude MŠVVaŠ SR predkladať MF SR.	Z	ČA	Pripomienka čiastočne akceptovaná. Rozpor odstránený na rozporovom konaní preformulovaním opatrení 1.3 a 1.5. a zlúčením týchto opatrení do opatrenia 1.3., na základe požiadavky MŠVVaŠ SR.
MŠVVaŠSR	4.1 opatrenie Opatrenie sa týka koordinovaného odosielania detí medzi systémami podpory a pomoci, to isté je v 3.2. v popise spôsobu plnenia opatrenia	O	N	Pripomienka neakceptovaná. Opatrenia 4.1 a 3.2 spolu úzko súvisia, ale nie sú rovnaké. Opatrenie 4.1 je zamerané na vytvorenie návrhu modelu Medzinárodnej klasifikácie systému funkčnosti (ďalej len „ICF“) pre deti raného veku a opatrenie 3.2 na tvorbu strategického rámca pre zavedenie a efektívne vykonávanie vývinového monitorovania skríningu v preventívnej

				starostlivosti. Navrhnuté opatrenia majú svoje opodstatnenie.
MŠVVaŠSR	Opatrenie 1.5 Opraviť MOV na MVO.	O	A	
MŠVVaŠSR	6.2. Podpora poskytovania ranej starostlivosti a intervencie deťom vo veku 0 až 6 rokov, najmä z prostredia marginalizov Používať vekové rozpätie detí na 0-7 – tak ako sa používa v celej Národnej stratégii: https://www.employment.gov.sk/files/slovensky/rodina-socialna-pomoc/socialne-sluzby/ostatne/narodna-strategia-rozvoja-koordinovanych-sluzieb-vcasnej-intervencie-ranej-starostlivosti.pdf	O	N	Pripomienka neakceptovaná. V súlade s Plánom obnovy a odolnosti bola veková hranica definovaná, ako je uvedené v akčnom pláne.
MŠVVaŠSR	Opatrenie 4.1 Pridať medzi spolupracujúce subjekty mimovládne organizácie.	O	N	Pripomienka neakceptovaná. Odôvodnené je zapojenie len tých subjektov, ak ich predmet súvisí s formulovaným opatrením. Pod pojmom poskytovateľa sa rozumejú všetci poskytovatelia včasnej intervencie a ranej starostlivosti teda aj mimovládne organizácie.
MŠVVaŠSR	Opatrenie 5.1 Pridať medzi spolupracujúce subjekty mimovládne organizácie.	O	N	Pripomienka neakceptovaná. Odôvodnené je zapojenie len tých subjektov, ak ich predmet súvisí s formulovaným opatrením. Pod pojmom poskytovateľa sa rozumejú

				všetci poskytovatelia včasnej intervencie a ranej starostlivosti teda aj mimovládne organizácie.
MŠVVaŠSR	Opatrenie 7.1.1 Pridať medzi spolupracujúce subjekty mimovládne organizácie.	O	N	Pripomienka neakceptovaná. Odôvodnené je zapojenie len tých subjektov, ak ich predmet súvisí s formulovaným opatrením. Pod pojmom poskytovatelia sa rozumejú všetci poskytovatelia včasnej intervencie a ranej starostlivosti teda aj mimovládne organizácie.
MŠVVaŠSR	Vlastný materiál, Úvod Technická pripomienka Uvedený link v časti Úvod je nefunkčný.	O	A	
MŠVVaŠSR	opatrenie 4.1 a 10.1. určiť iba jedno gesčné ministerstvo, alebo rozdeliť opatrenie tak, aby za jeho plnenie vždy zodpovedal jeden rezort a bola tak jednoznačne určená zodpovednosť.	O	N	Pripomienka neakceptovaná. Akčný plán na roky 2023-2025 plnenia opatrení a úloh vyplývajúcich z Národnej stratégie rozvoja koordinovaných služieb včasnej intervencie a ranej starostlivosti 2022-2030 (ďalej len „Akčný plán“) uvádza plnenie predmetných opatrení v zhode s Národnou stratégiou, v ktorej je uvedená jednoznačná potreba participácie viacerých gesčných ministerstiev. Stála expertná skupina sa zhodla, že pri opatrení 4.1 a 10.1 budú

				figurovať všetky rezorty a v rovnakej miere budú do procesu zapojené.
MŠVVaŠSR	Doložka vybraných vplyvov V časti doložka vybraných vplyvov je uvedené stanovisko komisie v rámci PPK k predloženému materiálu so vznesenou pripomienkou k potrebe vypracovania Analýzy vplyvov na verejnú správu. Pripomienka podľa záznamu bola akceptovaná a Analýza vypracovaná, ale nebola predložená v rámci MPK. Odporúčame predloženie Analýzy vplyvov na verejnú správu, nakoľko sú v materiáli uvedené opatrenia v gescii MŠVVŠ s financovaním zo štátneho rozpočtu bez konkrétnej výšky finančnej alokácie.	Z	ČA	Pripomienka čiastočne akceptovaná. Rozpor odstránený na rozporovom konaní preformulovaním opatrení 1.3 a 1.5. a zlúčením týchto opatrení do opatrenia 1.3., na základe požiadavky MŠVVaŠ SR. Analýza vplyvov na verejnú správu doplnená.
MŠVVaŠSR	Vlastný materiál V opatrení 1.3. Zvýšenie počtu centier poradenstva a prevencie, zamestnancov a intervencií v systéme poradenstva a prevencie je uvedený ako zdroj financovania štátny rozpočet bez konkrétnej finančnej alokácie. Odporúčame doplnenie konkrétnej finančnej alokácie v súlade s vypracovanou Analýzou vplyvu na verejnú správu.	Z	ČA	Pripomienka čiastočne akceptovaná. Rozpor odstránený na rozporovom konaní preformulovaním opatrení 1.3 a 1.5. a zlúčením týchto opatrení do opatrenia 1.3., na základe požiadavky MŠVVaŠ SR.
MŠVVaŠSR	Vlastný materiál V opatrení 1.5. Zabezpečenie financovania služieb poradenstva a prevencie tak, aby odborné služby pre deti boli dostupné v súlade s článkom 23 Dohovoru o právach dieťaťa je uvedený ako zdroj financovania štátny rozpočet bez konkrétnej finančnej alokácie.	Z	ČA	Pripomienka čiastočne akceptovaná. Rozpor odstránený na rozporovom konaní preformulovaním opatrení 1.3 a 1.5. a zlúčením týchto opatrení do opatrenia 1.3., na základe požiadavky MŠVVaŠ SR.

	Odporúčame doplnenie konkrétnej finančnej alokácie v súlade s vypracovanou Analýzou vplyvu na verejnú správu.			
MŠVVaŠSR	3.2. Opatrenie: rámcový dokument pre zavedenie skrínungu vývinových ťažkostí.. Vhodné by bolo uviesť prepojenie na existujúci vývinový skrínung, ktorý používajú záväzne pediatri. Popis opatrenia a výstupový indikátor – ich prepojenie nie je dostatočne jasné (opatrenie: rámec pre tvorbu skrínungu, výstup: rámec pre medzirezortný systém foriem starostlivosti)	O	N	Pripomienka neakceptovaná. Nakoľko v rámci rezortu zdravotníctva sa vykonáva skrínung PMV detí v rámci všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti o deti a dorast na základe štandardného postupu MZ SR nepovažujeme za dôležité ho zdôrazňovať. Účelom opatrenia 3.2. je vypracovať strategický rámec prepojenia starostlivosti o dieťa identifikovaného na základe skrínungu pre medzirezortný systém foriem starostlivosti.
MŠVVaŠSR	Opatrenie 10.1 Zverejnenú cestu dieťaťa navrhujeme doplniť o zoznam poskytovateľov včasnej intervencie a ranej starostlivosti a ich kategorizáciu podľa odborného zamerania, používanej metodiky a sídla (mesto, okres, kraj). Opraviť MOV na MVO.	O	A	Pripomienka akceptovaná. V súlade s opatrením č. 4.1. sa bude realizovať príprava návrhu platformy pre zoznamy regionálnych poskytovateľov služieb včasnej intervencie a ranej starostlivosti. Zoznamy musia byť aktuálne a na pravidelnej báze aktualizované, aby boli relevantné.
MZSR	ods. B.1., B.2. 1. K Návrhu uznesenia vlády Slovenskej republiky, časti B. Za odsek B.1. navrhujeme vložiť odsek B. 2., ktorý ukladá	O	N	Pripomienka neakceptovaná. Odpočtovanie akčného plánu bude súčasťou pravidelného odpočtovania

	ministrom predkladať informáciu o plnení ministrovi sociálnych vecí, práce a rodiny Slovenskej republiky. Odôvodnenie: Plnenie cieľa 9. Vypracovanie akčných plánov plnenia úloh vyplývajúcich zo stratégie Národnej stratégie, predpokladá poznať výsledky plnenia predchádzajúceho akčného plánu.			stratégie v súlade s bodom B2, B4, B5 uznesenia vlády č. 435 zo dňa 28. júna 2022.
MZSR	str. 2 2. K Vlastnému materiálu, str. 2, časť Úvod, tretí odsek Vo vete „Deťom a rodinám, ktoré si vyžadujú zvýšenú mieru podpory a pomoci, a to z dôvodu potreby špecifickej odbornej pomoci pri rozvoji vývinového potenciálu detí so zdravotným znevýhodnením resp. postihnutím sa poskytujú služby včasných intervencií, ktoré sú poskytované ako špecializované intervencie odborníkmi.“ navrhujeme za slova „vývinového potenciálu“ vložiť slovo „vrátane“. Odôvodnenie: Doplnenie navrhujeme v zmysle podpory inkluzívneho prístupu k deťom, ktorý je hlavným cieľom Národnej stratégie.	O	A	
MZSR	str. 4 3. K Vlastnému materiálu, str. 4, časť Hlavné ciele akčného plánu na roky 2023 – 2025 V druhej vete „Uplatňovanie inkluzívneho prístupu k deťom s potrebou pomoci pri plnom rozvoji vývinového potenciálu, a to ich prístupu k súboru kľúčových služieb v systéme zdravotníctva, v poradenstve a predškolskom vzdelávaní, v oblasti sociálnych služieb s cieľom zohľadniť rôzne situácie a podmienky vývinu detí s potrebou pomoci pri plnom rozvoji vývinového potenciálu navrhujeme za text „kľúčových služieb“ doplniť slova „a starostlivosti“. Odôvodnenie: Doplnenie navrhujeme v zmysle sprecizovania materiálu. Rozsah služieb	O	A	

	súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti plne alebo čiastočne uhrádzaných z verejného zdravotného poistenia ustanovuje § 38 zákon č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších zákonov.			
MZSR	str. 8 4. K Vlastnému materiálu, str. 8, časť Opatrenia akčného plánu za účelom plnenia cieľov stratégie, opatrenie 1.5 Vo Výstupovom indikátore „Aktualizované a novelizované právne úpravy zamerané na bezplatné zabezpečenie podpory, zvýšenie dostupnosti bezplatnej podpory podľa potreby regiónov vedúce ku skráteniu čakacích lehôt pre deti so zdravotným znevýhodnením a deti zo sociálne znevýhodneného prostredia.“ navrhujeme za slovo „lehôt“ vložiť text „pre všetky deti s potrebou pomoci pri rozvoji vývinového potenciálu, vrátane“. Odôvodnenie: Doplnenie navrhujeme v rámci podpory inkluzívneho prístupu k deťom , ktorý je hlavným cieľom Národnej stratégie.	O	ČA	Pripomienka čiastočne akceptovaná, a to z dôvodu, že v rámci rozporového konania s MŠVVaŠ SR boli opatrenia 1.3 a 1.5 preformulované, na základe požiadavky rezortu školstva.
MZSR	str. 18 5. K Vlastnému materiálu, str. 18, časť Opatrenia akčného plánu za účelom plnenia cieľov stratégie, opatrenie 7.1 Popis opatrenia/spôsob plnenia „Zabezpečenie spoločného kmeňa vzdelávania pre všeobecných lekárov pre deti a dorast a ostatných poskytovateľov ranej starostlivosti, zameraného na koordinovanú, komplementárnu a efektívnu starostlivosť.“ navrhujeme nahradiť textom „Zabezpečenie spoločného kmeňa vzdelávania pre	O	A	

	odborných pracovníkov zameraného na koordinovanú, komplementárnu a efektívnu starostlivosť o raný detský vývin v zdravotníckom, školskom a sociálnom systéme.“ a text Výstupového indikátora opatrenia „Vypracovaný a akreditovaný vzdelávací program MZ SR. Počet zúčastnených poskytovateľov ranej starostlivosti podľa rezortov.“ navrhujeme nahradiť textom „Vypracovaný návrh minimálneho štandardu pre študijný program sústavného vzdelávania pre ranú starostlivosť.“ Odôvodnenie: Zmenu formulácie opatrenia navrhujeme v zmysle sprecizovania materiálu a zosúladenia s platnými právnymi predpismi.			
Platforma rodín	Celému materiálu Akčný plán a roky 2023-2025 k Národnej stratégii rozvoja koordinovaných služieb včasnej intervencie a ranej starostlivosti 2022-2030 považujeme za kľúčový materiál na rozvoj podpory pre deti so zdravotným znevýhodnením a ich rodiny vo veku do 7 rokov. Odporúčame jeho prijatie v čo najskoršom možnom termíne.	O	A	Pripomienka má charakter odporúčania.
Platforma rodín	K Opatreniu 1.3. Navrhujeme zmeniť zdroj financovania opatrenia zo ŠR na ESF+. Odôvodnenie: pri potrebnom náraste kapacít systému poradenstva a prevencie ide predovšetkým o vybudovanie potrebnej minimálnej siete poradní, pričom až jej následnú prevádzku po rozbehnutí nových poradní, by mal prebrať ŠR	O	N	Na základe rozporového konania MPSVR SR s MŠVVaŠ opatrenia č. 1.3 a 1.5. preformulované na základe požiadavky MŠVVaŠ SR.

Platforma rodín	K Opatreniam 3.1., 3.2., 4.1. V týchto opatreniach navrhujeme do termínu realizácie pridať slovné spojenie „po schválení cesty dieťaťa podľa Opatrenia 10.1.“ Odôvodnenie: Predmetné opatrenia je potrebné postaviť na jednoznačnej dohode rezortov a zástupcov MVO o ceste dieťaťa. Ak sa tak nestane, niektoré časti metodík, štandardov a legislatívy jednotlivých rezortov by si mohli odporovať alebo by nemuseli byť adekvátne zladené.	O	A	Pripomienka akceptovaná doplnením do textu „v súlade s cestou dieťaťa“.
Platforma rodín	K Cieľu 1. Zásadná pripomienka: Do Cieľa 1. navrhujem doplniť nové opatrenie 1.6.: Opatrenie: 1.6. Doplnenie koordinovaného systému podpory o laické poradenstvo Popis opatrenia/Spôsob plnenia: Do zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách doplniť novú odbornú činnosť/sociálnu službu laické – peer poradenstvo poskytované na základe osobnej skúsenosti, absolvovaného vzdelávania a v supervízii Gestor: MPSVR SR Spolupracujúce subjekty: MVO Termín: 2025 Zdroj financovania: n/a Rozpočet: Bez nároku Výstupový indikátor: Aktualizované legislatívne predpisy pre umožnenie zapojenia laických rodičovských poradcov ako formy podpory pre rodičov detí so zdravotným postihnutím v rezorte školstva, zdravotníctva a sociálnych vecí. Odôvodnenie: Peer laické poradenstvo je podľa WHO dôležitým pilierom pre podporu duševného zdravia. Vo veku 0-7 rokov ho vykonáva rodič dieťaťa so zdravotným znevýhodnením po absolvovaní vzdelávania pre laické poradenstvo, následného priebežného vzdelávania a v supervízii min 4x ročne. Takáto forma podpory je efektívna a bezpečná.	O	ČA	Pripomienka čiastočne akceptovaná doplnením opatrenia ohľadom Peer poradenstva

	Laické poradenstvo nevstupuje do odborných kompetencií jednotlivých profesií a má potenciál prepájať odborníkov a rodiča dieťaťa pri spolupráci v prospech dieťaťa. Autentická skúsenosť laického poradcu súčasne prináša do poradenstva optiku, ktorú odborník nemá.			
UKPD	text na str. 4 do textu na str. 4 v „Hlavné ciele akčného plánu na roky 2023-2025“ v druhej značke s textom „Prepojenie zdravotnej, sociálnej starostlivosti a systému vzdelávania pri poskytovaní koordinovaných služieb deťom raného veku a ich rodinám, so zameraním na podporu a pomoc dieťaťu s vývinovými ťažkosťami, zdravotným postihnutím alebo dieťaťu zo sociálne znevýhodneného prostredia.“ navrhujeme doplniť odvolávku nad slovné spojenie „vývinovými ťažkosťami“ na vysvetlenie, čo sú vývinové ťažkosti a nasledovný text dať s príslušným odkazom pod čiaru: Vývinové ťažkosti: ? kontinuum funkčných odchýlok od populačnej a fyziologickej normy psychomotorického vývinu rôznej závažnosti, prejavujúce sa oneskoreným, nerovnomerným a atypickým dosahovaním vývinových ukazovateľov, až po najzávažnejšie funkčné poruchy so zmenami spôsobilosti (zdravotné postihnutie) - potvrdené špecializovanými vývinovými vyšetreniami ? klinická manifestácia rôznych primárnych porúch fyzického a duševného zdravia, ktoré vedú k vývinovým ťažkostiam vo funkčných oblastiach psychomotoriky ? deskriptívny pojem pre včasnú vývinovú a behaviorálnu symptomatológiu prejavujúcu sa v ranom veku, často ešte nedostatočne špecifickú vzhľadom k príčine.(MUDr. Elena	O	A	Pripomienka akceptovaná doplnením odkazu pod čiarou. Nakoľko ide o Akčný plán k Národnej stratégii rozvoja koordinovaných služieb včasnej intervencii a ranej starostlivosti 2022-2030 akceptujeme doplnenie odkazu na obsahové vymedzenie pojmu vývinové ťažkosti v predmetnej stratégii.

	Prokopová, PaedDr. Oľga Matušková, In: Štandard vyšetrení psychomotorického vývinu detí pri 2.-11. preventívnej prehliadke v primárnej starostlivosti. 01.01.2019), prípadne odvolania sa na „Národnú stratégiu rozvoja koordinovaných služieb včasnej intervencie a ranej starostlivosti 2022-2030“, kde je obsah slovného spojenia vysvetlený. Zdôvodnenie: Obsah materiálu má byť zrozumiteľný a kľúčové pojmy majú byť vysvetlené.			
UKPD	Textu na str. 15 na str. 15 v bode 6.2. „Podpora poskytovania ranej starostlivosti a intervencie deťom vo veku 0 až 6 rokov, najmä z prostredia marginalizovaných rómskych komunít a z prostredia generačnej chudoby“ navrhujeme upraviť text v časti hornej hranice vekuod 0 až 7 rokov. Zdôvodnenie: V „Národná stratégiu rozvoja koordinovaných služieb včasnej intervencie a ranej starostlivosti 2022-2030 (ďalej len „stratégia“)" je uvedené, že stratégia reaguje na potrebu spolupráce rezortov za účelom dosiahnutia efektívnej, konštruktívnej, cielenej a zdrojovo prepojenej podpory pre rodiny s deťmi od 0 -7 rokov. Uvažujeme nad tým, že ak by sme mali deti, ktoré by na plnenie povinnej školskej dochádzky nastupovali neskôr ako v 6. roku, aby neboli vyňaté z uvedeného opatrenia v prípade, že ho potrebujú (poznámka je koncipovaná v úvahe, ak predkladateľ uvádza hornú hranicu 6 rokov ako vek začiatku plnenia povinnej školskej dochádzky).	O	N	Pripomienka neakceptovaná. V súlade s Plánom obnovy a odolnosti bola veková hranica definovaná ako je uvedené v akčnom pláne.
UKPD	Cieľ 1 doplnenie nového opatrenia 1.6 Pripomienku považujeme za zásadnú doplniť do „Cieľ 1.“ nové opatrenie 1.6., ktoré sa týka poskytovania Peer laického rodičovského poradenstva s textom - Opatrenie: 1.6.Cielená	O	ČA	Pripomienka čiastočne akceptovaná doplnením opatrenia ohľadom Peer poradenstva.

	podpora systému poradenstva o vytvorenie siete peer laických rodičovských poradcov Popis opatrenia/Spôsob plnenia: Zaviesť do zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách... novú sociálnu službu: peer laické rodičovské poradenstvo Gestor: MPSVR SR Spolupracujúce subjekty: Mimovládne organizácie (MVO) Termín: 2025 Zdroj financovania: Štátny rozpočet/ financovanie normatívne na hodinu poradenstva Rozpočet: Prepočítaný podľa určenej maximálnej siete poradcov v okrese Výstupový indikátor: Schválená novela zákona o sociálnych službách so zapracovaním novej sociálnej služby - peer laické rodičovské poradenstvo pre rodičov detí so zdravotným postihnutím pre potreby v školstve, zdravotníctve a sociálnych veciach. Zdôvodnenie: WHO popisuje peer laické poradenstvo ako dôležitý pilier pre podporu duševného zdravia. Pri osobných pracovných stretnutiach komisára pre deti s rôznymi MVO sa oboznámil s uvedenou formou poradenstva a jej prínosom pre cieľovú skupinu - podpora a pomoc pre rodičov detí so zdravotným postihnutím. Organizácie uvádzali, že peer laické rodičovské poradenstvo poskytujú cieľovej skupine (rodičom detí s postihnutím) pri dieťati od narodenia do 7 rokov. Vykonáva ho rodič dieťaťa so zdravotným postihnutím po absolvovaní vzdelávania pre laické poradenstvo a v supervízii min 4x ročne. Rodič, ktorý má za sebou osobnú skúsenosť poskytuje laické poradenstvo pre rodiča: • ktorého dieťa má na ktorýkoľvek druh zdravotného postihnutia podozrenie vrátane perinatálneho obdobia • ktoré je v riziku oneskorenia vývinu alebo má vývinové ťažkosti • ktorému sa dieťa so zdravotným postihnutím narodí • ktorého dieťaťu bolo zdravotné postihnutie diagnostikované (informácie z			
--	--	--	--	--

	pracovného stretnutia so zástupcami z občianskeho združenia Platforma rodín). Uvedená forma podpory pre cieľovú skupinu je efektívna a bezpečná, poskytovaná po absolvovaní kurzu, následne priebežného vzdelávania a v supervízii. Životná skúsenosť samotného rodiča zároveň prináša do poradenstva zručnosti, ktoré odborník nemá. Laické poradenstvo nevstupuje do odborných kompetencií jednotlivých profesií a má potenciál prepájať odborníkov a rodiča dieťaťa pri spolupráci v prospech naplňovania najlepšieho záujmu dieťaťa.			
UKPD	Doplnenie text na str. 7,8,14,15 pripomienku považujeme za zásadnú v časti „Opatrenia akčného plánu za účelom plnenia cieľov stratégie“ na str. 7,8,14,15 vyčíslit finančný dopad. Zdôvodnenie: V prípade, že sa predkladá materiál bez výšky finančného dopadu, nie je istota, že sa opatrenie bude realizovať v označenom časovom ohraničení (koncipovanie návrhov štátneho rozpočtu s nápočtom položiek vyplývajúcich zo schválených legislatívnych noriem - doložiek finančných vplyvov).	O	N	Pripomienka neakceptovaná. Ide o kvantifikáciu, ktorá sa bude realizovať až v rámci prípravy súvisiacej legislatívy a podľa vecného obsahu, ktorý bude určujúci pre kvantifikáciu vplyvov.
UKPD	k návrhu uznesenia v návrhu uznesenia k predkladanému materiálu v časti „na vedomie“ žiadame doplniť aj „komisára pre deti“ a to ako prvého v poradí. Zdôvodnenie: v predkladanom návrhu AP na str. 2 je uvedené - „Navrhované opatrenia na zabezpečenie realizácie cieľov stratégie sú v súlade s Dohovorom o právach dieťaťa ako aj s Dohovorom o právach osôb so zdravotným postihnutím, ktorými sa pozornosť upriamuje najmä na najzraniteľnejšie skupiny detí a ich rodiny, ktorými sú deti s potrebou pomoci pri	O	A	Pripomienka akceptovaná doplnením do návrhu uznesenia

	plnom rozvoji vývinového potenciálu, vrátane detí so zdravotným postihnutím, ako aj podporu detí, ktoré sú v nepriaznivom sociálnom prostredí a ich rodinám.“ Vzhľadom k tomu, že komisár pre deti má v pôsobnosti okrem iného aj monitorovaciu činnosť dodržiavania práv dieťaťa a to najmä vykonávaním nezávislého zisťovania, máme za to, že by mu mal byť uvedený materiál predložený.			
ÚVSR	Opatrenie 5.1. Pri realizácii cieľa dodržiavať Článok 26 Habilitácia a rehabilitácia Dohovoru práv občanov so ZP OSN. Odôvodnenie: Cieľom je vytvárať inkluzívne (nie segregované) prostredie pre deti 0-3 ročné aj s ťažkým zdravotným postihnutím. V súčasnej dobe prevažná väčšina takýchto detí zostáva v rodinnej starostlivosti, pretože predškolské zariadenia túto funkciu neplnia.	O	A	Pripomienka má charakter konštatovania. Celá realizácia stratégie a akčného plánu predpokladá záväznosť dodržiavania všetkých ľudsko-právnych dokumentov.
ÚVSR	Opatrenie 6.2. Zaradiť toto opatrenie pod opatrenie 1.2. Cielená podpora zameraná na podporu personálnych kapacít multidisciplinárneho tímu v sociálnej službe - službe včasnej intervencie. Odôvodnenie: Vytváraním CVI pre marginalizované skupiny podporuje segregovaný prístup a začleňovanie všetkých znevýhodnených skupín do jedného systému podporuje inkluzívny prístup, ktorý je hlavným cieľom Národnej stratégie.	O	N	Pripomienka neakceptovaná. Podpora personálnych kapacít sa týka služby včasnej intervencie, ktorá sa poskytuje dieťaťu z dôvodu zdravotného postihnutia a jeho rodine, pričom nie je určujúca jeho príslušnosť k menšine. Ide o dva samostatné druhy podpory a pomoci, ktoré sú účelovo viazané na odlišné cieľové skupiny detí, pričom zaradenie do tejto cieľovej skupiny je podmienené charakterom a účelom a

				nie príslušnosťou dieťaťa k menšine, alebo väčšine.
Verejnosť	ods. B.1 1. K Návrhu uznesenia vlády Slovenskej republiky, časti B. Za odsek B.1. navrhujeme vložiť odsek B. 2., ktorý ukladá ministrom predkladať informáciu o plnení ministrovi sociálnych vecí, práce a rodiny Slovenskej republiky. Odôvodnenie: Plnenie cieľa 9. Vypracovanie akčných plánov plnenia úloh vyplývajúcich zo stratégie Národnej stratégie, predpokladá poznať výsledky plnenia predchádzajúceho akčného plánu.	O	N	Pripomienka neakceptovaná. Odpočtovanie akčného plánu bude súčasťou pravidelného odpočtovania stratégie v súlade s bodom B2, B4, B5 uznesenia vlády č. 435 zo dňa 28. júna 2022.