

VYHODNOTENIE MEDZIREZORTNÉHO PRIPOMIENKOVÉHO KONANIA

Správa o plnení opatrení vyplývajúcich z Národného programu rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím za rok 2023 a návrh na jeho aktualizáciu

Spôsob pripomienkového konania

Počet vznesených pripomienok, z toho zásadných

55 /9

Počet vyhodnotených pripomienok

55

Počet akceptovaných pripomienok, z toho zásadných

39 /9

Počet čiastočne akceptovaných pripomienok, z toho zásadných

1 /0

Počet neakceptovaných pripomienok, z toho zásadných

15 /0

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.	Asociácia Nepočujúcich Slovenska	3 (3o,0z)	0 (0o,0z)		
2.	Hlavné mesto Slovenskej republiky Bratislava	2 (0o,2z)	0 (0o,0z)		
3.	Komora opatrovateliek Slovenska	2 (2o,0z)	0 (0o,0z)		

4.	Komisárka pre osoby so zdravotným postihnutím	12 (12o,0z)	0 (0o,0z)		
5.	Ministerstvo hospodárstva Slovenskej republiky	2 (2o,0z)	0 (0o,0z)		
6.	Ministerstvo investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie Slovenskej republiky	13 (12o,1z)	0 (0o,0z)		
7.	Ministerstvo kultúry Slovenskej republiky	2 (2o,0z)	0 (0o,0z)		
8.	Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky	6 (0o,6z)	0 (0o,0z)		
9.	Ministerstvo zahraničných vecí a európskych záležitostí Slovenskej republiky	1 (1o,0z)	0 (0o,0z)		
10.	OZ Bez bariéry - Národná platforma proti bariéram	1 (1o,0z)	0 (0o,0z)		
11.	Platforma rodín detí so zdravotným znevýhodnením	3 (3o,0z)	0 (0o,0z)		
12.	Slovenské fórum osôb so zdravotným postihnutím v SR	4 (4o,0z)	0 (0o,0z)		
13.	Úrad pre normalizáciu, metrológiu a skúšobníctvo Slovenskej republiky	1 (1o,0z)	0 (0o,0z)		
14.	Verejnosť	2 (2o,0z)	0 (0o,0z)		
15.	Združenie na pomoc ľuďom s mentálnym postihnutím v Slovenskej republike	1 (1o,0z)	0 (0o,0z)		
16.	Úrad jadrového dozoru Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
17.	Úrad priemyselného vlastníctva Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
18.	Ministerstvo vnútra Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	

19.	Ministerstvo obrany Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
20.	Generálna prokuratúra Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
21.	Národný bezpečnostný úrad	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
22.	Ministerstvo životného prostredia Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
23.	Protimonopolný úrad Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
24.	Ministerstvo dopravy Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
25.	Ministerstvo financií Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
26.	Úrad pre verejné obstarávanie	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
27.	Ministerstvo školstva, výskumu, vývoja a mládeže Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
28.	Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
29.	Ministerstvo pôdohospodárstva a rozvoja vidieka Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
30.	Ministerstvo cestovného ruchu a športu Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
31.	Štatistický úrad Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
32.	Úrad geodézie, kartografie a katastra Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
33.	Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
34.	Úrad vlády Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
35.	Správa štátnych hmotných rezerv Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x

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

53.	Košický samosprávny kraj	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
54.	Banskobystrický samosprávny kraj	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
55.	BRATISLAVSKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
56.	Trnavský samosprávny kraj	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
57.	Prešovský samosprávny kraj	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
58.	Nitriansky samosprávny kraj	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
59.	Trenčiansky samosprávny kraj	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
60.	Únia miest Slovenska	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
61.	Úrad pre územné plánovanie a výstavbu Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
62.	Úrad pre reguláciu sieťových odvetví	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
63.	Samosprávne kraje Slovenska	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
	Spolu	55 (46o,9z)	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
ANEPS	Celému materiálu 2. Prístupnosť (čl. 9) 2.1 zvýšiť prístupnosť dopravných prostriedkov a dopravnej infraštruktúry MD SR do roku 2026 zmapuje stav informačných bariér vozidiel verejnej dopravy , dopravných stavieb,. MD SR bude priebežne systematicky zvyšovať počet bezbariérových vozidiel železničnej dopravy vybavených aj s indukčnými slučkami a informačnými tabulami v titulkoch alebo s tlmočením do posunkovej reči. 2.2 inštalovať digitálne informačné tabule s hlasovým oznamovaním na dožiadanie (napr. kombinácia digitálnej tabule a indukčnej slučky) pre sluchovo postihnutých na zástavky železničnej a vodnej dopravy v každom meste a do budov železničných staníc, letísk a osobných prístavov. MD SR v roku 2026 a s aktualizáciou v roku 2028 zmapuje umiestnenie digitálnych informačných tabúl na zástavkách železničnej a vodnej dopravy a budovách letísk ako aj v budovách železničných staníc, letísk prevádzkovaných letiskovými spoločnosťami a osobných prístavov, vrátane informačných bariér pre osoby so sluchovým postihnutím.	O	ČA	Vyjadrenie MD SR: Aktualizácia spôsobu plnenia opatrenia 2.1 sa navrhuje ako prijateľné riešenie po prerokovaní vecného stavu, legislatívneho rámca a z nich vyplývajúcich možností plnenia so zástupcami MD SR a SFOZP. Nesúhlasíme s požadovanou zmenou/doplnením. Obnovu, modernizáciu a rozširovanie parkov železničných koľajových vozidiel zabezpečujú vlastníci, držiteľia a prevádzkovatelia týchto vozidiel (železničné podniky). Požiadavky na prístupnosť vozidiel prevádzkovaných na celoštátnej železničnej sieti, vrátane ich vybavenia príslušnými informačnými technológiami, sú záväzne stanovené nariadeniami EÚ (predovšetkým TSI PRM), čím je zabezpečené priebežné a systematické plnenie opatrenia. Bod 2.2 MDSR nemôže zariadenia inštalovať, nakoľko nie je prevádzkovateľom alebo vlastníkom staníc a zastávok. V tejto

				súvislosti však poukazujeme na potrebu usmernenia zo strany navrhovateľa opatrenia, ako tieto informačné bariéry identifikovať a mapovať.
ANEPS	Celému materiálu 5. Nezávislý spôsob života a začlenenie do spoločnosti (čl. 19) 5.6 monitorovať skúsenosti osôb so zdravotným postihnutím s diskrimináciou v rozličných oblastiach života, osobitne v oblasti zamestnávania MPSVAR v spolupráci s ÚKOZP do roku 2030 zabezpečí monitoring skúsenosti osôb so ZP - žiadame o informatívne správy 1 x za rok o monitoringu skúsenosti osôb ZP.	O	N	Úloha bola vypustená, nakoľko ÚKOZP žiadal v rámci MPK vypustenie úradu ako gestora úlohy. MPSR SR nemá vo svojej kompetencii zabezpečiť každoročne monitoring skúseností osôb so zdravotným postihnutím s diskrimináciou v rozličných oblastiach života, osobitne v oblasti zamestnávania.
ANEPS	Celému materiálu 6. Sloboda prejavu a presvedčenia a prístup k informáciám 6.1. Pripraviť novelu zákona o posunkovom jazyku - neexistujúci zákon a úlohu navrhujeme doriešiť - Zákona č. 149/1995 Z. z. Zákon Národnej rady Slovenskej republiky o posunkovej reči nepočujúcich osôb Odôvodnenie: MPSVR SR do konca roka 2025 pripraví novelizáciu zákona - Zákon č. 149/1995 Z. z. Zákon Národnej rady Slovenskej republiky o posunkovej reči nepočujúcich osôb v spolupráci s reprezentatívnymi organizáciami so sluchovým postihnutím.	O	N	Dňa 23.7.2024 bolo rozporové konanie na MPSVR SR, predmetná úloha bude v roku 2025 opätovne navrhnutá so zmenou gestora úlohy.

hlavné mesto	bod 2.1 Navrhujeme ponechať opatrenia, ktoré boli aktualizácii bodu 2.1 vynechané: - MD SR do roku 2024 zmapuje prístupnosť dopravných stavieb - MD SR bude priebežne systematicky zvyšovať počet bezbariérových vozidiel železničnej dopravy - MD SR bude priebežne systematicky zvyšovať prístupnosť železničných staníc a zastávok a letísk prevádzkovaných letiskovými spoločnosťami a v spolupráci s vyššími územnými celkami, obcami a vlastníkami autobusových staníc prístupnosť autobusových staníc a zastávok - MD SR bude v spolupráci s ostatnými objednávatel'mi verejnej osobnej dopravy (vyššie územné celky, obce) každoročne zverejňovať podiel prístupných vozidiel verejnej dopravy na celkovom počte vozidiel verejnej dopravy, podiel prístupných dopravných stavieb Odôvodnenie: Samotné mapovanie počtu bezbariérových vozidiel regionálnej a mestskej dopravy nie je postačujúce opatrenie, pre dosiahnutie zmeny je potrebné zachovať záväzok mapovať taktiež prístupnosť dopravných stavieb, ako aj záväzok priebežne systematicky navyšovať počet prístupných vozidiel, železničných staníc, autobusových staníc, zastávok a dopravných stavieb. Vplyv navrhovanej zmeny na činnosť Hlavného mesta: V zmysle aktualizácie bodu 2.1. vzniká HM BA (ako objednávatelia regionálnej a mestskej dopravy a prevádzkovatelia regionálnej a mestskej dopravy) povinnosť v roku 2026 a s aktualizáciou v roku 2028 zmapovať počet bezbariérových vozidiel regionálnej a mestskej dopravy a ich podiel na celkovom počte vozidiel s	Z	A Vyjadrenie MD SR: Aktualizácia spôsobu plnenia opatrenia 2.1 sa navrhuje ako prijateľné riešenie po prerokovaní vecného stavu, legislatívneho rámca a z nich vyplývajúcich možností plnenia so zástupcami MD SR a SFOZP. Nesúhlasíme s požadovaným ponechaním pôvodného spôsobu plnenia. Mapovanie v termínoch, ako sa navrhuje, bolo podľa našej vedomosti označené zainteresovanými stranami za vyhovujúce. Obnovu, modernizáciu a rozširovanie parkov železničných koľajových vozidiel zabezpečujú vlastníci, držitelia a prevádzkovatelia týchto vozidiel (železničné podniky). Obnovu, modernizáciu a výstavbu železničných staníc a zastávok, v súlade so širším strategickým rámcom na úrovni štátu a EÚ, zabezpečuje prevádzkovateľ dráhy/manažér infraštruktúry (ŽSR). Požiadavky na prístupnosť vozidiel prevádzkovaných na celoštátnej železničnej sieti, ako aj na prístupnosť železničných staníc a zastávok, vrátane ich vybavenia príslušnými
----------------------------	---	----------	--

	členením na autobusy, električky a trolejbusy a nástupných stanovišť.			informačnými technológiami, sú záväzne stanovené nariadeniami EÚ (predovšetkým TSI PRM), čím je zabezpečené priebežné a systematické plnenie opatrenia. Vyjadrenie Hlavného mesta: ďakujem za poslanie vysvetlenie MD SR, vzhľadom na doplnené informácie netrváme na našich pripomienkach.
hlavné mesto	bod 2.2 Navrhujeme ponechať opatrenie, ktoré bolo aktualizácii bodu 2.2 vynechané: - MD SR bude priebežne systematicky inštalovať digitálne informačne tabule na zástavky železničnej, terminálov a prístavov, v prípade železničnej dopravy prioritne na vybrané zástavky určené podľa významu danej zástavky z pohľadu obratu cestujúcich za 24 hodín, počtu liniek (spojov) prechádzajúcich danou zástavkou, prípadne z hľadiska prestupných väzieb a do budov železničných staníc, letísk prevádzkovaných letiskovými spoločnosťami a osobných prístavov, vrátane inštalácie hlasového oznamovania na dožiadanie, popisov v Braillovom písme, reliéfnej grafike a vo zväčšenej čiernotlači. Odôvodnenie pripomienky: Samotné umiestnenie digitálnych informačných tabúl nie je postačujúce opatrenie. Pre dosiahnutie zmeny je potrebné zachovať záväzok priebežne systematicky inštalovať digitálne informačne tabule na zástavky železničnej, terminálov a prístavov, v prípade železničnej dopravy prioritne na vybrané zástavky určené podľa významu danej zástavky z pohľadu obratu	Z	A	N Vyjadrenie MD SR Aktualizácia spôsobu plnenia opatrenia 2.2 sa navrhuje ako prijateľné riešenie po prerokovaní vecného stavu, legislatívneho rámca a z nich vyplývajúcich možností plnenia so zástupcami MD SR a SFOZP. Nesúhlasíme s požadovaným ponechaním pôvodného spôsobu plnenia. Obnovu, modernizáciu a výstavbu železničných staníc a zastávok, v súlade so širším strategickým rámcom na úrovni štátu a EÚ, zabezpečuje prevádzkovateľ dráhy/manažér infraštruktúry (ŽSR). Vybavenie železničných staníc a zastávok digitálnymi informačnými tabuľami sa realizuje priebežne a

	cestujúcich za 24 hodín, počtu liniek (spojov) prechádzajúcich danou zástavkou, prípadne z hľadiska prestupných väzieb a do budov železničných staníc, letísk prevádzkovaných letiskovými spoločnosťami a osobných prístavov, vrátane inštalácie hlasového oznamovania na dožiadanie, popisov v Braillovom písme, reliéfnej grafike a vo zväčšenej čiernotlači. Vplyv navrhovanej zmeny na činnosť Hlavného mesta SR Bratislavy: V zmysle aktualizácie bodu 2.2. vzniká HM BA (ako objednávateľa regionálnej a mestskej dopravy a prevádzkovateľa regionálnej a mestskej dopravy) v roku 2026 a s aktualizáciou v roku 2028 zmapuje umiestnenie digitálnych informačných tabúl na zástavkách regionálnej a mestskej dopravy s členením na autobusy, električky a trolejbusy a nástupných stanovišť.		systematicky v rámci príslušných projektov, a to v závislosti od dostupnosti finančných prostriedkov. Vyjadrenie Hlavného mesta: ďakujem za poslanie vysvetlenie MD SR, vzhľadom na doplnené informácie netrváme na našich pripomienkach.
KOS	Čl. 8 ods. 8.4 Čl. 8 ods. 8.4 2 Zásadné pripomienky 1. Odporúčame vrátiť pôvodný 1. odsek, ktorý sa z aktualizovanej verzie vytratil "•MZ SR bude na každom rokovaní Kategorizačnej komisie pre zdravotnícke pomôcky a Kategorizačnej komisie pre špeciálny zdravotnícky materiál zaraďovať do programu rokovania problematiku prehodnotenia výšky doplatkov na zdravotnícke pomôcky pre občanov so zdravotným postihnutím v snahe dosiahnuť ich zníženie za predpokladu súčinnosti zdravotných poisťovní a členov odborných pracovných skupín, pričom bude klásť osobitný dôraz najmä na pomôcky určené najviac zdravotne postihnutým osobám" Odôvodnenie: V predchádzajúcej správe bol tento odsek, v tejto, z nepochopiteľných dôvodov, nie je. " Považujeme za dôležité, aby sa pravidelne revidovali ceny a	O	A Vyjadrenie MZ SR MZ SR navrhlo príslušnú úpravu textu z dôvodu, že možnosť MZ SR a Kategorizačnej komisie pre zdravotnícke pomôcky revidovať výšku doplatkov za zdravotnícke pomôcky je veľmi obmedzená samotným zákonom 363/2011 Z. z., kde sa v § 90 ods. 3 doslova píše, že „Kategorizácia liekov, kategorizácia zdravotníckych pomôcok, kategorizácia špeciálnych zdravotníckych materiálov, kategorizácia dietetických potravín a úradné určenie cien liekov, ktoré nie sú

dostupnosť zdravotníckych pomôcok pre osoby so zz v praxi. V súčasnosti kvôli nestabilite cien na strane výrobcov, dochádza k rastu nákupných cien kategorizovaných zdravotných pomôcok, a nárastu nákladov na distribúciu apod., čo môže viesť k nárastu predajnej ceny pomôcky hradenej zo ZP, alebo ÚPSVaR. Kategorizovaná pomôcka sa však nesmie predávať za iné ceny, ako sú uvedené v kategorizačnom zozname. Ak nákupné ceny prevyšujú tie predajné, predaj stráca zmysel. Môže to viesť buď k rastu doplatkov pre pacienta, alebo k fyzickej nedostupnosti zdravotníckych pomôcok pre osoby so zz. Používanie vhodnej zdravotníckej pomôcky pomáha a uľahčuje starostlivosť aj príbuzným, preto je garancia dostupnosti nevyhnutná. 2. V aktualizovanom opatrení je umožnené iba patientskym organizáciám požiadať MZ SR o konzultačné stretnutie s menovanými predstaviteľmi. Odporúčame doplniť za "patientských organizácií" slová " alebo organizácií, aj zastupujúcich, osoby so zdravotným znevýhodnením(zz)". Nové znenie opatrenia bude: "MZ SR bude na požiadanie patientskych organizácií alebo organizácií, aj zastupujúcich, osoby so zdravotným znevýhodnením, raz ročne organizovať spoločné konzultačné stretnutie predstaviteľov MZ SR, zdravotných poisťovní, distribútorov a predstaviteľov organizácií osôb so zdravotným postihnutím a patientskych organizácií s cieľom analyzovať návrhy zástupcov pacientov na reálne riešenia aktuálnych problémov úhradovej politiky" Odôvodnenie: Osoby so zdravotným znevýhodnením a ZŤP sú mimo zdravotníckeho zariadenia, definovaní ako "klienti/prijímatelia/FO ZŤP. Nie všetky organizácie zastupujúce osoby so zz sú v pravom zmysle		zaradené v zozname kategorizovaných liekov, sa vykonáva tak, aby verejné prostriedky určené podľa osobitného predpisu(8c) postačovali na úhradu liekov, zdravotníckych pomôcok, špeciálnych zdravotníckych materiálov a dietetických potravín uhrádzaných na základe verejného zdravotného poistenia.“ Z uvedeného vyplýva, že Kategorizačná komisia pre zdravotnícke pomôcky musí pri svojich rozhodnutiach, ktoré vytvárajú nové nároky na náklady verejného zdravotného poistenia, preukázať zdravotným poisťovniam, že navrhované rozhodnutie je kryté objemom disponibilných zdrojov verejného zdravotného poistenia. čo je v prípade platnosti aktuálnej rozpočtovej vyhlášky určujúcej objem zdrojov pre jednotlivé kapitoly výdavkov zdravotných poisťovní, neobvyčajne komplikované (20240320_5610748-2.pdf (slov-lex.sk). Riešenie spočíva v prioritizácii rozpočtovej kapitoly „Zdravotnícke pomôcky“ v budúcich rozpočtových vyhláškach a zohľadnení aktuálnej
--	--	---

	slova patientské. Zakladajú ich ľudia, ktorí sa venujú riešeniu potrieb osôb so zz, alebo osôb, ktoré poskytujú starostlivosť osobám so zz. Aj napr. opatrovatelia, združení v našej komore, pracujú so zdravotnými pomôckami, pracujú s človekom a hľadajú nástroje/pomôcky, čelia neprehľadnosti v systéme a pomôckach, ich nedostupnosti, alebo enormným doplatkom. Pomôcky im prácu uľahčia, alebo uľahčia/zlepšia kvalitu života opatrovaným.		cenovej situácie v tomto segmente. Pretože toto je hlavne v rukách Ministerstva financií SR, Ministerstvo zdravotníctva SR navrhlo predmetnú úpravu textu, na ktorej trvá. Rozšírenie textu opatrenia, ktoré je navrhované KOS, však nijako nezmení aktuálnu prax na MZ SR – Odbor kategorizácie, cenotvorby a hodnotenia zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín bol a vždy je otvorený akémukoľvek osobnému rokovaniu s kýmkoľvek, kto je vo veci zainteresovaný a o stretnutie požiada, preto nepovažuje za potrebné vytvárať pre kohokoľvek explicitným uvedením do textu opatrenia akúsi garanciu možnosti komunikovať. Napriek tomu s vložením daného textu súhlasíme. Zdôrazňujeme, že aj za daných okolností MZ SR pri každom kategorizačnom konaní hodnotí návrhy rozhodnutí Kategorizačnej komisie pre zdravotnícke pomôcky z pohľadu ich dopadu na ŤZP a takéto dopady sa snaží neutralizovať, resp. minimalizovať. Zároveň upozorňujeme na dikiu textu, v ktorom je slovné
--	---	--	--

				spojenie „na požiadanie patientskych organizácií alebo organizácií zastupujúcich osoby so zdravotným znevýhodnením“. Očakávame, že iniciátorom takého stretnutia a súčasne navrhovateľom zoznamu účastníkov bude žiadateľ, nie ministerstvo.
KOS	opatrenia č. 5.7. a č. 8.10 Zásadná pripomienka 1. Navrhujeme v § 47 Zákona č. 448/2008 Z. z. v rámci novely doplniť o nové paragrafové znenie ods. 4: „Ods. 4 Vrátenú zdravotnú pomôcku zapožičia, alebo sprostredkuje zapožičanie, FO so zdravotným znevýhodnením, príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, na základe Návrhu na indikáciu potreby ošetrovateľskej starostlivosti zodpovedným zdravotníckym pracovníkom podľa Vyhlášky MZ SR č.92/2018 Z. z., v záujme zachovania kontinuity a kvality následnej starostlivosti v prirodzenom a/alebo komunitnom prostredí: - podľa aktuálnej dostupnosti funkčnej vrátenej zdravotnej pomôcky, - pri prepustení z inštitucionálneho zdravotníckeho alebo sociálneho zariadenia do domácej starostlivosti. " Navrhujeme MPSVR SR, aby súčasťou návrhu nového zákona o kompenzáciách ťažkého zdravotného postihnutia bol paragraf, alebo odvolanie na príslušný paragraf pripravovaného nového zákona o zdravotníckych pomôckach(ZP) a dietetických potravinách, ktorý bude definovať metodiku registrácie vydaných nových a vrátených ZP , predpisovania ZP, zapožičania ZP, evidencie používateľa, recyklácie vydaných resp. používaných	O	N	Vyjadrenie MPSVR SR Sociálne služby, ich druhy a obsah budú prehodnocované až pri príprave nového zákona o sociálnych službách Vyjadrenie MZ SR (Odbor kategorizácie, cenotvorby a hodnotenia zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín): Náš odbor sa v nasledujúcom texte vyjadruje len k tým častiam textu, ktoré sa týkajú nášho rezortu (nie teda návrhy smerujúce k novelizácii zákona 447/2008 Z. z.). V tejto časti popísané návrhy sú v značnej miere nepresné a nie vždy zodpovedajú skutočnosti: 1. ohradzujeme sa proti vyjadreniu, že Kategorizačný zoznam je neprehľadný; 2. nie je pravdou, že zdravotné poisťovne „majú vlastné sklady nepoužívaných ZP“; 3. vyradenie

zdravotníckych pomôcok a vyrad'ovania ZP z kategorizačného zoznamu Odporúčame MZ SR a MPSVR SR aby, v spolupráci, navrhli a vypracovali metodiku registrácie vydaných nových a vrátených ZP , predpisovania ZP, zapožičania ZP, evidencie používateľa, recyklácie vydaných resp. používaných zdravotníckych pomôcok a vyrad'ovania ZP z kategorizačného zoznamu. Vydávanie ZP cez UPSVaR nemá byť podmienené poskytnutím rovnakej pomôcky cez zdravotnú poisťovňu, ako je tomu dnes. Je to nelogické, neefektívne a nákladné. O vhodnosti predpísanej ZP nemá rozhodovať lekár, ale používateľ, alebo zdravotnícky pracovník, komunitná sestra (ADOS), zodpovedná za následnú a dlhodobú starostlivosť v spolupráci s opatrojúcim alebo ošetrojúcim personálom/rodinou. UPSVaR by mal zamestnávať komunitnú sestru, ktorá by na základe komplexného ošetrovateľského manažmentu pacienta/klienta pre ADOS (na stránke MZ SR), posúdila zdravotný stav osoby odkázanej na pomoc, alebo so znevýhodnením, a v spolupráci s lekármi predpisala vhodnú ZP, bez ohľadu či je osoba umiestnená v pobytovom zariadení, alebo v domácom prostredí. Výber má byť v záujme používateľa. ZP má byť následne preplatená z verejného zdravotného poistenia. Zdravotné pomôcky, vydané sprostredkované, na základe zdravotného posúdenia sestrou/lekárom, cez UPSVaR by mali ostať vo vlastníctve UPSVaR, a registrované na meno žiadateľa. Pomôcka má byť vratná po skončení používania, alebo smrti používateľa späť na UPSVaR, ktorý by pomôcku uviedol do funkčného stavu a vrátil do používania. Predpokladá sa, že pomôcky, ktoré UPSVaR zabezpečuje pre osoby so znevýhodnením/ŤZP, sú špecifické, a		zdravotníckych pomôcok z kategorizačného zoznamu už rieši aj aktuálna verzia zákona 363/2011 Z. z., efektívna by bola skôr úprava zákona o správnych poplatkoch; 4. dlhodobá nedostupnosť zdravotníckej pomôcky je v zákone 363/2011 Z. z. vyriešená (§ 38 zákona č. 363/2011 Z. z.). Uvedené návrhy sú v podstate prepisom návrhov MZ SR a predpokladajú medzirezortnú dohodu na simultánnej novelizácii zákonov 363/2011 Z. z. a 447/2008 Z. z. MZ SR v tomto smere už oslovilo Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny SR a navrhlo spoluprácu na takomto projekte.
--	--	--

	viaceré môžu (v priebehu času) slúžiť viacerým používateľom, predovšetkým osobám odkázaných na ZP, v nepriaznivej sociálnej situácii, alebo bez zdravotného poistenia. Verejne dostupný zoznam ZP na urade práce má obsahovať iba funkčné ZP a má byť aktualizovaný priebežne. UPSVaR má zabezpečiť servis a recykláciu používaných pomôcok, v spolupráci s výrobcom alebo predajcom ZP, tj. zabezpečiť funkčnosť vrátenej ZP. Odôvodnenie: Kategorizačný zoznam ZP je rozsiahly, neprehľadný. Nie všetky ZP sú dostupné. Vydané ZP sú roztratené v domácnostiach a systéme, mnohé sa nevracajú napriek ich funkčnosti a použiteľnosti, čo podporuje zbytočnú nadprodukciu a predaj nových ZP, a zaťažuje finančný rozpočet zdravotných poisťovní a štátu, a zbytočne odčerpáva z verejného poistenia. Nie je to ani ekologické. Pre mnohé osoby so znevýhodnením sú niektoré potrebné ZP nedostupné, a kupujú si ich od ruky, požičiavajú za poplatok v požičovniach zdrav.pomôcok, alebo zháňajú peniaze na kúpu novej ZP cez nadácie, alebo verejné zbierky, čo je nedôstojné, iným sú vydávané formou kompenzácie nákladov na kúpu duplicitne na základe predchádzajúceho predpisu lekárom a hradené zo zdravotného poistenia. Aktuálny zoznam vrátených ZP na úradoch práce je dlhý, neprehľadný, poloprázdny, obsahuje aj nefunkčné pomôcky, čo je zavádzajúce. Aktualizuje sa kvartálne, čo je neefektívne a bráni aktívnemu využívaniu ZP, ak vznikne potreba. !vid': https://www.upsvr.gov.sk/obcan-so-zdravotnym-postihnuty-1/kompenzacie-tazkeho-zdravotneho-postihnutia/tazko-zdravotne-postihnuty-s-potrebou-pomocok/vhodnu-pomocku-je-mozne-ziskat-aj-			
--	--	--	--	--

	inak.html?page_id=270496&urad=240082) Zdravotné poisťovne majú vlastné sklady nepoužívaných ZP. Tiež chýba osвета, ľudia nevedia, že možnosť získať ZP na úradoch práce existuje. Systém získavania ZP by mal byť jednotný, hradený z verejného poistenia. Servis a recyklácia by mohli byť hradené z MPSVR SR. Benefity: efektívne využívanie zdrojov z verejného poistenia, zvýšenie dostupnosti ZP, zníženie nákladov štátu, zefektívnenie využívania pomôcok, a výrazný vplyv na životné prostredie. 2. V Zákone o zdravotníckych pomôckach a dietetických potravinách, navrhujeme doplniť v §1 bod e) doplniť za čiarku a slová "do prevádzky", slová " a vyradenie zdravotníckych pomôcok (prípadne aj liekov) z trhu a recyklácia ZP uhrádzaných zo zdravotného poistenia." Nové znenie bodu e) bude "požiadavky na uvádzanie zdravotníckych pomôcok na trh alebo do prevádzky, a vyradenie zdravotníckych pomôcok (prípadne aj liekov) z trhu a recyklácia ZP uhrádzaných zo zdravotného poistenia". Nový zákon by mal osobitne definovať metodiku registrácie vydaných nových a vrátených ZP , predpisovania ZP, zapožičania ZP, evidencie používateľa, recyklácie vydaných resp. používaných zdravotníckych pomôcok a vyradovania ZP z kategorizačného zoznamu a a byť zosúladený s novelou Zákona 447/2008 Z. z. o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ŤZP. Odôvodnenie: O vyradenie ZP z kategorizačného zoznamu musí požiadať predajca/distribútor/výrobca. Tí nie sú motivovaní, ani ohrození sankciou za nevyradenie, ak ZP nie je dostupná. Ani dočasná nedostupnosť nie je označená, čo môže zvlášť pri schvaľovaní ZP cez revízných lekárov zhoršiť dostupnosť a predĺžiť čas čakania na alternatívnu ZP. Zákon o ZP a			
--	--	--	--	--

	dietetických potravinách neumožňuje správnomu orgánu MZ SR vyradzovať zdravotné pomôcky, ani za špecifických podmienok, napr. ak predajca na Slovensku už nepôsobí, alebo výrobca výrobok prestal vyrábať, alebo je pomôcka zvlášť dlhodobo nedostupná, a predajca neudržiava kontakt so správnym orgánom, alebo nereaguje na opakované výzvy k doloženiu informácií o nákupe, predaji kategorizovanej pomôcky. Umožnilo by to priebežné vyradzovanie ZP, a aktualizáciu kategorizačného zoznamu ZP, bez zbytočných byrokratických postupov. Benefity: efektívne využívanie zdrojov z verejného poistenia, zvýšenie dostupnosti ZP, zníženie nákladov štátu, zefektívnenie využívania pomôcok, a výrazný vplyv na životné prostredie. Dostupnosť vhodnej zdravotnej pomôcky v čo najkratšom čase nielen, že pomáha osobe so zdravotným znevýhodnením udržať a zlepšiť úroveň sebestačnosti, ale chráni zdravie a fyzicky aj psychicky odľahčuje aj osobu, ktorá starostlivosť poskytuje.			
KOZP	Celému materiálu 1) Všeobecná pripomienka k Národnému programu rozvoja životných podmienok – V súvislosti s viacerými článkami Dohovoru sme zaznamenali, že k nim dlhodobo nie sú navrhované žiadne úlohy a opatrenia na zlepšenie, hoci Úrad komisára pre osoby so zdravotným postihnutím eviduje značné nedostatky s napĺňaním záväzkov vyplývajúcich z týchto článkov Dohovoru a navrhuje opatrenia na nápravu. Medzi takéto články patrí čl. 7 – Deti so zdravotným postihnutím, čl. 8 – Zvyšovanie povedomia, čl. 15 - Ochrana pred mučením alebo krutým, neľudským či ponižujúcim zaobchádzaním alebo trestaním, čl. 16	O	A	MPSVR SR je pripravené zaradiť „nové“ oblasti v zmysle Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím v prípade, ak MVO navrhnu novú oblasť/opatrenie. Pri návrhu nových oblastí/opatrení MPSVR SR zabezpečí rokovanie medzi navrhovateľom opatrenia a zodpovedným gestorom, ktorý má plniť navrhnuté opatrenie. Ak dôjde k dohode na zaradení novej

	- Ochrana pred vykorisťovaním, násilím a zneužívaním, čl. 20 - Osobná mobilita, čl. 23 - Rešpektovanie domova a rodiny a čl. 28 - Primeraná životná úroveň a sociálna ochrana. Úrad komisára by privítal osvojenie aspoň niektorých odporúčaní na zlepšenie života osôb so zdravotným postihnutím v týchto oblastiach, napr. z výročnej správy za rok 2022 a 2023.			oblasti/opatrenia úloha bude následne zaradená do materiálu.
KOZP	Opatrenie 6.2. 3) K bodu 6.2 - aktualizáciu úlohy „pripraviť novelu zákona o sociálnych službách“ – navrhujeme text aktualizácie upraviť tak, aby bol konkrétnejší vzhľadom na zaradenie úlohy pod čl. 21 – sloboda prejavu a presvedčenia a prístup k informáciám	O	A	
KOZP	Opatrenie 4.1. 4.1. vyriešiť problematiku opatrovníctva dospelých v Slovenskej republike a zaviesť inštitút podporovaného rozhodovania do právneho poriadku v SR · MS SR do roku 2024 predloží na rokovanie vlády SR návrh novej právnej úpravy (v paragrafovom znení) Aktualizácia opatrenia · MS SR 4. štvrt'roku 2026 predloží na rokovanie vlády SR návrh novej právnej úpravy (v paragrafovom znení) Navrhujeme zmeniť termín plnenia „do konca roku 2025“ · MS SR do konca roku 2025 predloží na rokovanie vlády SR návrh novej právnej úpravy (v paragrafovom znení) MS SR malo do konca roku 2022 predložiť na rokovanie vlády SR návrh novej právnej úpravy (v paragrafovom znení). Návrh novely ministerstvo spravodlivosti nepripravilo. Termín splnenia úlohy č. 4.1. sa neustále posúva, čím sa posúva aj termín na naplnenie Článku 12 Dohovoru o právach osôb so zdravotným postihnutím, na ktorý upozornil aj Výbor OSN vo svojich	O	A	

	odporúčaniach z 18. apríla 2016 k Východiskovej správe Slovenskej republiky. Žiadali sme plnenie tejto úlohy konfrontovať s termínmi uvedenými v Kombinovanej druhej a tretej správe o Slovensku, spracovanej pre Výbor OSN pre osoby so zdravotným postihnutím Slovenskej republiky k plneniu Dohovoru o právach osôb so zdravotným postihnutím poslanej Výboru OSN . Súčasne je potrebné termín týchto legislatívnych prác zosúladiť s rekodifikačnými prácami na Občianskom zákonníku. Podľa vyjadrenia rekodifikačnej komisie a jej predsedu prof. Števčeka by práce mali byť ukončené do 31.12.2024 a následne dané znenie OZ na pripomienkovanie verejnosti a odbornej verejnosti tak, aby účinnosť nadobudol 1.1.2026.			
KOZP	Opatrenie 5.6. 5. 6. monitorovať skúsenosti osôb so zdravotným postihnutím s diskrimináciou v rozličných oblastiach života, osobitne v oblasti zamestnávania • MPSVR SR v spolupráci s ÚKOZP do roku 2030 zabezpečí každoročne monitoring skúseností osôb so zdravotným postihnutím s diskrimináciou v rozličných oblastiach života, osobitne v oblasti zamestnávania Pripomienka: Úrad komisára žiada zo znenia úlohy vypustiť ÚKOZP. Odôvodnenie: Komisár pre osoby so zdravotným postihnutím je nezávislý orgán, ktorý svoju pôsobnosť vykonáva oddelene od iných orgánov, ktorým osobitný predpis ustanovuje kompetencie v oblasti ochrany ľudských práv. Podiel'a sa na ochrane práv osôb so zdravotným postihnutím a jeho úlohy vymedzuje §10 zákona č.176/2015 Z. z. o komisárovi pre deti a komisárovi pre osoby so	O	A	Úloha vypustená

	zdravotným postihnutím v znení neskorších predpisov, podľa ktorého okrem iného uskutočňuje výskumy a prieskumy na sledovanie stavu a vývoja v oblasti práv osôb so zdravotným postihnutím. Predovšetkým Slovenské národné stredisko pre ľudské práva má aj mandát Národného antidiskriminačného orgánu (Equality body): národné antidiskriminačné orgány sú nezávislé organizácie, ktorých hlavnou úlohou je ochrana práv obetí diskriminácie. Podľa antidiskriminačného zákona toto stredisko okrem iného monitoruje a hodnotí dodržiavanie práv a dodržiavanie zásady rovnakého zaobchádzania (zákaz diskriminácie). Komisár pre osoby so zdravotným postihnutím každoročne vydáva správu o činnosti, ktorú predkladá Národnej rade Slovenskej republiky, ktorej obsahom sú aj zistenia porušenia práv osôb so zdravotným postihnutím v rozsahu jeho kompetencií na základe nezávislého zisťovania.			
KOZP	Opatrenie 3.2. K bodu 3.2 – Ako nová úloha je navrhované naďalej poskytovať humanitárnu pomoc pre osoby so zdravotným postihnutím s dočasným útočiskom z Ukrajiny. S úlohou súhlasíme, ale vzhľadom na závažnosť zistení vo vzťahu k procesu posudzovania, či ide o osobu so závažným zdravotným postihnutím navrhujeme doplniť ju o dôslednú analýzu a revidovanie doterajšieho procesu posudzovania a úpravu v zmysle zistení Úradu komisára pre osoby so zdravotným postihnutím uvedených vo výročnej správe za rok 2023 v kapitole 3 Pomoc utečencom z Ukrajiny tak, aby pomoc nielen poskytovaná naďalej bola, ale jej prístupnosť zodpovedala	O	N	Vyjadrenie MPSVR SR Poskytovanie dotácie na podporu humanitárnej pomoci osobe so závažným zdravotným postihnutím je financované výlučne zo štátneho rozpočtu. Z uvedeného dôvodu štát môže určovať pravidlá na jej priznávanie. Vyjadrenie MV SR: Migračný úrad Ministerstva vnútra Slovenskej republiky z hľadiska vecnej pôsobnosti nemá pripomienky k návrhu doplnenia procesu

	požiadavkám kladeným na administratívu právneho a demokratického štátu.			posudzovania závažnosti zdravotného postihnutia osôb s dočasným útočiskom z Ukrajiny o dôslednú analýzu, revidovanie doterajšieho procesu a úpravu v zmysle zistení Úradu komisára pre osoby so zdravotným postihnutím.
KOZP	Opatrenie 5.7. k bodu 5.7 – Navrhujeme opäť, aby bol tento bod bližšie špecifikovaný, upresnený, čo sa týka „prehodnotenia niektorých peňažných príspevkov na kompenzáciu ŤZP za účelom zjednodušenia a zefektívnenia procesu získavania peňažných príspevkov na kompenzácie“.	O	N	Vyjadrenie MPSVR SR V tomto štádiu nie je možné bližšie špecifikovať, ktoré podmienky poskytnutia peňažných príspevkov na kompenzáciu budú v roku 2025 prehodnotené, aj s ohľadom na záväzky vyplývajúce z Plánu obnovy a odolnosti SR.
KOZP	Opatrenie 7 K bodu 7. Vzdelávanie (čl. 24) navrhujeme doplniť nový bod 7.6, ktorý vypláva zo zistení a odporúčaní Úradu komisára pre osoby zo zdravotným postihnutím za rok 2023, a to: „Zmapovať podmienky, ktoré si školy stanovujú v rámci prijímacích konaní a podrobnejšie spracovať usmernenie/metodiku k zákazu diskriminačných podmienok pri prijímaní na vzdelávanie. Lepšie a jasnejšie vymedziť hranice, v rámci ktorých si školy môžu podmienky prijatia na vzdelávanie určovať, a to tak, aby osoby so zdravotným postihnutím neboli automaticky vylúčené z možnosti študovať študijný odbor podľa vlastného výberu, a to nad rámec požiadaviek kladených zákonom na výkon samotného povolania. V tomto zmysle revidovať aj požiadavky na zdravotnú	O	N	Vyjadrenie MŠVVM SR S návrhom doplnenia nových bodov 7.6 a 7.7 za MŠVVaM SR nesúhlasíme. Odôvodnenie: K bodu 7.6: Štátne vzdelávacie programy pre odborné vzdelávanie a prípravu obsahujú aj požiadavky zdravotnej spôsobilosti vo vzťahu k príslušnému odboru vzdelávania, a to podľa § 6 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Spravidla

	spôsobilosť v štátnych vzdelávacích programoch.“ Navrhujeme tiež doplniť nový bod 7.7, ktorý vyplýva zo zistení a odporúčaní Úradu komisára pre osoby so zdravotným postihnutím za rok 2022, a to „Novelizovať vyhlášku Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky č. 458/2012 Z. z o minimálnych nárokoch študenta so špecifickými potrebami, nakoľko svojím obsahom je príliš vágna a nezodpovedá rozsahu primeraných úprav, ktoré je potrebné zo stany vysokých škôl realizovať, aby bolo možné štúdium na vysokej škole označiť za plne prístupné pre osoby so zdravotným postihnutím.		popisujú pracovné prostredie (hlučnosť, prašnosť, pôsobenie chemikálií, teplota, práca vo výškach, v podzemí, ...), pracovné prostriedky/nástroje/stroje/technológie (k obsluhu ktorých sú zvýšené nároky napr. na zmyslové orgány, motoriku, fyzickú kondíciu). Účelom týchto informácií nie je zamedziť/obmedziť prijatie zdravotne postihnutého žiaka do vybraného odboru vzdelávania, ale poukázať na možné kontraindikácie, ktoré môžu viesť k zhoršeniu zdravotného stavu, resp. k obmedzeniam vo výkone zvoleného povolania. Zároveň si dovoľujeme podotknúť, že v zmysle § 63 ods. 5 školského zákona uchádzač so zdravotným znevýhodnením pripojí k prihláške na vzdelávanie vyjadrenie lekára so špecializáciou všeobecné lekárstvo o zdravotnej spôsobilosti študovať zvolený odbor vzdelávania. K bodu 7.7: Ministerstvo školstva, výskumu, vývoja a mládeže SR doposiaľ neeviduje žiadne podnety a sťažnosti týkajúce sa uvedenej vyhlášky, či už zo strany
--	---	--	---

				poskytovateľov služieb alebo prijímateľov služieb. Povinnosti vysokej školy vo vzťahu k študentom so špecifickými potrebami zároveň okrem uvedenej vyhlášky upravuje aj zákon o vysokých školách. Okrem uvedeného Ministerstvo školstva, výskumu, vývoja a mládeže SR v súčasnosti pripravuje aktivity spojené s poskytovaním podpory a poradenstva pre študentov vysokých škôl. V najbližšom období dôjde taktiež aj k zriadeniu Rady ministra školstva, výskumu, vývoja a mládeže pre poradenstvo a podporné služby pre študentov (ďalej len „Rada“), ktorá sa bude danou problematikou zaoberať komplexnejšie a v kontexte prípravy novej stratégie a prístupu k podpore študentov a poskytovania poradenstva. Z pohľadu ministerstva je preto vhodnejšie ponechať nastavenie danej problematiky a následných zmien v súlade s činnosťou a odporúčaniami Rady.
KOZP	Opatrenie 8 - zdravie Nová úloha: Zabezpečiť zákonný nárok na poskytnutie bezplatnej	O	N	Vyjadrenie MZ SR: Na základe napĺňania cieľov Národnej koncepcie

	zdravotnej starostlivosti a kontinuálnej sociálnych služieb ľuďom bez domova.		prevencie a ukončovania bezdomovstva (ďalej len „Konceptia“), schválenej uznesením vlády SR č. 158 z 12. apríla 2023, úloha č. B.1 tohto uznesenia, MPSVR SR predložilo na rokovanie vlády SR návrh Akčného plánu na roky 2024-2026 k Národnej koncepcii prevencie a ukončovania bezdomovstva (ďalej len „Akčný plán“). Následne Akčný plán bol schválený vládou SR. Akčný plán, vychádzajúc z Konceptie, predpokladá posilnenie integrovaných prístupov, ktoré kombinujú prevenciu, prístup k zdravotnej a sociálnej starostlivosti, zvýšenej podpory pri zamestnaní sa alebo zvýšenú dostupnosť bývania. Cieľom predkladaného Akčného plánu je zlepšiť situáciu ľudí, ktorí sa ocitli v nepriaznivej životnej situácii a prebývajú na ulici alebo v neadekvátnom bývaní. Akčný plán obsahuje rozpracované globálne a čiastkové ciele do úrovne opatrení a aktivít, ktoré majú zadefinované merateľné ukazovatele, zodpovedných gestorov a partnerov a identifikácie potrebných finančných nárokov a
--	--	--	--

			vhodných zdrojov na ich pokrytie. Plnenie opatrení Akčného plánu bude každoročne vyhodnocované zodpovednými subjektmi a jednotlivými nositeľmi úloh. Akčný plán koncipuje úlohy v súlade s ďalšími súvisiacimi národnými rámcovými strategickými dokumentmi, ako aj inými medzinárodnými záväzkami, medzi ktoré patrí napr. aj Lisabonská deklarácia o Európskej platforme na boj proti bezdomovstvu. MZ SR pristúpilo k príprave novely zákona, v ktorom pri dlžníkoch a osobách bez domova sa navrhuje rozšíriť ich nárok na poskytnutie neodkladnej zdravotnej starostlivosti aj o poskytnutie a úhradu všeobecnej ambulantnej starostlivosti a ošetrovateľskej starostlivosti poskytovanú prostredníctvom agentúry domácej ošetrovateľskej starostlivosti. Zlepšenie dostupnosti zdravotnej starostlivosti pri chronických ochoreniach u ľudí bez domova (ďalej len „LbD“) a dostupnosť zdravotnej starostlivosti pre LbD z ADOS sa navrhuje zabezpečiť formou rozšírenia
--	--	--	--

			rozsahu zdravotnej starostlivosti pre dlžníkov (čo je drvivá väčšina LbD) a tiež sa navrhuje definovať konkrétne chronické ochorenia pri dlžníkoch, pri ktorých by bol nárok na úhradu zo zdravotného poistenia aj v prípade, ak je pacient dlžníkom zdravotnej poisťovne, toto je však ešte predmetom diskusie. V súčasnosti v zmysle ust. § 9 ods. 4 zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov medzi inými za bezdomovca zdržiavajúceho sa na území Slovenskej republiky uhrádza neodkladnú starostlivosť zdravotná poisťovňa s najväčším počtom poistencov... Náklady, ktoré vznikli podľa prvej vety uhradí zdravotnej poisťovni ministerstvo zdravotníctva. Na základe uvedeného sme toho názoru, že aktuálne je predmetná pripomienka už sčasti naplnená a pripomienku neakceptujeme.
--	--	--	--

KOZP	Opatrenie 8 Novelizovať zákon č. 161/2015 Z. z. Civilný mimosporový poriadok a zaviesť nové ustanovenia súdneho konania o súhlase s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v zdravotníckom zariadení bez súhlasu pacienta (Ministerstvo spravodlivosti SR).	O	N Vyjadrenie MS SR: Zo znenia pripomienky nie je z vecného hľadiska zrejmé, o aký konkrétny právny problém má ísť, napríklad otázku informovaného súhlasu upravuje zákon č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti. MS SR sa nebráni riešeniu problémov, ktoré možno vysledovať v aplikačnej praxi a ktorých riešenie patrí do vecnej pôsobnosti tohto rezortu. V prípade navrhovania nových úloh je však nevyhnutné navrhovanú úlohu z hľadiska obsahovej náplne jednoznačne identifikovať, aby bolo možné ju relevantným psotupom plniť a následne vyhodnotiť jej plnenie. K navrhovanej novelizácii procesného kódexu Civilného mimosporového poriadku ako takej, zastávame názor, že takéto podnety je potrebné riešiť a zastrešiť komplexne pri príprave rozsiahlejšej novelizácie Civilného mimosporového poriadku. Považujeme za nesystematické riešenie zadávať úlohy týkajúce sa novelizácie procesných kódexov čiastkovo v rámci akčných plánov a programov a
--------------------	--	----------	---

				terminovať ich plnenie v takýchto dokumentoch.
KOZP	Všeobecne Odbornej verejnosti z oblasti poskytovania zdravotnej starostlivosti aj sociálnych služieb (Ministerstvo zdravotníctva SR). Z začať riešiť problematiku nastavovania kritérií schvaľovania liekov poisťovňami na výnimku, a to takým spôsobom, aby pacienti so zdravotným postihnutím neboli vzhľadom na svoj špecifický zdravotný stav a nákladnosť liečby diskriminovaní voči ostatným pacientom, ale aby im bola zabezpečená včasná a účinná liečba v súlade s ich potrebami (Ministerstvo zdravotníctva SR). 5. Legislatívne začať riešiť problematiku preplácania zdravotníckych úkonov u nezmluvných poskytovateľov zdravotnej starostlivosti tak, aby bola v legislatíve zakotvená možnosť dosiahnuť nárokovateľné spätné preplatenie úkonu všetkými poisťovňami.	O	N	Vyjadrenie MZ SR: Pripomienku neakceptujeme s nasledovným odôvodnením. V prvom rade je potrebné uviesť, že z obsahu pripomienky vyplýva, že ide de facto o dve spojené pripomienky, ktoré sa týkajú : 1. zabezpečenia nediskriminácie pacientov so zdravotným postihnutím pri preplácaní výnimkových liekov, 2. nárokovateľnosti spätného preplácania úkonov u nezmluvných poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. K prvej pripomienke uvádzame, že z nášho pohľadu je aktuálny proces schvaľovania a preplácania liekov na výnimku nastavený rovnako pre poistencov so zdravotným postihnutím, ako aj pre poistencov bez zdravotného poistenia. V procese schvaľovania a preplácania liekov na výnimku nevidíme diskrimináciu žiadnej skupiny poistencov. V prípade, že existujú výnimkové lieky, ktoré poistenci so

				zdravotným poistením potrebujú a nie sú uhrádzané v rámci štandardného rozsahu, je potrebné vyžiadať si stanovisko Sekcia farmácie a liekovej politiky, do ktorej vecnej pôsobnosti patrí určovanie liekov, ktoré sa preplácajú. K druhej pripomienke uvádzame, že z nášho pohľadu súčasná právna úprava dostatočne ustanovuje postupy pri preplácaní výkonov u nezmluvných poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. Vhodnejším riešením je rozšírenie siete zmluvných poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, a to cestou nastavenia parametrov minimálnej siete poskytovateľov, časovej a miestnej dostupnosti, čo v súčasnej dobe aj Ministerstvo zdravotníctva SR pripravuje a bolo schválené v gremiálnej porade ministerky dňa 24. júla 2024.
KOZP	Opatrenie zdravotníctvo 8 Prijatie podzákonnej legislatívnej úpravy, týkajúcej sa podrobností výkonu ochranných liečení, nariaďovaných trestnými súdmi ľuďom s duševnými poruchami, ktorí boli pre nepríčetnosť	O	A	Vyjadrenie MS SR: Rozumieme zámeru pripomienky. Pripomienku akceptujeme v preformulovanom znení. Znenie navrhovanej úlohy je potrebné preformulovať nasledovne:

	zbavení zodpovednosti za spáchaný trestný čin a sú v dôsledku toho obmedzení na slobode.			„Analyzovať vykonávaciu právnu úpravu ochranných liečení a uviesť ju do súladu s aktuálnou úpravou v Trestnom zákone.“ T: 1. štvrt'rok 2025 Vykonávacia právna úprava je obsiahnutá vo vyhláške č. 543/2005 Z. z. o Spravovacom a kancelárskom poriadku pre okresné súdy, krajské súdy, Špeciálny súd a vojenské súdy. Novelou Trestného zákona vykonanou zákonom č. 40/2024 Z. z. boli uskutočnené zmeny, ktoré sa týkali aj niektorých aspektov ochranného liečenia. Na tieto zákonné zmeny je potrebné reagovať následne v podzákonnej právnej úprave, ktorá je obsiahnutá vo vyhláške č. 543/2005 Z. z.
KOZP	Opatrenie 8.4 Zásadná pripomienka: V pôvodnom dokumente Správa o plnení opatrení vyplývajúcich z Národného programu rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím za rok 2022 a návrh na jeho aktualizáciu v rámci opatrenia 8.4. bola pôvodne úloha, ktorá v novom dokumente Správa o plnení opatrení vyplývajúcich z Národného programu rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím za rok 2023 a návrh na jeho aktualizáciu vypadla. Žiadame ju tam ponechať. Ide o	O	A	Vyjadrenie MZ SR: Nemáme námietky. Kategorizačná komisia už v súčasnosti v každom prerokovávanom prípade berie do úvahy výšku doplatku poistenca, problém je však na strane zdravotných poisťovní, ktoré prípadné zmeny nechcú akceptovať s argumentáciou, že ony doplatky tak či

	nasledujúcu úlohu: "MZ SR bude na každom rokovaní Kategorizačnej komisie pre zdravotnícke pomôcky a Kategorizačnej komisie pre špeciálny zdravotnícky materiál zaraďovať do programu rokovania problematiku prehodnotenia výšky doplatkov na zdravotnícke pomôcky pre občanov so zdravotným postihnutím v snahe dosiahnuť ich zníženie za predpokladu súčinnosti zdravotných poisťovní a členov odborných pracovných skupín, pričom bude klásť osobitný dôraz najmä na pomôcky určené najviac zdravotne postihnutým osobám."			tak dominantnej väčšine poistencov v plnej miere vracajú.
MHSR	K Doložke vybraných vplyvov Odporúčame predkladateľovi materiálu doplniť chýbajúce údaje v časti 5. Alternatívne riešenia – čo by priniesol nulový variant v prípade, keby nebola vypracovaná vyhláška. Odôvodnenie: Chýbajúce údaje sú povinnou súčasťou materiálu v zmysle Jednotnej metodiky na posudzovanie vybraných vplyvov.	O	A	
MHSR	K Doložke vybraných vplyvov Odporúčame predkladateľovi vypracovať aktuálnu verziu Doložky vybraných vplyvov (aktualizované boli časti 7. a 9.) . Odôvodnenie: V zmysle aktualizovanej Jednotnej metodiky na posudzovanie vybraných vplyvov (platná od 01.10.2023) je aktualizovaná aj Doložka vybraných vplyvov. Aktuálna verzia je dostupná na: Jednotná metodika na posudzovanie vybraných vplyvov Podnikateľské prostredie MHSR ako „Aktuálne dokumenty Jednotnej metodiky“	O	A	

MIRRI SR	K Doložke vybraných vplyvov. Nesprávne použité tlačivo. ODÔVODNENIE: Odporúčame použiť tlačivo podľa aktuálne platnej Jednotnej metodiky na posudzovanie vybraných vplyvov.	O	A	
MIRRI SR	K Návrhu uznesenia. V bode D.1. návrhu uznesenia odporúčame slová „za rok 2023 a návrh“ nahradiť slovami „za rok 2022 a návrhu“. ODÔVODNENIE: Formálna úprava.	O	A	
MIRRI SR	K Predkladacej správe. V druhom odseku na konci prvej vety odporúčame rok 2022 nahradiť rokom 2023. ODÔVODNENIE: Predmetné uznesenie bolo vydané v roku 2023.	O	A	
MIRRI SR	K Vlastnému materiálu, kapitola 10.1. V kapitole 10.1 (Nová úloha – druhá) v závere odporúčame skratku „znp“ nahradiť slovami „znení neskorších predpisov“. ODÔVODNENIE: Formálna úprava.	O	A	
MIRRI SR	K Vlastnému materiálu, kapitola 2.4. V kapitole 2.4 odporúčame slová „Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu“ nahradiť slovami „Ministerstva školstva, výskumu, vývoja a mládeže“. ODÔVODNENIE: Neaktuálny názov ministerstva.	O	A	
MIRRI SR	K Vlastnému materiálu, kapitola 6.2. V kapitole 6.2 odporúčame za slovo „novely“ vložiť slovo „zákona“. ODÔVODNENIE: Formálna úprava.	O	A	

MIRRI SR	K Vlastnému materiálu, kapitola 8.1. V kapitole 8.1 v prvej vete odporúčame slovo „najmi“ nahradiť slovom „najmä“. ODÔVODNENIE: Formálna úprava.	O	A	
MIRRI SR	K Vlastnému materiálu, kapitola 8.1. V kapitole 8.1 v prvej vete odporúčame slovo „najmi“ nahradiť slovom „najmä“. ODÔVODNENIE: Formálna úprava.	O	A	
MIRRI SR	K Návrhu uznesenia. V názve uznesenia odporúčame vyňať slová „nelegislatívneho všeobecného materiálu“ a slovo „Správa“ nahradiť slovom „Správy“. ODÔVODNENIE: Formálna úprava.	O	A	
MIRRI SR	K Vlastnému materiálu. V texte je viackrát použitá skratka MC RaŠ SR, ktorá nie je uvedená v zozname skratiek, odporúčame doplniť do zoznamu skratiek (napr. kapitola 2.10, 2.11 a 10.3). ODÔVODNENIE: Formálna úprava.	O	A	
MIRRI SR	K Vlastnému materiálu. V vlastnom materiáli sú použité skratky: ŠKD, CVČ, RUŠS, ZZ, NCZI, NIP, UoZ so ZP a ZP, ktoré nie sú uvedené v zozname skratiek, odporúčame ich rozpísať alebo uviesť do zoznamu skratiek. ODÔVODNENIE: Formálna úprava.	O	A	
MIRRI SR	K Vlastnému materiálu, Zoznam použitých skratiek. V Zozname použitých skratiek je uvedená skratka SKN, ktorá v texte nie je ani raz použitá (vždy je rozpísaná), preto ju odporúčame zo zoznamu skratiek vyňať. V Zozname použitých skratiek je uvedená skratka SNSPLP, ktorá sa v texte nenachádza,	O	N	Skratky sa uvádzajú v prílohe dokumentu.

	preto ju odporúčame zo zoznamu skratiek vyňať. ODÔVODNENIE: Formálna úprava.			
MIRRI SR	K novele zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti Žiadame doplniť pri novele zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti aj aktualizáciu § 70 ods. 10, ktorý v súčasnej podobe predstavuje oslabenie práva zamestnanca – osoby so zdravotným postihnutím na ochranu pred výpoveďou zo strany zamestnávateľa. ODÔVODNENIE: § 66 zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce ustanovuje, že: „Zamestnancovi so zmenenou pracovnou schopnosťou a zamestnancovi so zmenenou pracovnou schopnosťou s ťažším zdravotným postihnutím podľa osobitného predpisu môže dať zamestnávateľ výpoveď len s predchádzajúcim súhlasom Národného úradu práce, inak je výpoveď neplatná.“. Súčasný zákon č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti v § 70 ods. 10 ustanovuje, že: „V konaní podľa § 13 ods. 1 písm. e) štvrtého bodu (udelení alebo neudelení predchádzajúceho súhlasu zamestnávateľovi na skončenie pracovného pomeru výpoveďou zamestnancovi, ktorý je občanom so zdravotným postihnutím, alebo na skončenie štátnozamestnaneckého pomeru výpoveďou štátnemu zamestnancovi, ktorý je občanom so zdravotným postihnutím) úrad rozhodne do siedmich pracovných dní odo dňa podania žiadosti o udelenie predchádzajúceho súhlasu alebo odo dňa odstránenia nedostatkov žiadosti. Ak úrad v lehote na vybavenie žiadosti podľa prvej vety nevydal rozhodnutie, predpokladá sa, že vydal rozhodnutie, ktorým udelil súhlas zamestnávateľovi na skončenie pracovného pomeru výpoveďou zamestnancovi, ktorý	Z	A	

	je občanom so zdravotným postihnutím, alebo na skončenie štátnozamestnaneckého pomeru výpoveďou štátnemu zamestnancovi, ktorý je občanom so zdravotným postihnutím. Za deň doručenia rozhodnutia podľa druhej vety sa považuje tretí deň od uplynutia lehoty na vybavenie žiadosti podľa prvej vety. Pôvodne rozhodoval úrad podľa zákona č. 71/1967 o správnom konaní do 30 dní. Zákonom č. 82/2022 Z. z, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce a novelizovaný zákon č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti bola skrátená lehota na vydanie rozhodnutia z 30 dní na 7 dní a súčasne, ak do 7 dní úrad nevydá rozhodnutie, predpokladá sa, že vydal rozhodnutie, ktorým udelil súhlas zamestnávateľovi na skončenie pracovného pomeru výpoveďou zamestnancovi, ktorý je občanom so zdravotným postihnutím. Predmetnú novelu vetovala vtedajšia prezidentka SR s odôvodnením: - skrátenie lehoty na vydanie rozhodnutia je neprimerane krátke (preskúmanie dokladov, vyžiadanie vyjadrenia zamestnanca, atď.); - zavedenie fikcie udelenia súhlasu výrazne narúša právnu istotu v pracovnoprávných vzťahoch; - schválená úprava predstavuje oslabenie práva zamestnanca – osoby so zdravotným postihnutím na ochranu pred výpoveďou zo strany zamestnávateľa; - navrhovaná úprava neprináša zlepšenie postavenia zamestnancov so zdravotným postihnutím, ale naopak znižuje jeho reálnu ochranu a nezodpovedá medzinárodným záväzkom SR vyplývajúcim z Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím; - poslanecký návrh zákona prerokovala Legislatívna rada vlády SR, ktorá odporučila vláde SR vysloviť nesúhlas z obdobných dôvodov; - Komisárka pre osoby so zdravotným			
--	---	--	--	--

	postihnutím sa obrátila na prezidentku SR so žiadosťou o vrátenie novely NR SR na opätovné prerokovanie (vo svojej žiadosti poukázala na nesúlad s Dohovorom OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím. Napriek vyššie uvedeným skutočnostiam poslanci NR SR prelomili prezidentkine veto a právnu úpravu schválili v pôvodnom znení.			
MKSR	Vlastnému materiálu V časti 12. Účasť na kultúrnom živote, rekreácií, záujmových aktivitách a športe (čl. 30) navrhujeme názov opatrenia 12.3 upraviť takto: „podporiť kultúru a dostupnosť kultúry pre osoby so zdravotným postihnutím“ Odôvodnenie: Zosúladenie textovej časti dokumentu a prílohy, v zmysle aktualizácie a rovnakého znenia.	O	A	
MKSR	Vlastnému materiálu V časti 12. Účasť na kultúrnom živote, rekreácií, záujmových aktivitách a športe (čl. 30) opatrenie „12.1. sprístupňovať kultúru a umenie vo formátoch prístupných osobám so zdravotným postihnutím“ odporúčame slová v zátvorke „v oblasti divadla, hudby, filmu, výtvarného umenia, tanečného umenia“ nahradiť slovami „napr. v oblasti divadla, hudby, filmu, vizuálneho umenia, tanečného umenia, dizajnu“. Odôvodnenie: Spresnenie textu v zmysle aktuálnej terminológie a doplnenie oblasti dizajnu, keďže príspevkové organizácie Ministerstva kultúry Slovenskej republiky realizujú činnosť aj v tejto oblasti kultúry.	O	A	
MZSR	kapitola č. 8. Zdravie V kapitole č. 8. Zdravie (čl. 25) predmetného materiálu	Z	A	

	navrhujeme názov a text nového opatrenia: „8.9 príprava novely zákona č. 145/1995 Z. z. a jej predloženie do legislatívneho procesu • MZ SR do konca 4. kvartálu 2024 osloví MF SR s návrhom novelizácie zákona č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v znení neskorších predpisov s cieľom dosiahnuť takú jeho novelizáciu, ktorá by priniesla zmenu filozofie správnych poplatkov tak, aby stimulovala výrobcov priebežne vyrad’ovať pomôcky zo Zoznamu kategorizovaných zdravotníckych pomôcok a Zoznamu kategorizovaných špeciálnych zdravotníckych materiálov“ nahradiť nasledovne: „8.9 komunikácia s MF SR k príprave novely zákona č. 145/1995 Z. z. • MZ SR do konca 4. kvartálu 2024 osloví MF SR s návrhom novelizácie zákona č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v znení neskorších predpisov s cieľom iniciovať takú jeho novelizáciu, ktorá by priniesla zmenu filozofie správnych poplatkov tak, aby stimulovala výrobcov priebežne vyrad’ovať pomôcky zo Zoznamu kategorizovaných zdravotníckych pomôcok a Zoznamu kategorizovaných špeciálnych zdravotníckych materiálov“. Odôvodnenie: Vypracovanie a predloženie predmetnej novely do legislatívneho procesu nie je v kompetencii MZ SR.			
MZSR	kapitola č. 8. Zdravie V kapitole č. 8. Zdravie (čl. 25) predmetného materiálu navrhujeme text novej úlohy: „MZ SR bude od roku 2024 podporovať vedecké inštitúcie pri identifikácii genetických faktorov v etiológii zriedkavých chorôb a v skúmaní genotypovo-fenotypových korelácií (poskytovanie vedeckých grantov,	Z	A	

	podpora zahraničných výskumných stáží“ nahradiť textom: „MZ SR bude od roku 2027 podporovať vedecké inštitúcie pri identifikácii genetických faktorov v etiológii zriedkavých chorôb a v skúmaní genotypovo-fenotypových korelácií (poskytovanie vedeckých grantov, podpora zahraničných výskumných stáží)“. Termín plnenia úlohy navrhujeme zmeniť aj v Tabuľke merateľných ukazovateľov. Odôvodnenie: Vzhľadom k potrebe finančnej podpory pre novú úlohu navrhujeme termín plnenia upraviť od roku 2027.			
MZSR	kapitola č. 8. Zdravie V kapitole č. 8. Zdravie (čl. 25) predmetného materiálu navrhujeme text novej úlohy: „MZ SR bude od roku 2025 vytvárať administratívne pracovné miesta centier expertízy pre zriedkavé choroby, odbremenenie odborníkov od administratívnej záťaže a vytváranie časového priestoru pre pacientov“ nahradiť textom: „MZ SR bude od roku 2027 podporovať vytváranie administratívnych pracovných miest centier expertízy pre zriedkavé choroby, odbremenenie zdravotníckych pracovníkov od administratívnej záťaže a vytváranie časového priestoru pre pacientov“. Termín plnenia úlohy a text novej úlohy navrhujeme zmeniť aj v Tabuľke merateľných ukazovateľov. Odôvodnenie: Sprecizovanie textu; vzhľadom k potrebe finančnej podpory pre novú úlohu navrhujeme termín plnenia upraviť od roku 2027.	Z	A	
MZSR	kapitola č. 8. Zdravie V kapitole č. 8. Zdravie (čl. 25) predmetného materiálu navrhujeme text novej úlohy: „MZ SR od roku 2025 zabezpečí v spolupráci s NCZI vytváranie registrov pacientov so zriedkavými	Z	A	

	chorobami s možnosťou prepojenia sa na európske registre, vytvorenia možnosti vstupovať do registrov vopred určenými odborníkmi v uvedenej oblasti“ nahradiť textom: „MZ SR od roku 2027 zabezpečí v spolupráci s NCZI vytváranie registrov pacientov so zriedkavými chorobami s možnosťou prepojenia sa na európske registre, vytvorenia možnosti vstupovať do registrov vopred určenými odborníkmi v uvedenej oblasti“. Termín plnenia úlohy navrhujeme zmeniť aj v Tabuľke merateľných ukazovateľov. Odôvodnenie: Vzhľadom k potrebe finančnej podpory pre novú úlohu navrhujeme termín plnenia upraviť od roku 2027.			
MZSR	tabuľka merateľných ukazovateľov V tabuľke merateľných ukazovateľov predmetného materiálu merateľný ukazovateľ nového opatrenia 8.10 „Prijatá legislatíva“ navrhujeme zmeniť nasledovne: „Predloženie návrhu nového Zákona o zdravotníckych pomôckach a dietetických potravinách do legislatívneho procesu“. Odôvodnenie: Prijatie legislatívy vyplýva z konsenzu relevantných subjektov.	Z	A	
MZSR	tabuľka merateľných ukazovateľov V tabuľke merateľných ukazovateľov predmetného materiálu názov a text nového opatrenia 8.9 navrhujeme zmeniť. Nové opatrenie 8.9. Príprava novely zákona č. 145/1995 Z. z. a jej predloženie do legislatívneho procesu Osloviť MF SR s návrhom novelizácie zákona č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v znení neskorších predpisov s cieľom dosiahnuť takú jeho novelizáciu, ktorá by priniesla zmenu filozofie správnych poplatkov tak, aby stimulovala výrobcov priebežne vyradovať	Z	A	

	pomôcky zo Zoznamu kategorizovaných zdravotníckych pomôcok a Zoznamu kategorizovaných špeciálnych zdravotníckych materiálov do konca 4. kvartálu 2024 MZ SR v spolupráci s MF SR Prijatá legislatíva Návrh nového znenia opatrenia: Nové opatrenie 8.9 komunikácia s MF SR k príprave novely zákona č. 145/1995 Z. z. Osloviť MF SR s návrhom novelizácie zákona č. 145/1995 Z. z. o správnych poplatkoch v znení neskorších predpisov s cieľom iniciovať takú jeho novelizáciu, ktorá by priniesla zmenu filozofie správnych poplatkov tak, aby stimulovala výrobcov priebežne vyradovať pomôcky zo Zoznamu kategorizovaných zdravotníckych pomôcok a Zoznamu kategorizovaných špeciálnych zdravotníckych materiálov do konca 4. kvartálu 2024 MZ SR v spolupráci s MF SR MZ SR navrhne rokovanie s MF SR Odôvodnenie: Vypracovanie a predloženie predmetnej novely do legislatívneho procesu nie je v kompetencii MZ SR.			
MZVEZ SR	návrhu uznesenia V návrhu uznesenia vlády v ukladacích častiach bodu B.1. a B.2. navrhujeme vypustiť ministra zahraničných vecí a európskych záležitostí. Odôvodnenie Z materiálu nevyplývajú žiadne úlohy pre ministra zahraničných vecí a európskych záležitostí.	O	N	Uvedený materiál je správou vyplývajúcou z Národného programu rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím na roky 2021-2030 a bude podkladom pri obhajobe Východiskovej správy Slovenskej republiky k Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím.
OZ BB	Celému materiálu V materiáli a následných podkladových dokumentoch sa vyskytuje systémový prístup k bezbariérovosti iba v kompetencii	O	N	Za problematiku prístupnosti je zodpovedné MD SR, ktoré v rámci

	min. cestovného ruchu, dopravy a ministerstva kultúry. Vzhľadom k tomu, že prístupnosť a bezbariérovosť sú jednou zo základných tém Európskej komisie vo vzťahu k právam osôb so zdravotným a zmyslovým znevýhodnením navrhujeme vypracovať a doplniť kompetencie a aktivity jednotlivých všetkých ministerstiev a orgánov štátnej správy vychádzajúcej z vypracovanej koncepcie odstraňovania bariér na Slovensku, ktorá by mala vychádzať z aktuálneho stavu prístupnosti. Tento dokument je treba vypracovať a pripraviť s rozpracovaním dielčích úloh a aktivít. Tento strategický zámer navrhujeme doplniť do materiálu, určiť mu základný harmonogram a následnú prípravu jeho spracovania a prípravy pre národné legislatívne prostredie Slovenskej republiky. Táto aktivita je v súlade s nariadeniami EÚ a Dohovorom OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím, konkr. jeho článku č. 9. Sme pripravení spolupracovať prierezovo na navrhovaných aktivitách. Kompetencie a nastavenie bezbariérovosti sú v kompetencii a potrebe všetkých centrálnych orgánov štátnej správy vrátane verejných samospráv.			Národného programu navrhuje opatrenia podľa svojich priorit.
Platforma rodín	Celému materiálu Zásadná pripomienka: Do dokumentu Správa o plnení opatrení vyplývajúcich z Národného programu rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím za rok 2023 a návrh na jeho aktualizáciu nebola vložená nová úloha, s návrhom ktorej MZ SR súhlasilo. Navrhlo v nej jedinú úpravu - nahradiť slová „s lekáorskými fakultami“ slovami „so vzdelávacími ustanovizňami“. Svoje tvrdenie dokladujeme nasledovnou odpoveďou Odboru	O	A	Vyjadrenie MZ SR: Pripomienka mala byť zapracovaná do vyššie uvedeného dokumentu. Termín splnenia úlohy navrhujeme rok 2025, merateľným ukazovateľom budú Inovované minimálne štandardy pre vybrané zdravotnícke povolania. Návrh opatrenia v zmysle vyššie uvedeného:

	zdravotníckeho vzdelávania MZ SR: "Opatrenie je potrebné implementovať nielen na lekárov, ale aj iné zdravotnícke povolania. Preto OZV MZ SR navrhuje nahradiť slová „s lekáorskými fakultami“ slovami „so vzdelávacími ustanovizňami“. S uvedenou úpravou sme súhlasili. Úloha po úprave navrhutej MZ SR má znieť: "MZ SR do roku 2025 v spolupráci so vzdelávacími ustanovizňami zapracuje do vzdelávacieho procesu pre jednotlivé zdravotnícke povolania témy: Ľudské práva, zachovanie dôstojnosti a nezávislosti; Komunikácia s osobami so ZP pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti s ohľadom na ich špecifické potreby v komunikácii pri získavaní informovaného súhlasu, Komunikácia so zástupcami dieťaťa so ZZ pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti bez diskriminácie na základe zdravotného znevýhodnenia."		Opatrenie Termín Merateľný ukazovateľ MZ SR v spolupráci so vzdelávacími ustanovizňami zapracuje do vzdelávacieho procesu pre jednotlivé zdravotnícke povolania témy: Ľudské práva, zachovanie dôstojnosti a nezávislosti; Komunikácia s osobami so ZP pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti s ohľadom na ich špecifické potreby v komunikácii pri získavaní informovaného súhlasu, Komunikácia so zástupcami dieťaťa so ZZ pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti bez diskriminácie na základe zdravotného znevýhodnenia. 2025 Inovované minimálne štandardy pre vybrané zdravotnícke povolania.
Platforma rodín	Celému materiálu Zásadná pripomienka: V pôvodnom dokumente Správa o plnení opatrení vyplývajúcich z Národného programu rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím za rok 2022 a návrh na jeho aktualizáciu v rámci opatrenia 8.4 bola pôvodne úloha, ktorá v novom dokumente Správa o plnení opatrení vyplývajúcich z Národného programu rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím za rok 2023 a návrh na jeho aktualizáciu vypadla. Žiadame ju tam ponechať. Ide o	O	A Vyjadrenie MZ SR Nemáme námietky. Kategorizačná komisia už v súčasnosti v každom prerokovávanom prípade berie do úvahy výšku doplatku poistenca, problém je však na strane zdravotných poisťovní, ktoré prípadné zmeny nechcú akceptovať s argumentáciou, že ony doplatky tak či

	nasledujúcu úlohu: "MZ SR bude na každom rokovaní Kategorizačnej komisie pre zdravotnícke pomôcky a Kategorizačnej komisie pre špeciálny zdravotnícky materiál zaraďovať do programu rokovania problematiku prehodnotenia výšky doplatkov na zdravotnícke pomôcky pre občanov so zdravotným postihnutím v snahe dosiahnuť ich zníženie za predpokladu súčinnosti zdravotných poisťovní a členov odborných pracovných skupín, pričom bude klásť osobitný dôraz najmä na pomôcky určené najviac zdravotne postihnutým osobám."			tak dominantnej väčšine poistencov v plnej miere vracajú.
Platforma rodín	Celému materiálu Zásadná pripomienka: Žiadame novú úlohu v znení: "MPSVR SR v spolupráci s MZ SR a MŠVVM SR do roku 2025 vypracuje a schváli strategický dokument Stratégia habilitačných a rehabilitačných služieb v Slovenskej republike." Odôvodnenie: Vypracovanie a schválenie strategického dokumentu Stratégia habilitačných a rehabilitačných služieb v Slovenskej republike bude viesť k napĺňaniu čl. 26 Dohovoru o právach osôb so zdravotným postihnutím. Pre napĺňanie Dohovoru nestačí dokument len vypracovať. Je potrebné aj jeho schválenie. Dokument by mal obsahovať dohodnuté kompetencie jednotlivých rezortov (najmä v oblasti zdravotníctva, zamestnanosti, vzdelávania a sociálnych služieb), jasne popísané komplexné habilitačné a rehabilitačné služby a programy, dostupné osobám so ZP čo najbližšie k miestu ich bydliska vrátane vidieckych oblastí. Služby a programy by mali byť navrhnuté tak, aby začínali v čo najskoršej etape (v nadväznosti	O	A	

	na Národnú stratégiu rozvoja koordinovaných služieb včasnej intervencie a ranej starostlivosti 2022-2030), počas celého života osoby so ZP. Stratégia by mala byť založená na medzirezortnej spolupráci ministerstiev a multidisciplinárnom posúdení individuálnych potrieb a predností ZZ osoby. Navrhnuté účinné a primerané opatrenia by tak umožnili deťom a osobám so ZP dosiahnuť naplnenie maximálneho individuálneho potenciálu telesných, duševných, sociálnych a profesijných schopností a následne si ich udržať, aby dosiahli maximálnu možnú mieru samostatnosti, a tak dostali možnosť uplatniť sa a dosiahnuť začlenenie a zapojenie sa do všetkých oblastí života v rámci ich možností. Súčasne chceme poukázať na to, že už v rámci opatrení v roku 2020 bolo navrhnuté opatrenie 4.9.1. Zabezpečiť poskytovanie habilitačných a sociálno-rehabilitačných služieb, ktorého spôsob plnenia bol: "Podporovať a rozširovať komplexné habilitačné a rehabilitačné služby a programy pre osoby so zdravotným postihnutím s cieľom dosiahnuť a udržať individuálne schopnosti pre samostatnosť a zapojenie sa do všetkých oblastí života." Napriek tomu sa od roku 2020 presne nezadefinovali habilitačné a rehabilitačné služby, a tak žiadame nanovo zaradiť úlohu v nami navrhovanom znení. Pre splnenie tejto úlohy a napĺňanie Dohovoru je nevyhnutné odstránenie rezortizmu, koordinovaná nadrezortná spolupráca a podpora – finančná, odborná, materiálna, metodicky systematická práca už aj s rodinami s deťmi s rizikovým a identifikovaným rizikom vo vývine.			
--	--	--	--	--

SFOZP	Čl. 1.1 Navrhujeme ako postupnú realizáciu opatrenia 1.1. novelizovať zákon 364/2004 aspoň v oblastiach, ktorých sa zákonn explicitne týka. Ide o pripomienku zásadnú. Odôvodnenie Vo vyhodnotení a aktualizácii NPRŽPOZP a a v tabuľkách merateľných ukazovateľov sa uvádza, že opatrenie 1.1 bolo čiastočne splnené takto: prijať novelu antidiskriminačného zákona tak, aby obsahovala primerané úpravy vo všetkých oblastiach života osôb so zdravotným postihnutím v súlade s odporúčaniami Výboru OSN pre práva osôb so zdravotným postihnutím Čiastočne splnené MS SR pripravovalo pracovnú verziu návrhu novely zákona č. 365/2004 Z. z. o rovnakom zaobchádzaní v niektorých oblastiach a o ochrane pred diskrimináciou a o zmene a doplnení niektorých zákonov (antidiskriminačný zákon) v znení neskorších predpisov, v rámci ktorej upravilo definíciu viacnásobnej diskriminácie ako aj primeraných úprav (vrátane odmietnutia vykonania primeraných úprav ako diskriminácie na základe zdravotného postihnutia) v oblastiach vymedzených zákonom č. 365/2004 Z. z.. Pripravovaná pracovná verzia návrhu novely zákona č. 365/2004 Z. z. bola konzultovaná so Slovenským národným strediskom pre ľudské práva a so zástupkyňou Poradne pre občianske a ľudské práva. MS SR dospelo k názoru, že návrhom novely zákona č. 365/2004 Z. z. nie je možné upraviť primerané úpravy vo všetkých oblastiach života osôb so zdravotným postihnutím, nakoľko zákon č. 365/2004 Z. z. upravuje „len“ päť jasne označených oblastí (pracovnoprávne vzťahy a obdobné právne vzťahy, sociálne zabezpečenie, zdravotná starostlivosť, poskytovanie tovarov a služieb a	O	N	Vyjadrenie MS SR: K pripomienke uvádzame nasledovné: MS SR pripravilo pracovný návrh novely zákona č. 364/2004 Z. z., ktorý zatiaľ nebol predložený do legislatívneho procesu z dôvodu jeho možného previazania na smernice o normách pre subjekty pre rovnaké zaobchádzanie, ktoré boli zverejnené v Úradnom vestníku EÚ 29. mája 2024. Úlohu preto považujeme za čiastočne splnenú, nakoľko pracovný návrh novely zákona bol vypracovaný, jeho predloženie do ďalšieho legislatívneho procesu, ako aj ďalšie konzultácie budú prebiehať v kontexte prípravy transpozície vyššie spomínaných smerníc. Zároveň si dovoľujeme opätovne upozorniť na to, že zákon č. 364/2004 Z. z. sa vzťahuje len na určité oblasti. Ďalej si dovoľujeme pripomenúť, že MS SR nemôže ovplyvniť prijatie resp. neprijatie právneho predpisu NR SR.
-------	--	---	---	--

	vzdelávanie). Dohovor OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím (ďalej len „dohovor“) viaže uskutočnenie primeraných úprav so zabezpečením využívania alebo uplatňovania všetkých ľudských práv a základných slobôd na rovnakom základe s ostatnými, čo znamená, že úprava primeraných úprav by potom patrila do Ústavy Slovenskej republiky. Pričom ale pripomíname, že dohovor samotný je súčasťou právneho poriadku Slovenskej republiky a jeho ustanovenia sú priamo aplikovateľné. Platné znenie zákona č. 365/2004 Z. z. upravuje zákaz diskriminácie pri užívaní práv vyplývajúcich z osobitných predpisov v určených oblastiach. Skonštatovaním, že uvedené opatrenie bolo čiastočne splnené nesúhlasíme z týchto dôvodov: 1. MS SR návrh novely zákona len pripravovalo, novela však nebola prijatá. 2. MS SR nekonzultovalo návrh s Úradom komisárky pre osoby so zdravotným postihnutím a ani s reprezentatívnymi organizáciami osôb so zdravotným postihnutím. 3. MS SR konštatuje, že „dohovor samotný je súčasťou právneho poriadku Slovenskej republiky a jeho ustanovenia sú priamo aplikovateľné.“. Prax však ukazuje, a to aj v súvislosti s inými medzinárodnými zmluvami, že tieto samotné zmluvy nestačia a že je nutná ich implementácia do národnej legislatívy. 4. MS SR nenavrhuje ďalšie kroky plnenia opatrenia, okrem prípadného ústavného riešenia, čo považujeme za takmer nerealizovateľné.			
SFOZP	Čl. 11.1. Od roku 2026 Vyhodnocovať podiel prístupných volebných miestností na celkovom počte všetkých volebných miestností pomocou zavedenia ľahko vyhodnotiteľných jednoduchých	O	A	Vyjadrenie MV SR: Odbor volieb, referenda a politických strán sekcie verejnej správy Ministerstva vnútra Slovenskej republiky, je pripravený

	kritérií prístupnosti. Zodpovední: Štatistický úrad, obce a mestá zodpovedné za výber volebných miestností.			začať proces vyhodnocovania podielu prístupných volebných miestností, na celkovom počte všetkých volebných miestností pomocou zavedenia ľahko vyhodnotiteľných jednoduchých kritérií prístupnosti, avšak iba za predpokladu, že tieto kritériá budú súčasťou Národného programu rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím alebo nám budú poskytnuté príslušným relevantným subjektom.
SFOZP	Čl. 11.1. Od roku 2026 Vyhodnocovať podiel prístupných volebných miestností na celkovom počte všetkých volebných miestností pomocou zavedenia ľahko vyhodnotiteľných jednoduchých kritérií prístupnosti. Zodpovední: Štatistický úrad, obce a mestá zodpovedné za výber volebných miestností.	O	A	Vyjadrenie MV SR: Odbor volieb, referenda a politických strán sekcie verejnej správy Ministerstva vnútra Slovenskej republiky, je pripravený začať proces vyhodnocovania podielu prístupných volebných miestností, na celkovom počte všetkých volebných miestností pomocou zavedenia ľahko vyhodnotiteľných jednoduchých kritérií prístupnosti, avšak iba za predpokladu, že tieto kritériá budú súčasťou Národného programu rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím alebo nám

				budú poskytnuté príslušným relevantným subjektom.
SFOZP	Celému materiálu Pripraviť od roku 2025 zavedenie finančnej podpory účasti reprezentatívnych organizácií osôb so zdravotným postihnutím na monitorovaní implementácie Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím v súlade s jeho článkom 33.3. Zodpovední: MF SR, MPSVR SR, ÚKOZP	O	N	Stanovisko MPSVR SR: Vzhľadom na konsolidáciu verejných financií MPSVR SR neakceptuje danú pripomienku, z dôvodu prioritizácie úloh vyplývajúcich z programového vyhlásenia vlády SR na roky 2023-2027. Stanovisko MF SR: V prípade, že MPSVR SR akceptuje uvedenú pripomienku, žiadame o vypustenie MF SR z úlohy. Zásadne nesúhlasíme s tým, aby bolo MF SR medzi zodpovednými subjektami, pretože uvedené nepatrí do jeho gescie. Zároveň upozorňujeme, že bude potrebné všetky vplyvy vyplývajúce z pripomienky zabezpečiť v rámci schválených limitov kapitoly MPSVR SR, bez dodatočných požiadaviek na rozpočet verejnej správy Stanovisko Komisarčky pre osoby so zdravotným postihnutím: Cieľom navrhovanej novej úlohy je, aby štát konečne podporil mimovládne organizácie pri výkone monitoringu dodržiavania ľudských práv podľa Dohovoru o

				právach osôb so zdravotným postihnutím. Štát si musí uvedomiť význam tohto záväzku. Pred pár rokmi sa na plnenie tohto záväzku pýtal aj Výbor OSN pre osoby so zdravotným postihnutím. Žiaľ, odpoveď bola negatívna, keďže k žiadnej podpore ani výkonu monitoringu nedochádza. Úrad komisára podporuje vznesenú pripomienku a žiada vládu Slovenskej republiky, aby tento záväzok začala plniť.
ÚNMSSR	K vlastnému materiálu Na strane 6, v bode 2.10, prvej odrážke a na strane 22, v bode 10.3 odporúčame poslednú vetu upraviť nasledovne: „Spracovaná analýza bude východiskom pre komunikáciu MCRAŠ SR s Úradom pre normalizáciu, metrológiu a skúšobníctvom Slovenskej republiky pri tvorbe a pripomienkovaní návrhov medzinárodných noriem Medzinárodnej organizácie pre normalizáciu týkajúcich sa bezbariérových služieb cestovného ruchu a návrhu opatrení na národnej úrovni do roku 2030 a neskôr v nadväznosti na Stratégiu Európskej únie pre udržateľný cestovný ruch a iné.“. Primerane odporúčame upraviť aj poslednú vetu na strane 7, v bode 2.11. Odôvodnenie: Úrad pre normalizáciu, metrológiu a skúšobníctvom Slovenskej republiky (ďalej len "ÚNMS SR") je slovenským národným normalizačným orgánom a členom Medzinárodnej organizácie pre normalizáciu,	O	A	Vyjadrenie MCRAŠ SR: Predmetnú pripomienku Úradu pre normalizáciu, metrológiu a skúšobníctvo Slovenskej republiky akceptujeme

	pričom v oblasti technickej normalizácie okrem iného metodicky usmerňuje a riadi tvorbu a pripomienkovanie návrhov technických noriem. Pri tvorbe návrhov technických noriem spolupracuje ÚNMS SR so zainteresovanými stranami, ako aj skupinami odborníkov, ktorí sú členmi národných technických komisií ako odborných poradných orgánov ÚNMS SR.			
Verejnosť	Celému materiálu 6. Sloboda prejavu a presvedčenia a prístup k informáciám 6.1. Pripraviť zákon o posunkovom jazyku - nesúhlasíme s tým, aby táto úloha bola vypustená. Dať možnosť reprezentatívnym organizáciám osôb so sluchovým postihnutím, predkladať zákon o komunikačných systémoch osôb so sluchovým postihnutím ako aj hluchoslepým osobám. Odôvodnenie: Osoby so sluchovým postihnutím nie sú homogénne, ale heterogénne. Každá osoba so sluchovým postihnutím má ľudské právo si vybrať také komunikačné formy, ktoré jej vyhovujú. Avšak komunikačné formy sú rôznorodé, prostredníctvom nového zákona chceme ukázať, priblížiť, aké komunikačné formy používajú osoby so sluchovým postihnutím. Na základe poznania komunikačných foriem osôb so SP sa zabezpečujú služby, a to tlmočnícka služba a prepisovateľská služba vo verejnej správe. Chceme, aby naša spoločnosť bola inkluzívnejšia, musíme myslieť na každého, aj na osoby so sluchovým postihnutím a ich komunikačné potreby.	O	N	Dňa 23.7.2024 bolo rozporové konanie na MPSVR SR, predmetná úloha bude v roku 2025 opätovne navrhnutá so zmenou gestora úlohy.
Verejnosť	Čl. 6.1. Slovenský zväz posunkujúcich dopĺňa ZÁSADNÉ pripomienky k číslu legislatívneho procesu LP/2024/330 pre skupinu posunkujúcich nepočujúcich na Slovensku, a to pripraviť zákon o	O	A	Dňa 23.7.2024 bolo rozporové konanie na MPSVR SR, predmetná úloha bude v roku 2025 opätovne navrhnutá so zmenou gestora úlohy. Rozpor bol

	slovenskom posunkovom jazyku /ďalej zákon o SPJ/. V tejto legislatíve je potrebné spolupracovať s MPSVaR, v ktorom je zriadené hlavné kontaktné miesto pre problematiku vykonávania Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím. Je tiež potrebné túto legislatívu riešiť s viacerými rezortmi, pretože návrh zákona o SPJ sa týka všetkých oblastí života. Neakceptujeme aktuálne znenie dokumentu - vypustenie, nakoľko v komunite posunkujúcich nepočujúcich, opakovane zostáva veľa problémov neriešených. Neriešenie týchto závažných pripomienok je tak v priamom rozpore Dohovorom a Slovensko tým porušuje to, že sa zaviazalo naplniť Dohovor OSN o právach osôb so zdravotným znevýhodnením, ktorý ukladá chrániť naše práva v rôznych oblastiach života. Slovensko má povinnosť postupne odstraňovať rôzne bariéry v mene naplnenia tohto Dohovoru a zabezpečiť tak podmienky pre plnohodnotný život aj Nepočujúcich. Z týchto dôvodov žiadame vypadnuté body z pripomienok zaradiť naspäť a doplniť do tohto dokumentu s názvom Národný program rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím v období 2021 – 2030.			odstránený, za podmienky, že p. Cehlárik v januári 2025 predloží návrh novej úlohy do NPRZPOZP v rovnakom znení avšak za gestora danej úlohy navrhne Ministerstvo kultúry SR. Na základe danej úlohy bude MPSVR SR iniciovať pracovné stretnutie s MK SR pričom bude plne nápomocné a podporovať tvorbu a prijatie „Zákona o Slovenskom posunkovom jazyku“. MPSVR SR ma za to, že tvorba zákona o Slovenskom posunkovom jazyku nespadá do jeho kompetencie, nakoľko zákon o štátnom jazyku spadá do gescie MK SR a zároveň MK SR zaradilo Slovenský posunkový jazyk do Reprezentatívneho zoznamu nemotného kultúrneho dedičstva Slovenska v roku 2018 (CTLK – RZNKD- 2018/006) a v roku 2020 bola na MK SR slávnostne podpísaná Deklarácia o kodifikácii slovenského posunkového jazyka.
ZPMP v SR	Celému materiálu Zásadná pripomienka: Žiadame novú úlohu v znení: "MS SR do roku 2026 vypracuje strategický dokument riešenia možnosti založenia osobitných rodinných a skupinových fondov pre správu	O	A	Vyjadrenie MS SR: Navrhovanú úlohu žiadame preformulovať nasledovne: „V rámci rekodifikácie Občianskeho zákonníka komplexne riešiť majetkové

	účelovo viazaného majetku pre potreby ľudí so zdravotným postihnutím.“ Rodiny, ktoré majú blízku osobou so zdravotným postihnutím a osoby so zdravotným postihnutím majú v súčasnosti problém plánovať majetkové záležitosti do budúcnosti tak, aby zabezpečili dôstojný život svojich dospelých členov rodiny so zdravotným postihnutím. Riešením by bola osobitná právna štruktúra, kde by bol viazaný majetok pre účely naplňania potrieb človeka so zdravotným postihnutím.			vzťahy osôb so zdravotným postihnutím.“ T: 4. štvrťrok 2026 V uvedenom preformulovanom znení úlohu akceptujeme.
--	--	--	--	--