

VYHODNOTENIE PRIPOMIENKOVÉHO KONANIA

Návrh Akčného plánu na roky 2026-2030 k Národnej stratégii rozvoja koordinovaných služieb včasnej intervencie a ranej starostlivosti 2022-2030

LP/2025/590

Spôsob pripomienkového konania

Počet vznesených pripomienok, z toho zásadných: 14/2

Počet vyhodnotených pripomienok: 14

Počet akceptovaných pripomienok, z toho zásadných: 5/2

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

Počet neakceptovaných pripomienok, z toho zásadných: 9/0

Počet vznesených hromadných pripomienok: 0

Počet vyhodnotených hromadných pripomienok: 0

Počet akceptovaných hromadných pripomienok: 0

Počet čiastočne akceptovaných hromadných pripomienok: 0

Počet neakceptovaných hromadných pripomienok: 0

Vysvetlivky k použitým skratkám v tabuľkách:

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

Vyhodnotenie vecných pripomienok

Vznesené pripomienky

Subjekt	Typ	Pripomienka	Vyh.	Spôsob vyhodnotenia
APSS v SR Asociácia poskytovateľov sociálnych služieb v SR	O	Čl. Cieľ č. 3 Zásadná pripomienka Cieľ 3. Vypracovanie metodík zameraných na postupy pri poskytovaní služieb včasnej intervencie a ranej starostlivosti z hľadiska ich vplyvu na kvalitu života detí a ich rodín Opatrenie 3.2. Vypracovanie štandardného postupu pre zabezpečenie medzirezortnej spolupráce odborníkov zdravotnej, sociálnej a školskej oblasti pri poskytovaní starostlivosti dieťaťu s identifikovaným rizikom vývinu po narodení. Doplňť do výstupového indikátora za navrhovaný text novú vetu v nasledovnom znení: “Vydanie vykonávacích predpisov jednotlivých rezortov (MZ SR, MPSVR SR, MŠVVaM SR) pre poskytovateľov starostlivosti dieťaťu s identifikovaným rizikom vývinu po narodení.” Odôvodnenie: Doplnenie výstupového indikátora o vetu „Vydanie vykonávacích predpisov jednotlivých rezortov (MZ SR, MPSVR	N	Pripomienka neakceptovaná a to z nasledovného dôvodu: Vo svojich dôsledkoch štandardný postup resp. spôsob vykonávania jednotlivých odborných činností zo strany odborníkov - fyzických osôb, ktoré spĺňajú kvalifikačné predpoklady na ich vykonávanie (odborníci v príslušnej profesii, resp. na príslušnej pracovnej pozícii) , vrátane spôsobu realizácie

		SR, MŠVVaM SR) pre poskytovateľov starostlivosti dieťaťu s identifikovaným rizikom vývinu po narodení.“ je nevyhnutné z dôvodu potreby jasného legislatívneho ukotvenia štandardného postupu v praxi. Vypracovanie metodického štandardu síce vytvára odborný rámec, avšak jeho efektívna implementácia v zdravotníctve, sociálnych službách a školstve si vyžaduje aj záväzné vykonávacie predpisy jednotlivých rezortov. Zaradením tohto výstupového indikátora sa zabezpečí: • záväznosť a jednotné uplatňovanie postupov v celej SR, • odstránenie rozdielov v praxi jednotlivých poskytovateľov, • vytvorenie podmienok pre skutočne funkčnú medzirezortnú spoluprácu, • jasné definovanie kompetencií, zodpovedností a nadväzností medzi rezortmi pri práci s dieťaťom s identifikovaným rizikom vývinu po narodení. Toto doplnenie preto zvyšuje realizovateľnosť opatrenia, zabezpečuje jeho dlhodobú udržateľnosť a garantuje, že štandardný postup nebude len odporúčaním, ale prakticky využiteľným nástrojom pre odborníkov vo všetkých dotknutých sektoroch.	spolupráce s odborníkmi iných profesií, nemôže byť predmetom všeobecne záväznej právnej úpravy práv a povinností obsiahnutej v zákone ani vo vykonávacom predpise k zákonu, ktorým je vyhláška vydaná na základe splnomocňovacieho ustanovenia zákona a v rozsahu určenom zákonom, a to pre rozpor tohto prístupu so zákonom č. 400/2015 Z. z. o tvorbe právnych predpisov a o Zbierke zákonov Slovenskej republiky o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Taktiež uvádzame, že každý z rezortov vypracováva metodiky, postupy a iné dokumenty v ktorých
--	--	---	--

				sa zdôrazňuje medzirezortná spolupráca.
APSS v SR Asociácia poskytovateľov sociálnych služieb v SR	O	Čl. Čl. Cieľ 3. Zásadná Cieľ 3. Vypracovanie metodík zameraných na postupy pri poskytovaní služieb včasnej intervencie a ranej starostlivosti z hľadiska ich vplyvu na kvalitu života detí a ich rodín Opatrenie 3.3. Zefektívnenie vykonávania skríningu psychomotorického vývinu dieťaťa s cieľom zachytiť vývinové riziko. Doplniť do výstupového indikátora za navrhovaný text nasledovné znenie: “(Vrátane definície kvalitatívnych a kvantitatívny výstupov)” Odôvodnenie: Doplnenie výstupového indikátora o formuláciu „(vrátane definície kvalitatívnych a kvantitatívnych výstupov)” je potrebné z dôvodu zabezpečenia merateľnosti, porovnateľnosti a transparentnosti skríningu psychomotorického vývinu. Samotné zefektívnenie skríningu si vyžaduje jasné určenie toho, čo sa má hodnotiť a aké konkrétne výsledky má proces priniesť, aby bolo možné posúdiť jeho účinnosť v praxi. Doplnením tejto formulácie sa zabezpečí: • jednoznačné vymedzenie merateľných ukazovateľov kvality a výsledkov skríningu, • zjednotenie metodického postupu a hodnotiacich kritérií pre všetkých poskytovateľov, • možnosť objektívne monitorovať zlepšenia včasného zachytu vývinových rizík,	A	Pripomienka akceptovaná Na základe plánovaného vloženia S-PMV ako súčasti preventívnych prehliadok podľa PRÍLOHY č. 2 zákona č. 577/2004 Z. z. do EZK pre VLDD budú po dohode s NCZI vykonané výstupy analýzy vykonávania S-PMV VLDD v období 2026-2030 dvakrát (v roku 2027 a v roku 2029) v rozsahu agregovaných dát podľa konkrétneho poskytovateľa VLDD v jednotlivých mestách na Slovensku.

		• zvýšenie prehľadnosti a kontrolovateľnosti výstupov na úrovni rezortu aj jednotlivých odborníkov. Toto doplnenie zaručuje, že opatrenie nebude len deklaratívne, ale bude poskytovať reálne, merateľné a hodnotiteľné výsledky s potenciálom dlhodobého zlepšovania procesu skríningu.		
APSS v SR Asociácia poskytovateľov sociálnych služieb v SR	O	Čl. Cieľ 3 Zásadná Opatrenie 3.4.Príručky pre odborníkov k špecifickým témam, ktoré sú súčasťou služby včasnej intervencie – vrátane zavádzania postupov Metodiky poskytovania služby včasnej intervencie. Doplniť do popisu opatrenia/ spôsob plnenia za navrhovaný text nasledovné znenie: “príručka k práci s deťmi so sluchovým postihnutím, príručka k práci s deťmi s telesným postihnutím, príručka k práci s deťmi s mentálnym postihnutím, príručka k práci s deťmi so zrakovým postihnutím, príručka k práci s deťmi s viacnásobným postihnutím, príručka k práci s deťmi s rizikovým vývinom od 0 do 12 mesiacov, príručka k práci poskytovania služby včasnej intervencie v nemocničnom prostredí. Odôvodnenie: Doplnenie popisu opatrenia o konkrétny zoznam príručiek (príručka k práci s deťmi so sluchovým postihnutím, s telesným postihnutím, s mentálnym postihnutím, so zrakovým postihnutím, s viacnásobným postihnutím, s rizikovým vývinom od 0 do 12 mesiacov, a príručka k práci v nemocničnom prostredí) je nevyhnutné na presné vymedzenie odborného obsahu opatrenia a jeho praktickej realizácie. Zaradenie jednotlivých príručiek je dôležité najmä preto, že v súčasnosti:	N	Parciálne témy budú špecifikované podľa potrieb a návrhov poskytovateľov SVI v previazanosti aj s poskytovateľmi včasnej intervencie v rezortne zdravotníctva a školstva.

		• neexistujú štandardizované odborné postupy ani metodické rámce pre prácu s uvedenými cieľovými skupinami detí v službe včasnej intervencie, • chýbajú jednotné odporúčania pre prácu s deťmi v rôznych vývinových obdobiach, vrátane najrizikovejšej skupiny detí od narodenia do 12 mesiacov, • nie sú vypracované postupy zohľadňujúce špecifiká rôznych prostredí, v ktorých sa služba včasnej intervencie poskytuje, najmä nemocničného prostredia, kde odborníci pracujú s rodinami v akútnych a vysoko zaťažujúcich situáciách. Uvedenie konkrétnych typov príručiek zároveň: • zabezpečuje transparentnosť a prehľadnosť plánovaného odborného výstupu, • vytvára jednotný odborný rámec pre prácu poskytovateľov včasnej intervencie, • garantuje, že budú pokryté všetky kľúčové skupiny detí so špecifickými potrebami, • podporuje rovnakú kvalitu poskytovania služby v celej SR, • umožňuje systematické zavádzanie postupov z Metodiky poskytovania služby včasnej intervencie do každodennej praxe, • prispieva k odbornej istote pracovníkov a k lepšej koordinácii medzi odborníkmi a rodinami. Doplnením tohto zoznamu sa opatrenie stáva presnejším, vykonateľnejším a lepšie napojeným na reálne potreby praxe, pričom zároveň vyplní zásadnú medzeru v absentujúcich štandardoch pre jednotlivé cieľové skupiny, vekové kategórie aj prostredia poskytovania včasnej intervencie.		
APSS v SR Asociácia	O	Čl. Cieľ 5. Zásadná Cieľ 5. Zvýšenie dostupnosti a udržateľnosti služieb zameraných	N	Právna úprava zákona o sociálnych službách

poskytovateľov sociálnych služieb v SR	na podporu zosúlad'ovania rodinného a pracovného života Doplniť nový riadok s definíciou nového opatrenia: 5.4. Zvýšenie dostupnosti Zariadenia starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa v krajských mestách Doplniť v časti Popis opatrenia/ spôsob plnenia nasledovný text: “Vytvorenie podmienok pre využívanie § 32b Zariadenie starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa aj pre dieťa so zdravotným postihnutím.” Doplniť v časti Gestor nasledovný text: “MPSVR SR” Doplniť v časti Spolupracujúce subjekty nasledovný text: “Miestna a regionálna samospráva, poskytovatelia sociálnych služieb, MVO” Doplniť v časti Termín nasledovný text: “2026-2030” Následne v časti Zdroj financovania a Rozpočet doplniť požadovaný údaj zo strany MPSVaR SR. Doplniť v časti Výstupový indikátor nasledovný text: “Počet vytvorených miest v Zariadeniach starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa pre deti so zdravotným znevýhodnením.” Odôvodnenie: Zaradenie nového opatrenia „5.4. Zvýšenie dostupnosti Zariadenia starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa v krajských mestách“ je nevyhnutné vzhľadom na dlhodobu pretrvávajúci nedostatok služieb starostlivosti pre najmladšie	vytvára podmienky na prijatie do zariadenia (jaslí) pre všetky deti, ktorých rodičia si potrebujú zosúladiť ich rodinný a pracovný život, pričom sa kladie dôraz na individuálny prístup k dieťaťu. Momentálne MPSVR SR pripravuje dopytovú výzvu zameranú na podporu personálnych kapacít v zariadeniach starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa, ako aj budovanie nových zariadení a rekonštrukciu existujúcich. Aj v rámci tejto podpory sa nekladú prekážky na prijatie dieťaťa so zdravotným postihnutím do zariadenia. Práve naopak zariadenia budú finančne podporené, aby mali
---	---	---

		deti, ktorý predstavuje jednu z hlavných prekážok efektívneho zosúladiťovania rodinného a pracovného života. Situácia je obzvlášť výrazná v krajských mestách, kde je dopyt po takýchto službách najvyšší, no kapacity zariadení sú nedostatočné alebo úplne chýbajú. Doplnenie textu „Vytvorenie podmienok pre využívanie § 32b Zariadenie starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa aj pre dieťa so zdravotným postihnutím“ reaguje na fakt, že aktuálne nie sú systematicky vytvorené podmienky na prijímanie a podporu detí so zdravotným postihnutím v týchto zariadeniach. Táto skupina detí je tak výrazne znevýhodnená v prístupe k raným formám starostlivosti, čo prehlbuje nerovnosti a zvyšuje záťaž rodín na úkor ich možnosti uplatniť sa na trhu práce. Zaradenie MPSVR SR ako gestora, doplnenie miestnej a regionálnej samosprávy, poskytovateľov sociálnych služieb a MVO ako spolupracujúcich subjektov, ako aj určenie termínu realizácie 2026–2030, reflektuje potrebu medziresortnej a medziinštitucionálnej koordinácie, ktorá je pre úspešnú implementáciu opatrenia kľúčová. Doplnenie výstupového indikátora „Počet vytvorených miest v Zariadeniach starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa pre deti so zdravotným znevýhodnením“ je potrebné na zabezpečenie merateľnosti, transparentnosti a monitorovania napĺňania cieľa. Tento indikátor umožní hodnotiť, do akej miery sa podarilo rozšíriť dostupnosť služieb pre deti so zdravotným znevýhodnením, ktoré sú v súčasnosti do týchto foriem starostlivosti najčastejšie nezaraditeľné pre chýbajúce kapacity, špecializované podmienky a personálnu pripravenosť.	priestor aj na poskytovanie starostlivosti deťom so zdravotným znevýhodnením. Zákon o sociálnych službách garantuje zásadu rovnakého zaobchádzania pri poskytovaní sociálnych služieb. Z týchto dôvodov nie je potrebné navrhovať špecifické opatrenie.
--	--	---	--

		Doplnenie zdroja financovania a rozpočtu zo strany MPSVR SR je logickým a potrebným krokom na zaistenie realizovateľnosti opatrenia, najmä vzhľadom na investičný charakter plánovaných aktivít (budovanie kapacít, prispôbenie priestorov, personálne zabezpečenie). Celkové doplnenie opatrenia 5.4 tak predstavuje významný krok k reálnemu zvýšeniu dostupnosti predčasnej starostlivosti, k odstráneniu nerovností medzi deťmi so zdravotným postihnutím a bežnou populáciou a k posilneniu možností rodičov aktívne sa zúčastňovať na pracovnom trhu.		
APSS v SR Asociácia poskytovateľov sociálnych služieb v SR	O	Čl. Cieľ 7. Zásadná Cieľ 7. Profesijná podpora činnosti odborných pracovníkov pracujúcich v rámci služieb včasnej intervencie a ranej starostlivosti s vnútorne diferencovanou cieľovou skupinou detí s potrebou pomoci pri plnom rozvoji vývinového potenciálu, vrátane detí so zdravotným postihnutím a detí so sociálnym znevýhodnením a ich rodín. Opatrenie 7.1.Podpora činnosti odborných zamestnancov prostredníctvom ďalšieho vzdelávania. Doplniť do časti Popis opatrenia/ spôsob plnenia v prvom riadku zmeniť text a to nasledovne: “Podpora vzdelávania zamestnancov sociálnych služieb vrátane opatrovateľov a opatrovateľky, ktoré poskytujú opatrovateľské úkony deťom so zdravotným postihnutím.” Odôvodnenie: Zameranie ďalšieho vzdelávania výlučne na opatrovateľky by nezodpovedalo charakteru, komplexnosti ani odborným požiadavkám služby včasnej intervencie. Včasná intervencia je	N	Vzdelávanie zamestnancov sociálnej služby – služby včasnej intervencie sa už realizuje prostredníctvom prebiehajúceho projektu a je zamerané na odborných zamestnancov tejto služby. Zamestnanci služby včasnej intervencie si môžu vybrať zameranie kurzu, ktoré najlepšie vyhovuje ich potrebám a bude využiteľné pre účely poskytovania služby včasnej

	multidisciplinárna odborná služba, ktorá pracuje s dieťaťom a rodinou v celom šírkom spektre potrieb – od zdravotných a vývinových, cez psychologické, rodinné a sociálne, až po edukatívne a inkluzívne. Aby mohla byť služba poskytovaná kvalitne a účinne, je nevyhnutná koordinovaná spolupráca viacerých profesií, z ktorých každá má svoje špecifické úlohy, kompetencie a potreby ďalšieho vzdelávania. Z týchto dôvodov nie je možné zamerať profesijnú podporu len na opatrovateľky: • Včasná intervencia je odborná služba, nie opatrovateľská činnosť. Opatrovateľky predstavujú len jednu z profesií, ktorá môže byť do procesu zapojená, ale jadro služby je postavené na odborníkoch ako psychológovia, špeciálni pedagógovia, sociálni pracovníci, fyzioterapeuti, etopedi, logopédi či odborníci na rodinnú podporu. • Rôzne profesie riešia rozdielne potreby detí a rodín. Bez vzdelávania pre všetky tieto profesie by nebolo možné poskytovať komplexnú, individualizovanú a odbornú podporu. • Neexistujú jednotné štandardy ani špecializované metodiky, ktoré by usmerňovali výkon každej profesie v rámci včasnej intervencie – práve ďalšie vzdelávanie je preto kľúčovým nástrojom na ich zavádzanie, zjednocovanie a udržiavanie kvality. Deti s vývinovým rizikom, zdravotným postihnutím alebo sociálnym znevýhodnením vyžadujú multidisciplinárny prístup, ktorý nemôže byť zabezpečený len jednou profesiou, bez ohľadu na jej dôležitosť. • Kvalita poskytovanej služby je závislá od všetkých článkov tímu. Ak sa vzdelávanie nebude týkať celého odborného personálu, vzniknú rozdiely v kompetenciách, ktoré ohrozia	intervencie. https://www.employment.gov.sk/sk/ministerstvo/np-podpora-profesionalizacia-odbornych-kapacit-oblasti-socialneho-zaclenenia/ Ako ďalšia aktivita sa do tohto projektu pridáva vzdelávanie opatrovateľiek zameraných na deti so zdravotným postihnutím, lebo práve opatrovateľky, ktoré by vedeli bezpečne a zodpovedne poskytnúť opatrovateľskú službu, ako podporu deťom v ranom veku sa javí ako nedostatočná. Na poskytovateľov služby včasnej intervencie je cieľový aj projekt Podpora poskytovania komunitných a
--	---	--

		konzistentnosť a efektivitu intervencie. • Profesijná podpora musí byť systémová. Aby sa naplňal cieľ 7 – podpora odborných pracovníkov pri práci s diferencovanou cieľovou skupinou detí – je potrebné vzdelávanie adresovať všetkým profesiám, nie len jednej. Preto je doplnená formulácia „Podpora vzdelávania zamestnancov sociálnych služieb vrátane opatrovateľov a opatrovateliek...“ správnou úpravou, ktorá rozširuje zameranie opatrenia tak, aby zodpovedalo reálnej štruktúre a potrebám služby včasnej intervencie. Táto zmena umožňuje poskytovať vzdelávanie primerané špecifikám všetkých odborných zamestnancov, ktorí sa podieľajú na práci s dieťaťom a rodinou.		kvalitných sociálnych služieb https://eurofondy.praca.gov.sk/podpora-poskytovania-komunitnych-a-kvalitnych-socialnych-sluzieb/, pričom ide o ciele vedenie (aj formou naberačia zručností , skúseností, vedomostí) zamestnancov, aby sa služba včasnej intervencie poskytovala kvalitne a jednotne.
EFFETA EFFETA - Stredisko sv. Františka Saleského	O	Čl. - § - ods. - Akčný plán na roky 2026-2030 k Národnej stratégii rozvoja koordinovaných služieb včasnej intervencie a ranej starostlivo Cieľ 3. Vypracovanie metodík zameraných na postupy pri poskytovaní služieb včasnej intervencie a ranej starostlivosti z hľadiska ich vplyvu na kvalitu života detí a ich rodín Opatrenie 3.2.Vypracovanie štandardného postupu pre zabezpečenie medzirezortnej spolupráce odborníkov zdravotnej, sociálnej a školskej oblasti pri poskytovaní starostlivosti dieťaťu s identifikovaným rizikom vývinu po narodení. Doplniť do výstupového indikátora za navrhovaný text novú vetu v nasledovnom znení: “Vydanie vykonávacích predpisov jednotlivých rezortov (MZ	N	Pripomienka neakceptovaná a to z nasledovného dôvodu: Vo svojich dôsledkoch štandardný postup resp. spôsob vykonávania jednotlivých odborných činností zo strany odborníkov - fyzických osôb, ktoré spĺňajú kvalifikačné predpoklady na ich vykonávanie

		SR, MPSVR SR, MŠVVaM SR) pre poskytovateľov starostlivosti dieťaťu s identifikovaným rizikom vývinu po narodení.” Odôvodnenie: Doplnenie výstupového indikátora o vetu „Vydanie vykonávacích predpisov jednotlivých rezortov (MZ SR, MPSVR SR, MŠVVaM SR) pre poskytovateľov starostlivosti dieťaťu s identifikovaným rizikom vývinu po narodení.“ je nevyhnutné z dôvodu potreby jasného legislatívneho ukotvenia štandardného postupu v praxi. Vypracovanie metodického štandardu síce vytvára odborný rámec, avšak jeho efektívna implementácia v zdravotníctve, sociálnych službách a školstve si vyžaduje aj záväzné vykonávacie predpisy jednotlivých rezortov. Zaradením tohto výstupového indikátora sa zabezpečí: záväznosť a jednotné uplatňovanie postupov v celej SR, odstránenie rozdielov v praxi jednotlivých poskytovateľov, vytvorenie podmienok pre skutočne funkčnú medzirezortnú spoluprácu, jasné definovanie kompetencií, zodpovedností a nadväzností medzi rezortmi pri práci s dieťaťom s identifikovaným rizikom vývinu po narodení. Toto doplnenie preto zvyšuje realizovateľnosť opatrenia, zabezpečuje jeho dlhodobú udržateľnosť a garantuje, že štandardný postup nebude len odporúčaním, ale prakticky využiteľným nástrojom pre odborníkov vo všetkých dotknutých sektoroch.	(odborníci v príslušnej profesii, resp. na príslušnej pracovnej pozícii) , vrátane spôsobu realizácie spolupráce s odborníkmi iných profesií, nemôže byť predmetom všeobecne záväznej právnej úpravy práv a povinností obsiahnutej v zákone ani vo vykonávacom predpise k zákonu, ktorým je vyhláška vydaná na základe splnomocňovacieho ustanovenia zákona a v rozsahu určenom zákonom, a to pre rozpor tohto prístupu so zákonom č. 400/2015 Z. z. o tvorbe právnych predpisov a o Zbierke zákonov Slovenskej republiky o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
--	--	--	--

				Taktiež uvádzame, že každý z rezortov vypracováva metodiky, postupy a iné dokumenty v ktorých sa zdôrazňuje medzirezortná spolupráca.
EFFETA EFFETA - Stredisko sv. Františka Saleského	O	Čl. - § - ods. - Akčný plán na roky 2026-2030 k Národnej stratégii rozvoja koordinovaných služieb včasnej intervencie a ranej starostlivo Cieľ 3. Vypracovanie metodík zameraných na postupy pri poskytovaní služieb včasnej intervencie a ranej starostlivosti z hľadiska ich vplyvu na kvalitu života detí a ich rodín Opatrenie 3.3.Zefektívnenie vykonávania skríningu psychomotorického vývinu dieťaťa s cieľom zachytiť vývinové riziko. Doplniť do výstupového indikátora za navrhovaný text nasledovné znenie: “(Vrátane definície kvalitatívnych a kvantitatívny výstupov)” Odôvodnenie: Doplnenie výstupového indikátora o formuláciu „(vrátane definície kvalitatívnych a kvantitatívnych výstupov)” je potrebné z dôvodu zabezpečenia merateľnosti, porovnateľnosti a transparentnosti skríningu psychomotorického vývinu. Samotné zefektívnenie skríningu si vyžaduje jasné určenie toho, čo sa má hodnotiť a aké konkrétne výsledky má proces priniesť, aby bolo možné posúdiť jeho účinnosť v praxi. Doplnením tejto formulácie sa zabezpečí: jednoznačné vymedzenie merateľných ukazovateľov kvality a	A	Pripomienka akceptovaná Na základe plánovaného vloženia S-PMV ako súčasti preventívnych prehliadok podľa PRÍLOHY č. 2 zákona č. 577/2004 Z. z. do EZK pre VLDD budú po dohode s NCZI vykonané výstupy analýzy vykonávania S-PMV VLDD v období 2026-2030 dvakrát (v roku 2027 a v roku 2029) v rozsahu agregovaných dát podľa konkrétneho poskytovateľa VLDD v jednotlivých mestách na Slovensku.

		výsledkov skríningu, zjednotenie metodického postupu a hodnotiacich kritérií pre všetkých poskytovateľov, možnosť objektívne monitorovať zlepšenia včasného zachytu vývinových rizík, zvýšenie prehľadnosti a kontrolovateľnosti výstupov na úrovni rezortu aj jednotlivých odborníkov. Toto doplnenie zaručuje, že opatrenie nebude len deklaratívne, ale bude poskytovať reálne, merateľné a hodnotiteľné výsledky s potenciálom dlhodobého zlepšovania procesu skríningu.		
EFFETA EFFETA - Stredisko sv. Františka Saleského	O	Čl. - § - ods. - Akčný plán na roky 2026-2030 k Národnej stratégii rozvoja koordinovaných služieb včasnej intervencie a ranej starostlivo Cieľ 3. Vypracovanie metodík zameraných na postupy pri poskytovaní služieb včasnej intervencie a ranej starostlivosti z hľadiska ich vplyvu na kvalitu života detí a ich rodín Opatrenie 3.4.Príručky pre odborníkov k špecifickým témam, ktoré sú súčasťou služby včasnej intervencie – vrátane zavádzania postupov Metodiky poskytovania služby včasnej intervencie. Doplniť do popisu opatrenia/ spôsob plnenia za navrhovaný text nasledovné znenie: “príručka k práci s deťmi so sluchovým postihnutím, príručka k práci s deťmi s telesným postihnutím, príručka k práci s deťmi s mentálnym postihnutím, príručka k práci s deťmi so zrakovým postihnutím, príručka k práci s deťmi s viacnásobným postihnutím, príručka k práci s deťmi s rizikovým vývinom od 0 do 12 mesiacov, príručka k práci poskytovania služby včasnej intervencie v nemocničnom prostredí. Odôvodnenie:	N	Parciálne témy budú špecifikované podľa potrieb a návrhov poskytovateľov SVI v previazanosti aj s poskytovateľmi včasnej intervencie v rezortne zdravotníctva a školstva.

		Doplnenie popisu opatrenia o konkrétny zoznam príručiek (príručka k práci s deťmi so sluchovým postihnutím, s telesným postihnutím, s mentálnym postihnutím, so zrakovým postihnutím, s viacnásobným postihnutím, s rizikovým vývinom od 0 do 12 mesiacov, a príručka k práci v nemocničnom prostredí) je nevyhnutné na presné vymedzenie odborného obsahu opatrenia a jeho praktickej realizácie. Zaradenie jednotlivých príručiek je dôležité najmä preto, že v súčasnosti: neexistujú štandardizované odborné postupy ani metodické rámce pre prácu s uvedenými cieľovými skupinami detí v službe včasnej intervencie, chýbajú jednotné odporúčania pre prácu s deťmi v rôznych vývinových obdobiach, vrátane najrizikovejšej skupiny detí od narodenia do 12 mesiacov, nie sú vypracované postupy zohľadňujúce špecifiká rôznych prostredí, v ktorých sa služba včasnej intervencie poskytuje, najmä nemocničného prostredia, kde odborníci pracujú s rodinami v akútnych a vysoko zaťažujúcich situáciách. Uvedenie konkrétnych typov príručiek zároveň: zabezpečuje transparentnosť a prehľadnosť plánovaného odborného výstupu, vytvára jednotný odborný rámec pre prácu poskytovateľov včasnej intervencie, garantuje, že budú pokryté všetky kľúčové skupiny detí so špecifickými potrebami, podporuje rovnakú kvalitu poskytovania služby v celej SR, umožňuje systematické zavádzanie postupov z Metodiky poskytovania služby včasnej intervencie do každodennej praxe, prispieva k odbornej istote pracovníkov a k lepšej koordinácii medzi odborníkmi a rodinami.		
--	--	--	--	--

		Doplnením tohto zoznamu sa opatrenie stáva presnejším, vykonateľnejším a lepšie napojeným na reálne potreby praxe, pričom zároveň vyplní zásadnú medzeru v absentujúcich štandardoch pre jednotlivé cieľové skupiny, vekové kategórie aj prostredia poskytovania včasnej intervencie.		
EFFETA EFFETA - Stredisko sv. Františka Saleského	O	Čl. - § - ods. - Akčný plán na roky 2026-2030 k Národnej stratégii rozvoja koordinovaných služieb včasnej intervencie a ranej starostlivo Cieľ 5. Zvýšenie dostupnosti a udržateľnosti služieb zameraných na podporu zosúlad'ovania rodinného a pracovného života Doplniť nový riadok s definíciou nového opatrenia: 5.4. Zvýšenie dostupnosti Zariadenia starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa v krajských mestách Doplniť v časti Popis opatrenia/ spôsob plnenia nasledovný text: "Vytvorenie podmienok pre využívanie § 32b Zariadenie starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa aj pre dieťa so zdravotným postihnutím." Doplniť v časti Gestor nasledovný text: "MPSVR SR" Doplniť v časti Spolupracujúce subjekty nasledovný text: "Miestna a regionálna samospráva, poskytovatelia sociálnych služieb, MVO" Doplniť v časti Termín nasledovný text: "2026-2030" Následne v časti Zdroj financovania a Rozpočet doplniť požadovaný údaj zo strany MPSVaR SR. Doplniť v časti Výstupový indikátor nasledovný text: "Počet vytvorených miest v Zariadeniach starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa pre deti so zdravotným znevýhodnením."	N	Právna úprava zákona o sociálnych službách vytvára podmienky na prijatie do zariadenia (jaslí) pre všetky deti, ktorých rodičia si potrebujú zosúladiť ich rodinný a pracovný život, pričom sa kladie dôraz na individuálny prístup k dieťaťu. Momentálne MPSVR SR pripravuje dopytovú výzvu zameranú na podporu personálnych kapacít v zariadeniach starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa, ako aj budovanie nových zariadení a rekonštrukciu existujúcich. Aj v rámci tejto podpory sa nekladú prekážky na

		Odôvodnenie: Zaradenie nového opatrenia „5.4. Zvýšenie dostupnosti Zariadenia starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa v krajských mestách“ je nevyhnutné vzhľadom na dlhodobu pretrvávajúci nedostatok služieb starostlivosti pre najmladšie deti, ktorý predstavuje jednu z hlavných prekážok efektívneho zosúladovania rodinného a pracovného života. Situácia je obzvlášť výrazná v krajských mestách, kde je dopyt po takýchto službách najvyšší, no kapacity zariadení sú nedostatočné alebo úplne chýbajú. Doplnenie textu „Vytvorenie podmienok pre využívanie § 32b Zariadenia starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa aj pre dieťa so zdravotným postihnutím“ reaguje na fakt, že aktuálne nie sú systematicky vytvorené podmienky na prijímanie a podporu detí so zdravotným postihnutím v týchto zariadeniach. Táto skupina detí je tak výrazne znevýhodnená v prístupe k raným formám starostlivosti, čo prehlbuje nerovnosti a zvyšuje záťaž rodín na úkor ich možnosti uplatniť sa na trhu práce. Zaradenie MPSVR SR ako gestora, doplnenie miestnej a regionálnej samosprávy, poskytovateľov sociálnych služieb a MVO ako spolupracujúcich subjektov, ako aj určenie termínu realizácie 2026–2030, reflektuje potrebu medziresortnej a medziinštitucionálnej koordinácie, ktorá je pre úspešnú implementáciu opatrenia kľúčová. Doplnenie výstupového indikátora „Počet vytvorených miest v Zariadeniach starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa pre deti so zdravotným znevýhodnením“ je potrebné na zabezpečenie merateľnosti, transparentnosti a monitorovania napĺňania cieľa. Tento indikátor umožní hodnotiť, do akej miery sa podarilo rozšíriť dostupnosť služieb pre deti so zdravotným znevýhodnením, ktoré sú v súčasnosti do týchto foriem	prijatie dieťaťa so zdravotným postihnutím do zariadenia. Práve naopak zariadenia budú finančne podporené, aby mali priestor aj na poskytovanie starostlivosti deťom so zdravotným znevýhodnením. Z tohto dôvodu nie je potrebné dopĺňať ďalšie opatrenie.
--	--	--	---

		starostlivosti najčastejšie nezaraditeľné pre chýbajúce kapacity, špecializované podmienky a personálnu pripravenosť. Doplnenie zdroja financovania a rozpočtu zo strany MPSVR SR je logickým a potrebným krokom na zaistenie realizovateľnosti opatrenia, najmä vzhľadom na investičný charakter plánovaných aktivít (budovanie kapacít, prispôsobenie priestorov, personálne zabezpečenie). Celkové doplnenie opatrenia 5.4 tak predstavuje významný krok k reálnemu zvýšeniu dostupnosti predčasnej starostlivosti, k odstráneniu nerovností medzi deťmi so zdravotným postihnutím a bežnou populáciou a k posilneniu možností rodičov aktívne sa zúčastňovať na pracovnom trhu.		
EFFETA EFFETA - Stredisko sv. Františka Saleského	O	Čl. - § - ods. - Akčný plán na roky 2026-2030 k Národnej stratégii rozvoja koordinovaných služieb včasnej intervencie a ranej starostlivo Cieľ 7. Profesijná podpora činnosti odborných pracovníkov pracujúcich v rámci služieb včasnej intervencie a ranej starostlivosti s vnútorne diferencovanou cieľovou skupinou detí s potrebou pomoci pri plnom rozvoji vývinového potenciálu, vrátane detí so zdravotným postihnutím a detí so sociálnym znevýhodnením a ich rodín. Opatrenie 7.1.Podpora činnosti odborných zamestnancov prostredníctvom ďalšieho vzdelávania. Doplniť do časti Popis opatrenia/ spôsob plnenia v prvom riadku zmeniť text a to nasledovne: “Podpora vzdelávania zamestnancov sociálnych služieb vrátane opatrovateľov a opatrovateľky, ktoré poskytujú opatrovateľské úkony deťom so zdravotným postihnutím.” Odôvodnenie: Zameranie ďalšieho vzdelávania výlučne na opatrovateľky by	N	Vzdelávanie zamestnancov sociálnej služby – služby včasnej intervencie sa už realizuje prostredníctvom prebiehajúceho projektu a je zamerané na odborných zamestnancov tejto služby. Zamestnanci služby včasnej intervencie si môžu vybrať zameranie kurzu, ktoré najlepšie vyhovuje ich potrebám a bude využiteľné pre účely poskytovania

	nezodpovedalo charakteru, komplexnosti ani odborným požiadavkám služby včasnej intervencie. Včasná intervencia je multidisciplinárna odborná služba, ktorá pracuje s dieťaťom a rodinou v celom šírkom spektre potrieb – od zdravotných a vývinových, cez psychologické, rodinné a sociálne, až po edukatívne a inkluzívne. Aby mohla byť služba poskytovaná kvalitne a účinne, je nevyhnutná koordinovaná spolupráca viacerých profesií, z ktorých každá má svoje špecifické úlohy, kompetencie a potreby ďalšieho vzdelávania. Z týchto dôvodov nie je možné zamerať profesijnú podporu len na opatrovatel'ky: Včasná intervencia je odborná služba, nie opatrovatel'ská činnosť. Opatrovateľky predstavujú len jednu z profesií, ktorá môže byť do procesu zapojená, ale jadro služby je postavené na odborníkoch ako psychológovia, špeciálni pedagógovia, sociálni pracovníci, fyzioterapeuti, etopedi, logopédi či odborníci na rodinnú podporu. Rôzne profesie riešia rozdielne potreby detí a rodín. Bez vzdelávania pre všetky tieto profesie by nebolo možné poskytovať komplexnú, individualizovanú a odbornú podporu. Neexistujú jednotné štandardy ani špecializované metodiky, ktoré by usmerňovali výkon každej profesie v rámci včasnej intervencie – práve ďalšie vzdelávanie je preto kľúčovým nástrojom na ich zavádzanie, zjednocovanie a udržiavanie kvality. Deti s vývinovým rizikom, zdravotným postihnutím alebo sociálnym znevýhodnením vyžadujú multidisciplinárny prístup, ktorý nemôže byť zabezpečený len jednou profesiou, bez ohľadu na jej dôležitosť. Kvalita poskytovanej služby je závislá od všetkých článkov tímu. Ak sa vzdelávanie nebude týkať celého odborného	služby včasnej intervencie. https://www.employment.gov.sk/sk/ministerstvo/np-podpora-profesionalizacia-odbornych-kapacit-oblasti-socialneho-zaclenenia/ Ako ďalšia aktivita sa do tohto projektu pridáva vzdelávanie opatrovateľiek zameraných na deti so zdravotným postihnutím, lebo práve opatrovatel'ky, ktoré by vedeli bezpečne a zodpovedne poskytnúť opatrovatel'skú službu, ako podporu deťom v ranom veku sa javí ako nedostatočná. Na poskytovateľov služby včasnej intervencie je cielený aj projekt Podpora poskytovania
--	--	---

		personálu, vzniknú rozdiely v kompetenciách, ktoré ohrozia konzistentnosť a efektivitu intervencie. Profesijná podpora musí byť systémová. Aby sa naplňal cieľ 7 – podpora odborných pracovníkov pri práci s diferencovanou cieľovou skupinou detí – je potrebné vzdelávanie adresovať všetkým profesiám, nie len jednej. Preto je doplnená formulácia „Podpora vzdelávania zamestnancov sociálnych služieb vrátane opatrovateľov a opatrovateliek...“ správnou úpravou, ktorá rozširuje zameranie opatrenia tak, aby zodpovedalo reálnej štruktúre a potrebám služby včasnej intervencie. Táto zmena umožňuje poskytovať vzdelávanie primerané špecifikám všetkých odborných zamestnancov, ktorí sa podieľajú na práci s dieťaťom a rodinou.		komunitných a kvalitných sociálnych služieb https://eurofondy.praca.gov.sk/podpora-poskytovania-komunitnych-a-kvalitnych-socialnych-sluzieb/, pričom ide o ciele vedenie (aj formou naberania zručností , skúseností, vedomostí) zamestnancov, aby sa služba včasnej intervencie poskytovala kvalitne a jednotne.
MFSR Ministerstvo financií Slovenskej republiky	O	Celému materiálu V akčnom pláne v bode 6.2. sa navrhuje opatrenie „zabezpečenie systémového financovania služieb krízovej intervencie vrátane služieb zameraných na deti a rodiny“, ktorý znamená rozvoj služieb krízovej intervencie aj so súvisiacim financovaním. Financovanie opatrenia má byť zabezpečené v rámci vplyvov schválenej právnej úpravy. K tomuto opatreniu sme v rámci predbežného pripomienkového konania požadovali do materiálu doplniť aspoň kvalifikovaný odhad dopadov na rozpočet verejnej správy a jasne deklarovať, že pri prijímaní novej právnej úpravy nebude kapitola MPSVR SR požadovať zvýšenie finančných prostriedkov nad rámec schválených limitov. Predkladateľ túto pripomienku neakceptoval s nasledujúcim	N	Nakoľko Analýza vplyvov na rozpočet verejnej správy, na zamestnanosť vo verejnej správe a financovanie návrhu plánuje rozpočtovanie na roky 2025-2028 nie je možné zahrnúť vplyvy na neskoršie obdobie, a to aj z dôvodu, ktorý bol uvedený v odôvodnení

		zdôvodnením: „Je predpoklad, že v roku 2028 sa rezort práce bude zaoberať vecným zámerom nového zákona o krízovej intervencii. V tomto roku bude pravdepodobne ukončený len návrh legislatívneho zámeru. Z uvedeného dôvodu nie je možné momentálne kvantifikovať dopady na rozpočet verejnej správy, ani akého množstva subjektov sa legislatívna úprava bude dotýkať. Všetky dopady sa budú kvantifikovať až v rámci prípravy súvisiacej legislatívy a podľa vecného obsahu, ktorý bude určujúci pre kvantifikáciu vplyvov.“. V nadväznosti na vyššie uvedené upozorňujeme, že všetky vplyvy, ktoré by mohli z aktualizácie opatrení prípadne vyplývať, bude potrebné zabezpečiť v rámci schválených limitov výdavkov verejnej správy bez dodatočných požiadaviek na rozpočet verejnej správy a bez negatívneho vplyvu na schválený limit verejných výdavkov.		PPK, nie je ani možné ich v súčasnosti zodpovedne kvantifikovať.
MIRRI SR Ministerstvo investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie Slovenskej republiky	O	K vlastnému materiálu V rámci odpočtu plnenia opatrení jednotlivých cieľov Akčného plánu na roky 2023-2025 k Národnej stratégii rozvoja koordinovaných služieb včasnej intervencie a ranej starostlivosti 2022-2030, odporúčame doplniť k odpočtu aj dôvody, prečo neboli splnené úlohy v sledovanom časovom období. ODÔVODNENIE: Účinnnejšie nastavenie procesu spätnej väzby o nastavení cieľov, jednotlivých opatrení a dopadov na cieľové skupiny.	A	Akceptované doplnením do text „Nesplnená úloha v sledovanom období z časových dôvodov. Opatrenie sa bude realizovať v AP na roky 2026-2030.“
USJS Únia súkromných škôlok a jaslí	Z	Akčný plán na roky 2026-2030 k Národnej stratégii rozvoja koordinovaných služieb včasnej intervencie a ranej starostlivo Cieľ 4. bod 4.1. Upozorňujeme na potrebu pri zbere informácii o existujúcich poskytovateľoch ranej starostlivosti zapojiť aj záujmové	A	Akceptované doplnením textu do spolupracujúcich subjektov: „Poskytovatelia služieb včasnej

		organizácie resp. tie ktoré týchto poskytovateľov združujú, zastupujú. Ide napr. o Úniu súkromných škôlok a jaslí, Asociáciu lesných klubov, Asociáciu súkromných škôl a školských zariadení nakoľko absentujú v súčasnosti presné údaje o kapacitách, zameraní iných ako sieťových zariadení pre deti vo veku do nástupu na povinnú školskú dochádzku resp. zariadení starostlivosti o deti do 3 rokov veku.		intervencie a ranej starostlivosti a organizácie zastupujúce poskytovateľov a rodičov.“
USJS Únia súkromných škôlok a jaslí	Z	Akčný plán na roky 2026-2030 k Národnej stratégii rozvoja koordinovaných služieb včasnej intervencie a ranej starostlivo Cieľ 5. bod 5.1. Upozorňujeme na fakt, že nie je známe a ani nie je prognózované ako bude naložené do budúcnosti so zariadeniami starostlivosti o deti do 3 rokov veku, v kohe gescii a správe tieto zariadenia poskytujúce ranú starostlivosť budú. Keďže nie sú v súčasnosti súčasťou školského systému a nie sú upravené v školskom zákone, ale sú definované ako forma sociálnej služby pod zákonom 448/2008 v priamej gescii MPSVaR SR. Je potrebné doplniť do tohto bodu 5.1 ako výstupový indikátor aj platnú úpravu zákona 448/2008. Zároveň upozorňujeme na existenciu tzv. nesieťových zariadení, časť z nich tvoria zariadenia predprimárneho vzdelávania (Register poskytovateľov predprimárneho vzdelávania, § 1611 školského zákona), veľkú časť tvoria tzv. lesné kluby, detské centrá. Ak je zámerom a cieľom zvýšenie dostupnosti a udržateľnosti služieb zameraných na podporu zosúlad'ovania rodinného a pracovného života je potrebné sa zamerať na doriešenie nesiete ako takej a najmä integrovanie zariadení starostlivosti o deti do 3 rokov do školského systému a zabezpečiť tak kontinuitu vo výchove z vzdelávaní . O forme a spôsobe je potrebné otvoriť verejnú	A	Pripomienka akceptovaná zmenou textu výstupového indikátora „Platná právna úprava školského zákona“ na „Úprava príslušných všeobecne záväzných právnych predpisov.“ Register zariadení, ktoré poskytujú výchovu a starostlivosť o deti vo veku 0-6 rokov bude zbierať údaje o zariadeniach, ktoré upravuje zákon č. 355/2007 Z. z. Zákon o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia ustanovenie §24. Teda ide o všetky zariadenia pre deti a mládež v ktorých sa

		odborne vedenú diskusiu so všetkými aktérmi v ranej starostlivosti o deti vo veku 0-6 rokov.		uskutočňuje výchova a vzdelávanie a poskytuje starostlivosť o deti v ranom veku. Z tohto dôvodu je výstupový ukazovateľ definovaný tak, aby sa utváral priestor pre úpravu všetkých právnych predpisov, na ktoré sa zmeny súvisiace so zavedením a vedením registra budú vzťahovať. Diskusie o skvalitňovaní služieb ranej starostlivosti budú naďalej pokračovať za účasti troch rezortov (práce, sociálnych vecí a rodiny, zdravotníctva a školstva), ako aj účasti spolupracujúcich subjektov reprezentujúcich odbornú verejnosť.
GPSR Generálna prokuratúra		Odoslané bez pripomienok		

Slovenskej republiky				
MDSR Ministerstvo dopravy Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		
MHSR Ministerstvo hospodárstva Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		
MINCRS Ministerstvo cestovného ruchu a športu Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		
MKSR Ministerstvo kultúry Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		
MOSR Ministerstvo obrany Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		
MSSR Ministerstvo spravodlivosti		Odoslané bez pripomienok		

Slovenskej republiky				
MVSR Ministerstvo vnútra Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		
MZVEZ SR Ministerstvo zahraničných vecí a európskych záležitostí Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		
MŠVVaMR Ministerstvo školstva, výskumu, vývoja a mládeže Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		
MŽPSR Ministerstvo životného prostredia Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		
NBS Národná banka Slovenska		Odoslané bez pripomienok		

NBÚ Národný bezpečnostný úrad		Odoslané bez pripomienok		
PMÚSR Protimonopolný úrad Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		
ÚJDSR Úrad jadrového dozoru Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		
ÚNMSSR Úrad pre normalizáciu, metrológiu a skúšobníctvo Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		
ÚPVSR Úrad priemyselného vlastníctva Slovenskej republiky		Odoslané bez pripomienok		
ÚVO Úrad pre verejné obstarávanie		Odoslané bez pripomienok		
ŠÚSR Štatistický úrad		Odoslané bez pripomienok		

Slovenskej republiky				
----------------------	--	--	--	--

Vznesené hromadné pripomienky

Subjekt	Podporovateľia	Pripomienka	Vyh.	Spôsob vyhodnotenia
K materiálu neboli pridané hromadné pripomienky.				

Sumarizácia vznesených pripomienok podľa subjektov

Č.	Subjekt	Pripomienky do termínu	Pripomienky po termíne	Nemali pripomienky	Vôbec nezaslali
1.	APPVI – Asociácia poskytovateľov a podporovateľov včasnej intervencie	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
2.	APSS v SR – Asociácia poskytovateľov sociálnych služieb v SR	5 (5o, 0z)	0 (0o, 0z)		
3.	APZD – Asociácia priemyselných zväzov a dopravy	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
4.	AZZZ SR – Asociácia zamestnávateľských zväzov a združení Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
5.	BBSK – Banskobystrický samosprávny kraj	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
6.	BSK – BRATISLAVSKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
7.	EFFETA – EFFETA - Stredisko sv. Františka Saleského	5 (5o, 0z)	0 (0o, 0z)		

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

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

36.	Platforma rodín – Platforma rodín detí so zdravotným znevýhodnením	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
37.	RÚZSR – Republiková únia zamestnávateľov	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
38.	SK8 – Samosprávne kraje Slovenska	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
39.	SPPK – Slovenská poľnohospodárska a potravinárska komora	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
40.	SVSLPRK – Splnomocnenec vlády Slovenskej republiky pre rómske komunity	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
41.	SocioFórum, o.z. – Nezávislá platforma SocioFórum, o.z.	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
42.	SŠHRSR – Správa štátnych hmotných rezerv Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
43.	TSK – Trenčiansky samosprávny kraj	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
44.	TTSK – Trnavský samosprávny kraj	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
45.	UKPD – Úrad komisára pre deti	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
46.	UOOU SR – Úrad na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
47.	UPVSR POaZE – Úrad podpredsedu vlády Slovenskej republiky pre Plán obnovy a znalostnú ekonomiku	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
48.	URSO – Úrad pre reguláciu sieťových odvetví	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
49.	USJS – Únia súkromných škôlok a jaslí	2 (0o, 2z)	0 (0o, 0z)		

50.	UpUPaVSR – Úrad pre územné plánovanie a výstavbu Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
51.	ZMOS – Združenie miest a obcí Slovenska	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
52.	hlavné mesto – Hlavné mesto Slovenskej republiky Bratislava	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
53.	ÚDZS – Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
54.	ÚGKKSR – Úrad geodézie, kartografie a katastra Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
55.	ÚJDSR – Úrad jadrového dozoru Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)	X	
56.	ÚMS – Únia miest Slovenska	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
57.	ÚNMSSR – Úrad pre normalizáciu, metrológiu a skúšobníctvo Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)	X	
58.	ÚPVS – Úrad priemyselného vlastníctva Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)	X	
59.	ÚVO – Úrad pre verejné obstarávanie	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)	X	
60.	ÚVSR – Úrad vlády Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
61.	Ústavný súd SR – Kancelária Ústavného súdu Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X
62.	ŠÚSR – Štatistický úrad Slovenskej republiky	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)	X	
63.	ŽSK – Žilinský samosprávny kraj	0 (0o, 0z)	0 (0o, 0z)		X

	Spolu	14 (12o, 2z)	0 (0o, 0z)	19	39
--	--------------	---------------------	-------------------	-----------	-----------