

VYHODNOTENIE MEDZIREZORTNÉHO PRIPOMIENKOVÉHO KONANIA

Návrh na zriadenie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie

Spôsob pripomienkového konania

Počet vznesených pripomienok, z toho zásadných

70 /49

Počet vyhodnotených pripomienok

70

Počet akceptovaných pripomienok, z toho zásadných

14 /5

Počet čiastočne akceptovaných pripomienok, z toho zásadných

9 /5

Počet neakceptovaných pripomienok, z toho zásadných

47 /39

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

MF SR a MPSVR SR, 11. 02. 2021, rozpory odstránené

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 súkromných lekárov Slovenskej republiky	1 (0o,1z)	0 (0o,0z)		
2.	Asociácia školskej psychológie	1 (0o,1z)	0 (0o,0z)		
3.	IPčko, občianske združenie	1 (0o,1z)	0 (0o,0z)		
4.	Liga za duševné zdravie SR, o.z.	1 (0o,1z)	0 (0o,0z)		

5.	Ministerstvo financií Slovenskej republiky	3 (1o,2z)	0 (0o,0z)		
6.	Ministerstvo obrany Slovenskej republiky	1 (1o,0z)	0 (0o,0z)		
7.	Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky	13 (11o,2z)	0 (0o,0z)		
8.	Slovenská komora iných zdravotníckych pracovníkov	28 (3o,25z)	0 (0o,0z)		
9.	Slovenská komora spotrebiteľských organizácií	2 (1o,1z)	0 (0o,0z)		
10.	Slovenská lekárska komora	1 (0o,1z)	0 (0o,0z)		
11.	Slovenská komora sociálnych pracovníkov a asistentov sociálnej práce	2 (1o,1z)	0 (0o,0z)		
12.	Slovenská lekárska spoločnosť	4 (0o,2z)	0 (0o,0z)		
13.	Slovenské národné stredisko pre ľudské práva	4 (0o,4z)	0 (0o,0z)		
14.	Splnomocnenec vlády SR pre rozvoj občianskej spoločnosti	2 (0o,2z)	0 (0o,0z)		
15.	Verejnosť	3 (1o,2z)	0 (0o,0z)		
16.	Združenie všeobecných lekárov pre dospelých Slovenskej Republiky o.z.	3 (0o,3z)	0 (0o,0z)		
17.	Úrad jadrového dozoru Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
18.	Ministerstvo hospodárstva Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
19.	Národný bezpečnostný úrad	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
20.	Ministerstvo životného prostredia Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
21.	Ministerstvo dopravy a výstavby Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	

22.	Ministerstvo kultúry Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
23.	Ministerstvo vnútra Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
24.	Protimonopolný úrad Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
25.	Generálna prokuratúra Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
26.	Úrad priemyselného vlastníctva Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
27.	Ministerstvo pôdohospodárstva a rozvoja vidieka Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
28.	Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky - Sekcia legislatívy	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
29.	Ministerstvo zahraničných vecí a európskych záležitostí Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
30.	Asociácia zamestnávateľských zväzov a združení Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
31.	Ministerstvo investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
32.	Úrad pre normalizáciu, metrológiu a skúšobníctvo Slovenskej republiky (Úrad vlády Slovenskej republiky, odbor legislatívy ostatných ústredných orgánov štátnej správy)	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
33.	Národná banka Slovenska	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
34.	Ministerstvo školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
35.	Štatistický úrad Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	

36.	Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
37.	Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
38.	Úrad vlády Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
39.	Úrad pre verejné obstarávanie	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
40.	Úrad pre normalizáciu, metrológiu a skúšobníctvo Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
41.	Úrad geodézie, kartografie a katastra Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
42.	Správa štátnych hmotných rezerv Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
43.	Najvyšší kontrolný úrad Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
44.	Najvyšší súd Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
45.	Národná rada Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
46.	Kancelária Ústavného súdu Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
47.	Odbor aproximácie práva sekcie vládnej legislatívy Úradu vlády SR	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
48.	Slovenská poľnohospodárska a potravinárska komora	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
49.	Združenie miest a obcí Slovenska	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
50.	Splnomocnenec vlády Slovenskej republiky pre rómske komunity	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
51.	Konfederácia odborových zväzov Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
52.	Republiková únia zamestnávateľov	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x

53.	Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
54.	Konferencia biskupov Slovenska	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
55.	Asociácia priemyselných zväzov	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
	Spolu	70 (19o,49z)	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
ASL SR	PRIPOMIENKA: V Článku 4 Zloženie Rady sa za písmeno y) vkladá zástupca Sekcie klinickej logopédie Slovenskej spoločnosti pre otorinolaryngológiu a chirurgiu hlavy a krku SLS pričom nasledujúce body budú postupne zaradené pod ďalšie písmeno. ODÔVODNENIE: V súlade s odporúčaniami WHO je zloženie rady navrhnuté tak ,aby zahŕňalo štátne inštitúcie ,akademický sektor , stavovské organizácie , pracovníkov v oblasti duševného zdravia , prijímateľov služieb a mimovládne organizácie .Klinická logopédia (Medical Speech-Language pathology ,Speech-language pathology,) je mladá a dynamicky sa rozvíjajúca vedná disciplína, ktorá sa v súčasnosti radí medzi prírodno-spoločenské a empiricko-normatívne vedy. Zaoberá sa diagnostikou, terapiou a prevenciou porúch rečovej komunikácie v oblasti zdravotníckej starostlivosti. Integruje všetky najnovšie poznatky z fyziológie a patológie rečových funkcií z oblasti medicíny do komplexnej zdravotnej starostlivosti jedincov v poruchami rečovej komunikácie všetkých vekových kategórií rôznej etiológie.V EU v rámci zdravotnej starostlivosti je klinický logopéd súčasťou tímov, venujúcich sa poruchám prehĺtania. Klinická logopédia ako špecializačný odbor, pôsobiaci v rezorte zdravotníctva je súčasťou všetkých platných zákonov rezortu zdravotníctva. Na Slovensku pre odbor klinická logopédia je zásadným dokument Vestník Ministerstva zdravotníctva z 1.6.2006 Ročník 54, ktorým Ministerstvo zdravotníctva	Z	N	Ako je uvedené v pripomienke, klinickí logopédi sú v rade zastúpení prostredníctvom SKIZP. Obdobne ako psychológovia, ktorí majú viacero špecializácií a je ich neporovnateľne viac, majú tiež zástupcu v osobe prezidenta SKP. Vzhľadom na malý počet klinických logopédov v systéme odporúčame zväziť prekonanie rezortistického prístupu k odboru logopédia a hľadanie ciest ako odbor spájať v medzirezortných organizáciách. Rovnako už pri súčasnom nastavení rady je jej počet členov na hrane únosnosti z hľadiska efektivity riadenia, a preto je potrebné zohľadniť aj rozsah pôsobnosti jednotlivých organizácií a ich miesto v systéme starostlivosti o duševné zdravie v SR ako celku.

	Slovenskej republiky podľa § 45 ods.1 písm. a) zákona č.576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov vydalo koncepciu zdravotnej starostlivosti v odbore klinická logopédia v ktorej sa hovorí, citujeme „klinická logopédia je neinvazívny špecializovaný odbor zaoberajúci sa pacientmi s narušenou komunikačnou schopnosťou z aspektu etiopatogenézy, prevencie, diagnostiky, terapie, prognózy a frekvencie výskytu v rámci komplexnej starostlivosti.“.Okrem toho sa riadi štandardnými dg. a th. postupmi , schválenými MZ(??alebo ináč?) Zákon č.578/2004 Z.z.Zákon o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v Piatej Časti Komory ustanovuje Slovenskú komoru iných zdravotníckych pracovníkov (ďalej SKIZP) , a určuje tým našu stavovskú organizáciu. SKIZP má v Rade vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie, svoje zastúpenie v osobe prezidentky komory , ale vzhľadom na rozmanitosť zdravotníckych pracovníkov, ktorých komora zastupuje a zásadné miesto klinických logopédov na podpore zdravia, prevencii , diagnostike a liečbe a následnú starostlivosť o duševné zdravie pacientov všetkých vekových kategórií, si vyžaduje samostatného zástupcu v Rade.			
AŠP	Zásadná pripomienka k materiálu „Návrh na zriadenie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie“: Odporúčame do výpočtu subjektov zahrnúť ako členov Rady vlády Slovenskej	Z	N	V zmysle rokovania s Asociáciou liniek pomoci z júla 2020 sa uvažuje o členstve tejto asociácie vo výbore rady pre primárnu prevenciu. Predtým je

republiky pre duševné zdravie (ďalej len „rada“) kľúčové subjekty zaoberajúce sa oblasťou duševného zdravia a zástupcovia liniek dôvery, ktoré sa danej problematike taktiež venujú. Pre širokospektrálny záber odbornej praxe preto žiadame, aby sa stálými členmi rady zastrešujúcimi danú oblasť stali zástupcovia Asociácie školskej psychológie, ktorá zastrešuje školských psychológov v Slovenskej republike. Tí vo svojej každodennej praxi intervenujú a odhaľujú duševné ťažkosti v školskom prostredí a tiež zabezpečujú preventívnu a diagnostickú činnosť v učebnom prostredí dieťaťa a mladého človeka. Klienti školských psychológov sú deti a mladí ľudia od predškolského veku až po ukončenie pregraduálneho stupňa vzdelávania a teda školskí psychológovia sú v mnohých prípadoch psychológovia prvého kontaktu, ktorí pracujú s celým systémom okolo dieťaťa a mladého človeka a sú súčasťou odborného tímu aj mimo školského prostredia. Rovnako považujeme za dôležité prizvať aj Asociáciu liniek pomoci. Tá zastrešuje všetky linky dôvery dostupné na Slovensku, ktoré spĺňajú štandardy poskytovania dištančnej pomoci pri duševných ťažkostiach a poskytujú aj dištančnú krízovú intervenciu či psychologickú pomoc pri duševných ťažkostiach. V neposlednom rade odporúčame, aby sa stálym členom stal zástupca občianskeho združenia IPčko, ktoré sa venuje preventívnej činnosti a intervenčnej činnosti v oblasti duševného zdravia a ťažkostí, dištančne a aj osobne, v prirodzenom prostredí osôb ale aj na školách. Žiadame teda v tieto zmeny: doplniť v 4 ods. 5 doplniť písmená hi) až hk), ktoré znejú: „ii) zástupca Asociácie školskej psychológie, jj) prezident Asociácie liniek pomoci, kk) zástupca občianskeho združenia		potrebné vyriešiť otázku členstva linky dôvery Nezábudka, resp. jej zriaďovateľa o. z. Liga za duševné zdravie v asociácii, ktorá zatiaľ jej členom nie je. Je to z dôvodu veľkosti výboru a jeho efektívneho fungovania, rovnako vyváženía síl v rámci výboru a rady medzi predstaviteľmi rôznych oblastí v oblasti duševného zdravia. Školskí psychológovia budú v rade zastúpení prostredníctvom Slovenskej komory psychológov, ktorá bude v rámci pripravovanej zmeny zákona nadrezortnou stavovskou organizáciou zastrešujúcou psychológov zo všetkých oblastí. Vzhľadom na to, že IPčko je členom Asociácie liniek pomoci, ktorá má byť členom výboru rady, bolo by takéto duplicitné zastúpenie samotného o. z. v rade nevyváženým prvkom. Rovnako už pri súčasnom nastavení rady je jej počet členov na hranu únosnosti z hľadiska efektivity riadenia, a preto je potrebné zohľadniť aj rozsah pôsobnosti jednotlivých organizácií a ich miesto v systéme starostlivosti o duševné zdravie v SR
---	--	---

	IPčko.“.			ako celku.
IPčko	Zásadná pripomienka k materiálu „Návrh na zriadenie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie“: Upozorňujeme, že vo výpočte subjektov, ktoré podľa návrhu štatútu majú byť členmi Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie (ďalej len „rada“), chýbajú kľúčoví aktéri z oblasti duševného zdravia a zástupcovia liniek dôvery, ktoré sa venujú oblasti duševných ťažkostí. Žiadame, aby sa stálými členmi rady zastrešujúcimi danú oblasť stali zástupcovia týchto organizácií: • Asociácia liniek pomoci, ktorá zastrešuje všetky linky dôvery dostupné na Slovensku, ktoré spĺňajú štandardy poskytovania dištančnej pomoci pri duševných ťažkostiach a poskytujú aj dištančnú krízovú intervenciu či psychologickú pomoc pri duševných ťažkostiach, • Asociácia školských psychológov, ktorá zastrešuje všetkých školských psychológov v Slovenskej republike, ktorí intervenujú a odhaľujú duševné ťažkosti v školskom prostredí a tiež zabezpečujú preventívnu a diagnostickú činnosť v školskom prostredí. Taktiež považujeme za potrebné, aby ako stály člen rady bol nominovaný aj zástupca občianskeho združenia IPčko, ktoré sa od roku 2012 venuje preventívnej činnosti a intervenčnej činnosti v oblasti duševného zdravia a ťažkostí, dištančne a aj osobne, v prirodzenom prostredí osôb ale aj na školách. Iba v roku 2020 sme poskytli 52 682 odborných intervencií prostredníctvom našich odborne vyškolených psychológov. Vzhľadom na naše zameranie, ciele, osobné nasadenie v snahe o koncepčné a funkčné riešenia v oblasti duševného zdravia	Z	N	V zmysle rokovania s Asociáciou liniek pomoci z júla 2020 sa uvažuje o členstve tejto asociácie vo výbore rady pre primárnu prevenciu. Predtým je potrebné vyriešiť otázku členstva linky dôvery Nezábudka, resp. jej zriaďovateľa o. z. Liga za duševné zdravie v asociácii, ktorá zatiaľ jej členom nie je. Je to z dôvodu veľkosti výboru a jeho efektívneho fungovania, rovnako vyváženia síl v rámci výboru a rady medzi predstaviteľmi rôznych oblastí v oblasti duševného zdravia. Školskí psychológovia budú v rade zastúpení prostredníctvom Slovenskej komory psychológov, ktorá bude v rámci pripravovanej zmeny zákona nadrezortnou stavovskou organizáciou zastrešujúcou psychológov zo všetkých oblastí. Vzhľadom na to, že IPčko je členom Asociácie liniek pomoci, ktorá má byť členom výboru rady, bolo by takéto duplicitné zastúpenie samotného o. z. v rade nevyváženým prvkom. Rovnako už pri súčasnom nastavení rady je jej počet členov na hrane

	populácie a dlhodobé výsledky našej činnosti sa považujeme za dostatočne kvalifikovaných na pozíciu stáleho člena v rade a veríme, že naša aktívna a dlhodobá účasť bude prínosom vzhľadom na ciele a činnosť Rady definované v návrhu. Žiadame teda v článku 4 ods. 5 doplniť písmená ii) až kk), ktoré znejú: „ii) prezident Asociácie liniek pomoci, jj) zástupca Asociácie školských psychológov, kk) zástupca občianskeho združenia IPčko.“.		únosnosti z hľadiska efektivity riadenia, a preto je potrebné zohľadniť aj rozsah pôsobnosti jednotlivých organizácií a ich miesto v systéme starostlivosti o duševné zdravie v SR ako celku.
LDZ	Liga za duševné zdravie SR, o.z. 20 rokov pôsobí v oblasti primárnej prevencie pre duševné zdravie. Členmi Ligy za duševné zdravie je 30 aktívnych mimovládnych neziskových organizácií, medzi ktoré patrí aj ODOS aj iné patientske organizácie. Napriek tomu sa v navrhovanom výbore pre primárnu prevenciu novozriadenej Rady vlády pre duševné zdravie Liga za duševné zdravie nenachádza. Rovnako sa v nej nenachádzajú za mimovládne neziskové organizácie organizácie ako je No More Stigma, Integra Michalovce ani Zippyho kamaráti, ktorí každodenne realizujú projekty, ktoré štát dlhodobo vôbec nerieši. Zippyho kamaráti napríklad predstavujú jediný reálny projekt emočného vzdelávania pre školy. Liga so svojím programom emočného vzdelávania pre stredoškolákov a masívnych osvetových celonárodných kampaní rovnako. Napriek tomu nemajú v Rade zastúpenie. Je potrebné poznamenať, že vzhľadom na skutočnosť, že štát v princípe do primárnej prevencie doteraz neinvestoval v podstate žiadne verejné prostriedky priamo, prakticky všetky preventívne programy a projekty, osvetové,	Z	N Podnet z väčšej časti nespĺňa náležitosti stanovené legislatívnymi pravidlami vlády pre pripomienky, preto sa ako pripomienka nevyhodnocuje. K podnetu sa uskutočnilo pracovné stretnutie predkladateľa s pripomienkovateľom. Pripomienkujúcemu subjektu je ponúknuté miesto vo výbore rady pre primárnu prevenciu. Čo sa týka liniek pomoci, tak by bolo vhodné, aby organizácie poskytujúce tieto služby našli spoločnú reč a vytvorili jednu spoločnú zastrešujúcu organizáciu (asociáciu/spoločnosť/komoru), ktorá by zastrešovala ich záujmy. V súčasnosti evidujeme asociáciu liniek pomoci, pripomienkovateľ hovorí o iniciatíve liniek pomoci, medzi ktorými

destigmatizačné kampane a aktivity, ale aj aktivity na zvyšovanie povedomia o duševnom zdraví, realizoval v podstate výhradne iba tretí sektor. Napriek tomu v Rade vlády nie je takmer vôbec zastúpený. s výnimkou dvoch organizácií, pričom nespochybujeme, že obe organizácie tam patria. Za tretí sektor nie sú v dokumente identifikovaní kľúčoví hráči, s podporou ktorých je možné tvoriť nové koncepty a programy na základe reálnych skúseností a bez ktorých to v podmienkach SR prakticky nie je možné. Zmysluplnosť výboru pre primárnu prevenciu je preto mimoriadne otázna. V navrhovanej Rade vlády okrem toho nie je v nej zastúpená ani celá šírka odbornej verejnosti, ktorá sa dlhodobo snaží presadiť zmysluplnú reformu systému starostlivosti o duševné zdravie a ktorej zástupcovia boli prítomní napríklad na Okrúhlym stole, ktorý organizovala opakovane Slovenská psychiatrická spoločnosť počas roka 2020. Opätovne upozorňujeme na skutočnosť, že bez ich podpory nie je možné formulovať zmysluplné návrhy v oblasti reformy systému starostlivosti o duševné zdravie, ktorej komplexita spočíva predovšetkým v tom, že téma je nadrezortná. Zmysel Rady vlády má byť v tom, aby vytvárala priestor na medzirezortnú spoluprácu na všetkých úrovniach. Ak bude vylučovať niektorú časť odbornej verejnosti, ktorá na systéme starostlivosti o duševné zdravie má participovať, nemôže byť principiálne dosiahnutý účel, pre ktorý Rada vlády vzniká. V návrhu štruktúry Rady vlády nie sú zastúpení školskí psychológovia a množstvo ďalších organizácií a profesií. V podobe a zložení, v ktorej je Rada vlády navrhovaná, sa domnievame, že nebude schopná plniť svoju základnú funkciu, ktorou má byť, aby bola platformou na	sú prieniky. Vzhľadom na veľkosť „trhu“ liniek pomoci a množstvo organizácií na ňom pôsobiach je takáto fragmentácia zbytočná. Nie je pravdou, že: „V navrhovanej Rade vlády okrem toho nie je v nej zastúpená ani celá šírka odbornej verejnosti, ktorá sa dlhodobo snaží presadiť zmysluplnú reformu systému starostlivosti o duševné zdravie a ktorej zástupcovia boli prítomní napríklad na Okrúhlym stole, ktorý organizovala opakovane Slovenská psychiatrická spoločnosť počas roka 2020“. Konkrétne z prednášajúcich (bolo ich 10) na okrúhlym stole je priamo navrhnutých 5 organizácií za člena rady a ďalší 2 prednášajúci sú zastúpení prostredníctvom týchto organizácií. Ďalšia nepravda v texte je, že Rada pre duševné zdravie MZ SR bola zrušená. Táto rada stále existuje, vzhľadom na pandemické opatrenia nemohla posledného pol roka zasadať. Vláda ju nezrušila, lebo to ani nie je v kompetencii vlády. Otázka financovania je v aktuálnej situácii zložitá. Štátna správa redukovala v
---	---

	dosiahnutie širokého spoločenského konsenzu odbornej verejnosti, zástupcov štátu a tretieho sektora o tom, ako má presne reforma systému starostlivosti o duševné zdravie vyzerat'. Hovoriť o primárnej prevencii a opomenúť "prvú pomoc" pre psychický stav verejnosti - krízové linky pomoci, je pre nás tiež ťažko pochopiteľné. Iniciatíva liniek pomoci združujúca najväčšie linky pomoci v Rade vlády nemá ani zastúpenie ani tému. Iniciatíva liniek pomoci združuje Linku dôvery Nezábudka prevádzkovanú Ligou za duševné zdravie, IPčko prevádzkujúce Krízovú linku pomoci, Dobrú linku aj chatovaciu službu a združuje aj Linku detskej istoty. Pritom linky pomoci sú dôležitou súčasťou nielen formou bezprahovej intervencie, ale nesporne aj v oblasti primárnej prevencie, keďže linky poskytujú vo veľkom objeme okrem intervencie a poradenstva aj informácie a služby v oblasti primárnej prevencie pre deti, mládež, dospelých aj seniorov. Ak má Rada vlády pre duševné zdravie navrhovaný rozpočet 37.000 EUR ročne na nasledujúce roky v cene práce 15 EUR / hodinu, znamená to, že reálne bude preplácať členom Rady 10 hodín práce denne pre všetkých členov. Rozpočet teda počíta s tým, že nebude využívať potenciál svojich členov, čo považujeme za nevyužitie príležitostí. Komplexita témy je pritom vysoká a koordinácia všetkých čiastkových dokumentov a prístupov tak, aby vznikol ucelený koherentný celok, je mimoriadne časovo náročná. Cieľom Rady vlády je predovšetkým využiť znalosti, skúsenosti expertov a stakeholderov a zabezpečiť zhodu na navrhovaných riešeniach. Cieľom Rady by teda mala byť čo najvyššia miera angažovanosti členov. 10 hodín denne pre všetkých nebude tento cieľ zabezpečovať. Rozpočet teda nebude		roku 2020 svoje stavy o 10 %. Zásadná pripomienka od ministerstva financií dokladuje aké sú naše možnosti. To, že sa vôbec odmena za odbornú prácu do štatútu rady dostala, je kompromis. Množstvo vyplácaných odmien bude závisieť od rozpočtovaných prostriedkov na radu v ďalších rokoch. Návrh štatútu rady bol pripravovaný pracovnou skupinou zloženou zo zástupcov 7 ministerstiev a následne bol daný na pripomienkovanie navrhovaným členom rady. Vzhľadom na to, že LDZ nebola navrhnutá za člena rady, dostala možnosť materiál pripomienkovať v MPK, čo je štandardný postup. Rada vlády je poradným orgánom vlády v zmysle tzv. kompetenčného zákona a navrhované kompetencie jej neprislúchajú.
--	--	--	--

	umožňovať preplácať expertom ich účasť na procese definovania zmeny, prípravy návrhov ani procesu prípravy legislatívnych návrhov. Od expertov sa bude preto naďalej prirodzene očakávať účasť na dobrovoľnej báze, vzhľadom na minimálne finančné zabezpečenie nebudú môcť byť preplácané aktivity mimo zasadnutí a práca na samotných dokumentoch. Nepovažujeme to za udržateľné riešenie a tento prístup sa počas desaťročí preukázal ako neefektívny. Rada pre duševné zdravie, ktorá bola zriadená ako poradný orgán ministra zdravotníctva v minulosti a bola uznesením vlády v roku 2020 zrušená pre jej neefektívnosť a nedostatok výsledkov, trpela rovnakým nedostatkom. Bez profesionalizácie práce vyžadujúcej väčšie zdroje nebude dosiahnutý želaný výsledok z dvoch dôvodov: 1) v Rade vlády nebudú mať zastúpenie všetci tí, ktorí tam majú byť, a 2) nebudú mať priestor venovať sa témam profesionálne a vyhradiť si na to dostatok času vzhľadom na svoje iné pracovné povinnosti. Nedostatok odborníkov v oblasti starostlivosti o duševné zdravie je tak enormný, že očakávať od nich bezplatnú účasť považujeme za nekorektné a nereflektuje reálny kontext v sektore. Návrh dokumentu v MPK nebol konzultovaný s Ligou za duševné zdravie, ani s inými organizáciami, ktoré sa v oblasti primárnej prevencie dlhodobo pohybujú. Nemáme vedomosť o tom, s kým konzultovaná bola. Ak je to návrh, ktorý priamo ide do MPK od zástupcov Ministerstva zdravotníctva, považujeme to za nesprávny postup preto, lebo tak, ako upozorňujeme vyššie, nevyužíva ľudské kapacity a zdroje množstva expertov, ktorí sú ochotní prispieť konštruktívne do procesu, ale nemajú a ani nebudú mať šancu sa zapojiť. Boli by sme radi, aby Radu vlády			
--	---	--	--	--

	pre duševné zdravie nepostihol rovnaký osud ako Radu pre duševné zdravie na Ministerstve zdravotníctva, ktorá počas 15 rokov nedosiahla žiaden výsledok predovšetkým z dôvodu principiálneho nastavenia. Nový návrh Rady vlády pre duševné zdravie podľa presvedčenia Ligy za duševné zdravie predchádzajúci model neprekonáva, iba prenáša radu v hierarchii o úroveň vyššie. Ak bude Rada vlády pre duševné zdravie mať personálne a finančné zdroje ledva na vlastnú prevádzku, samotná radosť z toho, že takýto orgán vznikol, čo plne podporujeme, nebude predstavovať skokové zlepšenie, ktoré sektor očakáva. Navrhujeme, aby Rada vlády disponovala okrem zdrojov na vlastnú prevádzku v násobkoch navrhovaného rozpočtu, aj zdroje na podporu inovatívnych projektov špecificky v oblasti duševného zdravia pre iné organizácie ako je Rada vlády. Takéto finančné zdroje na Slovensku po desaťročia úplne absentujú, pričom MNO pohybujúce sa v oblasti duševného zdravia dávno majú k dispozícii funkčné riešenia, ktoré iba nie sú schopné financovať. Práve podpora funkčných overených projektov, ktoré majú za sebou pilotnú prevádzku a overenie funkčnosti a efektivity z iných ako štátnych zdrojov, vie zabezpečiť zrýchlenie procesu prijímania zmysluplných systémových riešení. Diskusia na túto tému nebola zrealizovaná. Je to samozrejme otázka finančných zdrojov, ale Rada vlády by mala podľa nášho názoru pokrývať kompetenčne aj túto oblasť podpory. Ak by financovanie projektov v oblasti duševného zdravia prichádzalo z Rady vlády, ktorá vie výsledky priamo zahŕňať do navrhovaných systémových riešení, výsledky by mohli byť smerované koordinovane jedným smerom a multiplikačné a synergické			
--	--	--	--	--

	efekty v tejto sfére by mohli byť zásadné pri zachovaní efektivity vynakladania verejných zdrojov. Využitie kapacít iných subjektov predovšetkým z tretieho sektora považujeme za kľúčový nástroj na zmenu prostredia a systému. Návrh Rady vlády pre duševné zdravie spomína tretí sektor ako okrajovú záležitosť, nie ako jeden zo základných pilierov, na ktorých v súčasnosti primárna prevencia stojí. Neregistrujeme žiaden racionálny argument, prečo by bolo reálne očakávať, že v priebehu nasledujúcich 15 rokov primárna prevencia neostane na bedrách tretieho sektora. Jeho účasť na orgáne, ktorý má vytvárať prostredie aj pre tretí sektor ako kľúčového hráča v téme, preto musí byť dramaticky vyššia. Domnievame sa, že by tretí sektor mal viesť tému primárnej prevencie v súčinnosti s inými partnermi zo štátu, akademického a profesijného sveta. Táto pripomienka je preto zásadná, lebo nejde iba o znenie jednotlivých viet navrhovaných dokumentov, ale o principiálne nastavenie predpokladov, na ktorých sú dokumenty postavené. Domnievame sa, že je potrebné prepracovanie návrhu formou participatívnej diskusie všetkých zúčastnených strán a následné opätovné predloženie. Alternatívou k tomuto časovo náročnejšiemu procesu je zahrnutie mnoho širokej škály odbornej verejnosti a neziskových organizácií priamo do štruktúry Rady vlády. Liga za duševné zdravie, rovnako ako množstvo iných organizácií a odborníkov z oblasti starostlivosti o duševné zdravie, sme pripravení byť v tomto procese aktívni a nápomocní. Ak Liga za duševné zdravie SR so svojimi 30 aktívnymi členskými organizáciami pracujúcimi v oblasti duševného zdravia nemá miesto v Rade vlády pre duševné zdravie, znamená to, že štát bude ignorovať tých, ktorí desaťročia			
--	--	--	--	--

	reálne realizovali konkrétne aktivity v oblasti primárnej prevencie. To by predstavovalo nielen nevyužitú príležitosť, ale odmietnutie funkčných existujúcich riešení.			
MFSR	V analýze vplyvov na rozpočet verejnej správy je v časti 2.1.1. Financovanie návrhu uvedené, že „Financovanie Rady vlády SR pre duševné zdravie bude zabezpečené v rámci schválených rozpočtov dotknutých subjektov verejnej správy na jednotlivé roky. Rezort MZ SR pokryje v roku 2021 náklady z prostriedkov určených pre činnosť pracovných skupín a v ďalších rokoch zaradí financovanie rady do svojho rozpočtu. Stanovisko za rezorty MŠVVŠ SR a MPSVR SR bude doplnené po vyhodnotení MPK.“ Zásadná pripomienka ohľadom rozpočtového krytia všetkých vplyvov vyplývajúcich z materiálu bola uplatnená už v rámci predbežného pripomienkového konania, kde bola vyhodnotená ako čiastočne zapracovaná. Naďalej žiadam, aby všetky vplyvy vyplývajúce z materiálu boli zabezpečené v rámci schválených limitov rozpočtov dotknutých subjektov verejnej správy na jednotlivé roky, bez dodatočných požiadaviek na štátny rozpočet, t. j. aj vplyvy na rezorty MŠVVŠ SR a MPSVR SR. V nadväznosti na uvedené žiadam upraviť bod 2.1.1. analýzy vplyvov na rozpočet.	Z	A	
MFSR	V Návrhu na zriadenie Rady vlády SR pre duševné zdravie sa na str. 4 uvádza, že „Na rokovanie RVDZ budú bez hlasovacieho práva prizývaní zástupcovia príslušných výborov NR SR, ministerstva financií a tajomník Legislatívnej rady vlády.“. V	Z	A	

	štatúte Rady vlády SR pre duševné zdravie je však v čl. 4 v bode 5 písm. g) zástupca ministerstva financií uvedený ako člen predmetnej rady, pričom sa nikde v štatúte neuvádza údaj o hlasovacom práve, resp. vymedzenie voči právam ostatných členov Rady vlády SR pre duševné zdravie uvedených v čl. 4 v bode 5. Z tohto dôvodu žiadam zosúladiť údaj o hlasovacom práve zástupcu ministerstva financií.			
MFSR	V štatúte Rady odporúčam v článku 3 odsek 3 písm. b) šiesty a siedmy bod upraviť nasledovne „(oznámenie MZV č. 317/2010 Z.z.)“ a “(oznámenie FMZV č. 104/1991 Zb.)“.	O	A	
MOSR	K vlastnému materiálu, časť Štatút rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie – v článku 4, odsek 5, písmeno b) žiadame text „štátny tajomník Ministerstva obrany Slovenskej republiky“ nahradiť textom „poverený zamestnanec Ministerstva obrany Slovenskej republiky“.	O	A	
MPSVRSR	K časti Návrh na zriadenie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie Odporúčam v časti Návrh na zriadenie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie v druhom odseku štvrtej vete za slovo „sestier“ vložiť čiarku a slovo „supervízorov“ a v poslednej vete druhého odseku vypustiť slová „pre dospelú populáciu“. Odôvodnenie: Precizovanie textu.	O	ČA	Nesúhlasíme s vypustením slov „pre dospelú populáciu“, keďže poradenská sieť pre deti a mládež je zabezpečená sieťou poradní v gescii MŠVVŠ SR. Alarmujúci stav je práve v oblasti poradenských služieb pre dospelú populáciu v SR.
MPSVRSR		O	A	

	K časti Návrh na zriadenie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie Odporúčam v časti Návrh na zriadenie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie v štvrtom odseku druhú vetu nahradiť vetou, ktorá znie: „MPSVR SR evidovalo k 31. 12. 2019 v zariadeniach sociálnych služieb 15 560 prijímateľov služieb s tzv. psychotickou liečbou, 12 667 osôb s demenciou užívajúcich neuroleptiká a 11 408 prijímateľov služieb užívalo antidepresíva.“. Odôvodnenie: Aktualizácia údajov týkajúcich sa klientov zariadení sociálnych služieb k 31. decembru 2019.			
MPSVRSR	K časti Návrh na zriadenie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie Odporúčam v časti Návrh na zriadenie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie v štvrtom odseku tretiu vetu nahradiť vetou, ktorá znie: „V centrách pre deti a rodiny je v špecializovaných samostatných skupinách pre deti s duševnou poruchou umiestnených cca 110 - 120 detí a približne u 40% detí z celkového počtu detí umiestnených v centrách pre deti a rodiny je pedopsychiatrom diagnostikované ochorenie zo spektra psychických porúch.“. Odôvodnenie: Precizovanie textu.	O	A	
MPSVRSR	K časti Návrh na zriadenie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie Odporúčam v časti Návrh na zriadenie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie v štvrtom odseku za tretiu vetu vložiť vetu, ktorá znie: „Spôsobuje to nárast emočnej lability, syndrómu vyhorenia a chybovosti pri odborných a obslužných činnostiach personálu.“. Odôvodnenie: Precizovanie	O	A	

	textu.			
MPSVRSR	K časti Postavenie a pôsobnosť Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie Odporúčam v časti Postavenie a pôsobnosť Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie upraviť znenie druhej vety v prvom odseku tak, aby sa v prípade, ak je cieľom oblasti podpory „zlepšenie duševného zdravia“, opatrenia vzťahovali na celú populáciu, vrátane tej časti, ktorá trpí niektorými duševnými poruchami, nielen na „zdravú časť populácie“.	O	N	Ide o odbornú terminológiu. Podporou duševného zdravia je myslené upevňovanie u zdravých jedincov. Ak hovoríme o zlepšení duševného zdravia u ľudí s už rozvinutou psychopatológiou, tak ide o liečbu, ktorá má svoje vlastné miesto v texte.
MPSVRSR	K časti Zloženie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie Odporúčam v časti Zloženie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie v Tabuľke 1 Návrh zloženia Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie podľa kategórií WHO do kategórie Pracovníci v oblasti duševného zdravia doplniť Asociáciu odborných pracovníkov sociálnych služieb. Odôvodnenie: Asociácia odborných pracovníkov sociálnych služieb združuje psychológov a supervízorov v sociálnych službách.	O	N	V samotnej rade sú psychológovia reprezentovaný Slovenskou komorou psychológov, ktorá sa bude meniť v prípade úspešného leg. procesu na nadrezortnú. Tiež je ako člen navrhnutá Slovenská psychologická spoločnosť pri SAV. Rovnako už pri súčasnom nastavení rady je jej počet členov na hrane únosnosti z hľadiska efektivity riadenia, a preto je potrebné zohľadniť aj rozsah pôsobnosti jednotlivých organizácií a ich miesto v systéme starostlivosti o duševné zdravie v SR ako celku.
MPSVRSR	K časti Zloženie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné	O	A	

	zdravie Odporúčam v časti Zloženie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie v poslednom odseku vypustiť slová „ministerstva financií“. Odôvodnenie: Čl. 4 ods. 5 písm. g) návrhu Štatútu upravuje pre Ministerstvo financií Slovenskej republiky stále členstvo prostredníctvom povereného zamestnanca Ministerstva financií Slovenskej republiky.			
MPSVRSR	K časti Zloženie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie Odporúčam v časti Zloženie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie v prvej vete prvého odseku slovo „odborníkov“ nahradiť slovami „výkon odborných činností“. Odôvodnenie: Precizovanie textu.	O	ČA	Časť textu odôvodnenia, ktorá vysvetľuje zloženie rady, bude skrátená.
MPSVRSR	K Čl. 4 ods. 5 návrhu Štatútu Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie Zásadne žiadam v Čl. 4 ods. 5 návrhu Štatútu Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie (ďalej len „návrh Štatútu“) doplniť medzi členov Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie povereného zamestnanca Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky. Odôvodnenie: Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky je v rámci určených kompetencií jedným z rezortov pre riešenie problematiky duševného zdravia. Považujem za dôležité, aby v Rade vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie okrem štátneho tajomníka Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky bol zastúpený aj poverený zamestnanec Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky rovnako, ako je to v prípade	Z	A	

	zastúpenia v predmetnej rade Ministerstvom školstva Slovenskej republiky.			
MPSVRSR	K doložke vybraných vplyvov Odporúčam, v prípade akceptovania zásadnej pripomienky Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky týkajúcej sa vytvorenia nového štátnozamestnaneckého miesta pre tajomníka Výboru Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie pre primárnu prevenciu, v analýze vplyvov na rozpočet verejnej správy, na zamestnanosť vo verejnej správe a financovanie návrhu vyčíslieť výdavky, ktoré vzniknú Ministerstvu práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky z dôvodu vytvorenia predmetného štátnozamestnaneckého miesta pre tajomníka Výboru Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie pre primárnu prevenciu, vrátane finančného krytia osobných a prevádzkových výdavkov súvisiacich s predmetným štátnozamestnaneckým miestom. Odôvodnenie: Potreba úpravy vyplýva z Jednotnej metodiky na posudzovanie vybraných vplyvov.	O	A	
MPSVRSR	K návrhu Štatútu Odporúčam v návrhu Štatútu upraviť, či osoby prizvané podľa Čl. 4 ods. 10 a 11 majú nárok na odmenu za prácu v Rade vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie. Ustanovenie Čl. 4 ods. 9 návrhu Štatútu („Pre predsedu rady, podpredsedov rady, okrem reprezentanta odborníkov z oblasti duševného zdravia, a členov rady podľa čl. 4 ods. 5 písm. a) až q) je členstvo v rade čestnou funkciou. Ostatným členom rady	O	N	V zmysle § 2 ods. 7 zákona č. 575/2001 o organizácii činnosti vlády a organizácii ústrednej štátnej správy v znení neskorších predpisov štatút určuje len výšku odmeny pre člena rady za plnenie odborných úloh. Osoby prizývané na rokovanie rady podľa navrhovaného Čl. 4 ods. 10 a 11 nie sú

	prináleží odmena za prácu, ktorú pre radu preukázateľne vykonávajú, a to vo výške 15 Eur/hod.“) tieto osoby neuvádza.			členmi rady, takže nemajú ani nárok na odmenu člena rady. Precizovali sme text ods. 9.
MPSVRSR	K návrhu Štatútu (Čl. 4 ods. 8) Odporúčam v Čl. 4 návrhu Štatútu upresniť znenie odseku 8 tak, aby boli jednoznačne stanovené kritériá hlasovania, a to aj v súvislosti s Čl. 5 ods. 4. písm. a), podľa ktorého členovia Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie sa zúčastňujú na jej zasadnutí s hlasovacím právom. Odôvodnenie: V prípade, ak na zasadnutí Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie bude prítomný štátny tajomník Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky ako podpredseda Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie a súčasne aj poverený zamestnanec Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky ako člen Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie, podľa navrhovaného znenia Čl. 4 ods. 8 bude započítaný hlas iba jedného z nich. V tejto súvislosti je otázne, aké kritérium by slúžilo na posúdenie toho, ktorý hlas by sa v prípade hlasovania uplatnil.	O	A	
MPSVRSR	K návrhu uznesenia vlády Slovenskej republiky (k úlohe C.4) Zásadne žiadam v súvislosti s uložením úlohy C. 4 návrhu uznesenia vlády Slovenskej republiky k návrhu na zriadenie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie (ďalej len „uznesenie vlády“) o vytvorenie jedného štátnozamestnaneckého miesta pre tajomníka novovznikajúceho výboru Rady vlády	Z	ČA	Výsledkom dohody z rozporového konania medzi predkladateľom, MF SR a MPSVR SR je vytvorenie jedného štátnozamestnaneckého miesta, tak ako je požadované v pripomienke. MPSVR SR sa zaviazalo pokryť s tým súvisiace náklady z existujúceho rozpočtového

	Slovenskej republiky pre duševné zdravie pre primárnu prevenciu, vrátane finančného krytia osobných a prevádzkových výdavkov súvisiacich s predmetným štátnozamestnaneckým miestom. Odôvodnenie: V úlohe C.4 návrhu uznesenia vlády sa ministrom práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky ukladá zriaďovať výbor Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie pre primárnu prevenciu a jeho sekretariát v termíne do 30. apríla 2021. Vzhľadom na skutočnosť, že Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky je gestorským orgánom troch výborov Rady vlády Slovenskej republiky pre ľudské práva, národnostné menšiny a rodovú rovnosť, od roku 2011 zriadilo Spoločný sekretariát výborov ako samostatné oddelenie patriace pod Kanceláriu ministra, ktoré zastrešuje činnosť jednotlivých výborov. Každý z predmetných výborov má svojho tajomníka, ktorým je zamestnanec Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky v stájej štátnej službe menovaný ministrom. Dlhoročná prax s gestorstvom výborov jednoznačne ukázala, že pre kvalitné plnenie všetkých úloh a činností výboru, ako aj pre organizačno-technické zabezpečovanie jeho činnosti je potrebné zriaďovať štátnozamestnanecké miesto pre tajomníka výboru. Plnohodnotne vykonávať funkciu tajomníka výboru je veľmi náročné prostredníctvom osoby vykonávajúcej dohodu o prácach vykonávaných mimo pracovného pomeru. Vzhľadom na vyššie uvedené, rovnaký postup žiadam aj v prípade novovznikajúceho Výboru Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie pre primárnu prevenciu.		krytia bez navýšenia.
--	--	--	------------------------------

SKIZP	10. K jednotlivým výborom tamtiež – taktiež nerozumieme motivácii zverenia epidemiologických štúdií a výskumov do pôsobnosti rezortu školstva, od počiatku existencie hygienických staníc (dnešné úrady verejného zdravotníctva) – epidemiologické štúdie priebežne vykonávali okresní, krajskí, regionálni a národní (hlavní) hygienici (inštitucionálne úrady) ako súčasť poskytovanej ochrany a podpory zdravia – t.j. ako svoju kontinuálnu náplň práce v oblasti prevencie, ochrany a podpory zdravia. Ak to nepostačuje, bolo by potrebné ich personálne a kapacitne dofinancovaním posilniť, aby na tento účel mohli prijať viac absolventov vysokoškolského magisterského štúdia II. stupňa v odbore verejné zdravotníctvo, ktoré na tento účel namiesto bývalého odboru hygiena vznikol ako samostatný zdravotnícky študijný odbor. Epidemiológia chronických neinfekčných ochorení patrí rovnako ako epidemiológia iných ochorení na základe zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji zdravia verejnosti do pôsobnosti MZ SR a ÚVZ SR. Aj tento výbor by mal byť zverený do pôsobnosti MZ SR – konkrétne do pôsobnosti odboru MZ SR pre vedu a výskum. Prípadne v spolupráci s NCZI a zdravotnými poisťovňami, ktoré taktiež disponujú potrebnými údajmi o duševnom zdraví obyvateľstva SR. Odôvodnenie v texte pripomienky. Zosúladenie so zákonom.	Z	N	K prerozdeleniu výborov medzi viaceré ministerstvá dochádza z dôvodu snahy obmedziť vplyv rezortizmu v starostlivosti o duševné zdravie. Návrh je výsledkom dohody ministerstiev, ktoré budú činnosť výborov zastrešovať. Nič nebráni tomu, aby v administratívne zastrešovanom výbore MPSVR boli členmi zástupcovia iných rezortov.
SKIZP	11. V článku 2 slová „plní koordinačné, konzultatívne a odborné úlohy“ žiadame preformulovať na „konzultačné, poradenské a	Z	N	Ide o citáciu z § 2 zákona č. 575/2001 Z. z. o organizácii činnosti vlády a organizácii ústrednej štátnej správy v

	expertízne úlohy prípadne iné obdobné odborné úlohy“. Odôvodnenie: Rada vlády SR, ktorá je poradným orgánom nemôže plniť koordinačné úlohy, nakoľko tieto zo zákona vyplývajú ústredným orgánom štátnej správy a samotnej vláde SR. Keďže ide o poradný orgán nemôže koordinovať. Úlohou poradného orgánu je radiť.			znení neskorších predpisov.
SKIZP	12. V článku 2, druhý riadok slová „v oblasti podpory duševného zdravia“ žiadame upraviť na „v oblasti ochrany a podpory duševného zdravia“. Odôvodnenie: Zosúladenie so zavedenou odbornou zdravotníckou terminológiou zákonom č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji zdravia verejnosti v znení neskorších predpisov.	Z	A	
SKIZP	13. V článku 2, tretí riadok „následnej starostlivosti o pacientov s duševnými poruchami“ žiadame upraviť na „primárnej, sekundárnej a následnej starostlivosti o pacientov s duševnými poruchami, ich príbuzných a blízkych“. Odôvodnenie: V oblasti duševného zdravia - ak sa majú skutočne zmeniť ukazovatele zdravia obyvateľstva smerom k lepším výsledkom - je potrebné sa venovať nielen oblasti následnej, ale súčasne a s rovnakým dôrazom a pozornosťou aj primárnej a sekundárnej starostlivosti. Širšia definícia okruhu osôb, ktorým sa poskytuje starostlivosť = zosúladenie s odbornými odporúčaniami z obdobia posledných najmenej 25 rokov, podľa ktorých pri liečbe pacientov s duševnými ochoreniami je potrebné sa súčasne starať aj o celú rodinu takéhoto pacienta (= rozvoj rodinnej terapie a rodinnej	Z	N	Ide o všeobecné zadefinovanie postavenia rady v medzirezortnej perspektíve duševného zdravia. Podstata požadovaných termínov na doplnenie je obsiahnutá v súčasnej formulácii.

	psychoterapie), prípadne zapojiť aj širšiu komunitu v ktorej pacient žije (= komunitná zdravotná starostlivosť), pretože sa potom dosahujú lepšie výsledky u konkrétného pacienta a zároveň sa chráni zvyšok rodiny pred poškodením z dôvodu absencie starostlivosti; účinnejšia sekundárna prevencia u rodinných príslušníkov alebo osôb nachádzajúcich sa v spoločnej domácnosti, prípadne v komunite (podrobnejšie vid' napríklad MZ SR schválené štandardne diagnostické a terapeutické postupy napr. štandard Starostlivosť o ľudí so spoluzávislosťou https://www.standardnepostupy.sk/standardy-liecebna-pedagogika/).			
SKIZP	14. V článku 3 ods. 3 písm. a) žiadame okrem strategických a koncepčných doplniť aj „legislatívne, implementačné, programové, projektové dokumenty a iné obdobné dokumenty pripravované na národnej úrovni“. Odôvodnenie: Podieľanie sa na ich tvorbe umožní harmonizáciu dokumentov rôzneho charakteru na rovnakú tému z jedného miesta.	Z	N	Požadované vyplýva z ďalších písmen v rámci odseku.
SKIZP	15. V článku 3 ods. 3 písm. b) až f) ide o kompetencie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky a Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky vyplývajúce im zo zákona č. 576/2004 Z. z. (§ 45) a zákona č. 355/2007 Z. z. (§ 4), odporúčame preformulovať tak, aby bola zachovaná poradenská a konzultačná pozícia Rady SR, Rada môže navrhnúť vypracovanie príslušnému orgánu, navrhnúť obsahove integrovať dokumenty z rôznych zdrojov a navrhnúť koordinátora, navrhnúť vypracovanie	Z	N	Koordinačná úloha poradných orgánov vlády vyplýva zo zákona č. 575/2001 Z. z. o organizácii činnosti vlády a organizácii ústrednej štátnej správy v znení neskorších predpisov. Nejde o presunutie kompetencií, ale koordináciu výkonu kompetencií MZ SR s ostatnými rezortmi, čo doposiaľ absentovalo a čo bude úlohou Rady

	návrhu zákona na príslušnom ministerstve a potom ho posúdiť, atď.. Nie je možné návrhom dokumentu nelegislatívnej povahy ako je tento dokument presunúť zákonné kompetencie MZ SR a Úradu VZ SR na poradný orgán vlády SR (Rada vlády SR). MZ SR a ÚVZ SR ako ústredné orgány štátnej správy majú na základe zákona č. 355/2007 Z. z. a 576/2004 Z. z. vláde SR predkladať koncepčné, legislatívne, strategické, iniciatívne iné dokumenty týkajúce sa (nielen) duševného zdravia obyvateľstva vlády SR. Vláda SR sa s Radou vlády SR môže poradiť tak, že príslušné dokumenty poskytne Rade vlády SR na vyjadrenie/odborné posúdenie. Rada vlády SR ak má mať skutočne poradenský charakter, t.j. môže odporučiť ich vypracovanie, pripomienkovať, navrhovať zlepšenie, a podobne. Takýto presun kompetencií cez dokument nelegislatívnej povahy je neprípustný. Rada vlády SR má v princípe ústredným orgánom štátnej správy poradiť ako tieto dokumenty urobiť inak, lepšie, môže navrhnúť ich doplnenie alebo žiadať úpravu, aby ich príslušné orgány štátnej správy vypracovali a predložili, ale v zásade by nemala suplovať ich činnosť vyplývajúcu im zo zákona, atď., preto navrhujeme uvedené ustanovenia primerane v tomto duchu preformulovať. Odôvodnenie obsiahnuté v pripomienke.			vlády SR pre duševné zdravie.
SKIZP	16. V článku 4 ods. 5 v písm. a) navrhujeme doplniť „a) zástupca Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky“ a ostatné písmená primerane preznačiť. Odôvodnenie: Podľa zákona č. 355/2007 Z. z. je Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej	Z	N	Uvažuje sa o zaradení Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky medzi členov výboru rady pre primárnu prevenciu.

	republiky ústredným orgánom štátnej správy zodpovedným aj za oblasť populačnej prevencie chronických neinfekčných ochorení. Zosúladenie so zákonom. Inak odôvodnenie ako vyššie uvedené pri pripomienke č. 3.			
SKIZP	17. V článku 4 ods. 5 doterajšie písmeno w) na konci pokračovať čiarkou a slovami „predseda sekcie všeobecného praktického lekárstva pre deti a dorast Slovenskej lekárskej komory a predseda sekcie všeobecného praktického lekárstva pre dospelých Slovenskej lekárskej komory“ alebo na konci odseku pripojiť nové písmeno ii) v znení „ii) zástupca Združenia všeobecných lekárov pre dospelých, Združenia neštátnych lekárov pre deti a dorast, zástupca Asociácie všeobecných lekárov pre deti a dorast, zástupca Slovenskej spoločnosti všeobecného praktického lekárstva a zástupca Spoločnosti všeobecných lekárov Slovenska“. Bez zapojenia všeobecných lekárov pre dospelých a všeobecných lekárov pre deti a dorast v ambulanciách nie je možné realizovať účinnú populačnú prevenciu v akejkoľvek oblasti, nielen v oblasti duševného zdravia.	Z	N	Je možné uvažovať o zaradení zástupcu všeobecných lekárov do výboru rady pre primárnu prevenciu, prípadne do výboru rady pre kvalitu starostlivosti o duševné zdravie, ktoré sa budú ešte len kreovať.
SKIZP	18. V článku 4 ods. 7 na konci vzhľadom na navrhované zmeny na konci pripojiť slová „a) a ii)“. Rovnako je po navrhovanom posune písmen v odseku 5 potrebné primerane preznačiť aj písmená uvedené v odseku 9. Aj zástupcovia lekárov všeobecnej primárnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti a Úradu verejného zdravotníctva by mali mať možnosť voliť podpredsedu Rady	Z	N	Vzhľadom na neakceptovanie súvisiacich pripomienok je táto pripomienka bezpredmetná.

	vlády SR pre duševné zdravie.			
SKIZP	19. V článku 4 ods. 9 sa na konci pripája veta, ktorá znie: „Odmena 15 €/hodina práce netto prislúcha aj členom pracovných skupín, ktoré si členovia Rady vlády SR pre duševné zdravie uvedený pod písm. q) až ii) (primerane prečíslovať podľa uskutočneného posunu písmen) vytvoria, alebo ich oslovia na participáciu pri tvorbe stanovísk, návrhov a dokumentov potrebných pre Radu vlády SR. V prípade, že je potrebné, aby sa členovia pracovnej skupiny stretli osobne, patrí im aj refundácia príslušných cestovných náhrad s tým súvisiacich. Odmeňovanie členov pracovných skupín zabezpečuje Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky na návrh štatutárneho orgánu príslušnej organizácie.“ Slovenská komora iných zdravotníckych pracovníkov bude v Rade vlády SR zastupovať 3 zdravotnícke povolania: liečebných pedagógov, klinických logopédov a verejných zdravotníkov (časť združená v tejto komore). Prezident Slovenskej komory iných zdravotníckych pracovníkov bude pred predložením oficiálneho stanoviska komory sa s týmito odborníkmi potrebovať poradiť a na vypracovanie finálneho stanoviska niekedy bude potrebné aj vytvoriť a zvolávať pracovnú skupinu/-ny zloženú z konkrétnych profesionálov. Stavovské organizácie v zdravotníctve vzhľadom na nízky registračný poplatok regulovaný štátom, nemajú v rozpočtoch priestor na financovanie takejto odbornej činnosti, preto sa navrhuje zabezpečiť financovanie odborníkov zo strany MZ SR.	Z	N	Obsah tejto pripomienky nie je možné riešiť v rámci štatútu poradného orgánu vlády SR.

SKIZP	2. Taktiež tretí odsek žiadame na konci odseku pripojiť vetu „V podobnej situácii sú aj liečební pedagógovia, ktorí sú tiež regulovaným povoláním a ak pracujú v rezorte zdravotníctva sú zastrešení Slovenskou komorou iných zdravotníckych pracovníkov, ale liečební pedagógovia vykonávajúci rovnakú odbornú činnosť v iných rezortoch sú bez odborného stavovského dohľadu ako aj bez prístupu k ďalšiemu vzdelávaniu, ktoré liečebným pedagógom pracujúcim v rezorte zdravotníctva poskytuje hlavne Slovenská zdravotnícka univerzita. Naopak pri regulovanom povolaní verejný zdravotník, ktorý taktiež spolupôsobí v oblasti duševného zdravia (ochrana a podpora duševného zdravia podľa zákona č. 355/2007 Z. z.), je toto regulované povolanie v súčasnosti v pôsobnosti troch zdravotníckych komôr, zástupcovia tohto povolania už niekoľko rokov žiadajú zlúčenie a reguláciu v pôsobnosti jednej zdravotníckej stavovskej organizácie a to konkrétne Slovenskej komory iných zdravotníckych pracovníkov, do ktorej pôsobnosti už raz historicky všetci patrili.“ Odôvodnenie: Slovenská komora iných zdravotníckych pracovníkov sa v spoluprácu so Slovenskou komorou psychológov už niekoľko rokov snaží, aby aj liečební pedagógovia vykonávajúci svoje povolanie v iných rezortoch ako je rezort zdravotníctva boli zastrešení jednou stavovskou organizáciou, konkrétne Slovenskou komorou iných zdravotníckych pracovníkov a aby ďalšie špecializačné, certifikačné a sústavné vzdelávanie, ktoré pre liečebných pedagógov vzniklo v rezorte zdravotníctva bolo sprístupnené aj liečebným pedagógom pracujúcim v iných rezortoch z dôvodu	Z	ČA	V záujme zachovania dĺžky textu sme doplnili iba názvy odborov, ktoré čelia rovnakým problémom ako psychológovia.
---------------------	--	----------	-----------	--

	rovnakej povahy práce: diagnostika, terapia, prevencia.			
SKIZP	20. V článku 5 ods. 1 navrhujeme doplniť, že predseda Rady vlády SR pre duševné zdravie aj „predkladá návrh plánu práce na obdobie príslušného kalendárneho roka“ a „vyhodnotenie plnenia plánu práce rady za obdobie predchádzajúceho kalendárneho roka najneskôr do 31. marca nasledujúceho kalendárneho roka vrátane návrhu opatrení v prípade neplnenia plánu“ a zároveň uvedené vypustiť z ods. 3 písm. c) tamtiež. Odôvodnenie: Zabezpečenie plánovania činností, ich vyhodnocovania a kontinuity, predseda riadi činnosť Rady, takže by mal predkladať aj plán práce, tajomník mu ho môže vypracovať, ale za činnosť rady zodpovedá tajomník.	Z	N	Plán práce bude riešiť rokovací poriadok rady.
SKIZP	21. V článku 6 ods. 1 preformulovať slová z „konzultatívnych, koordinačných a odborných orgánov rady“ na „konzultačných a expertíznych orgánov rady“. Odôvodnenie: Zosúladienie so zákonom č. 355/2007 Z. z. podľa ktorého koordinačné funkcie plní MZ SR a ÚVZ SR, t.j. Rada ani jej výbory nemôžu mať túto funkciu zverenú, ak to nie je uvedené v zákone	Z	N	Formulácia sa opiera o zákon č. 575/2001 Z. z. o organizácii činnosti vlády a organizácii ústrednej štátnej správy v znení neskorších predpisov.
SKIZP	22. V článku 6 odsek 5 písm. a) sa slová „zamestnanec Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky“ nahrádzajú slovami „zamestnanec odboru verejného zdravotníctva/odboru ochrany a podpory zdravia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky alebo poverený zamestnanec	Z	N	K prerozdeleniu výborov medzi viaceré ministerstvá dochádza z dôvodu snahy obmedziť vplyv rezortizmu v starostlivosti o duševné zdravie. Návrh je výsledkom dohody ministerstiev, ktoré budú činnosť výborov

	Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky alebo regionálneho úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorý sa venuje problematike ochrany a podpory duševného zdravia.“ Odôvodnenie: Primárna populačná prevencia ochorení – vrátane duševných – patrí podľa zákona do pôsobnosti MZ SR a ÚVZ SR ako ústredných orgánov štátnej správy pre túto problematiku. Zverenie výboru pre primárnu prevenciu Ministerstvu práce, sociálnych vecí a rodiny SR vnímame ako neodôvodnené a nenáležité.			zastrešovať. Ak za činnosť výboru zodpovedá MPSVR SR, je neodôvodnené a nenáležité, aby výboru predsedal zamestnanec z iného rezortu.
SKIZP	23. V článku 6 ods. 5 písm. c) sa slová „zamestnanec Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky“ nahrádzajú slovami „zamestnanec odboru pre vedu a výskum Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky“. Odôvodnenie: Podľa § 45 ods. 1 písm. e) zákona č. 576/2004 Z. z. Ministerstvo zdravotníctva SR koordinuje výskumnú činnosť v zdravotníctve a uplatňovanie výsledkov vedeckého výskumu v praxi. Epidemiologický výskum tvorí jeho subkategóriu, pretože štátny zdravotný dozor a epidemiologické vyšetrovanie (t.j. zisťovanie) uskutočňujú ÚVZ SR a regionálne úrady verejného zdravotníctva. Nie je možné v dokumente nelegislatívnej povahy ako je štatút Rady vlády SR zveriť úlohy, ktoré na základe zákona plní jeden štátny orgán inému štátnemu orgánu. To je možné iba prostredníctvom zákona.	Z	N	K prerozdeleniu výborov medzi viaceré ministerstvá dochádza z dôvodu snahy obmedziť vplyv rezortizmu v starostlivosti o duševné zdravie. Návrh je výsledkom dohody ministerstiev, ktoré budú činnosť výborov zastrešovať. Ak za činnosť výboru zodpovedá MŠVVŠ SR, je neodôvodnené a nenáležité, aby výboru predsedal zamestnanec z iného rezortu.
SKIZP	24. V článku 6 ods. 10 stanoviská výborov nemôžu byť pre Radu záväzné, potom by Rada ako taká bol zbytočná, ak ju podriadené	Z	A	Formulácia je prebraná z platného štatútu existujúcej rady vlády pre ľudské práva. K pripomienke sa však

	orgány zaviazu vykonať niečo, čo ona sama môže posúdiť inak a na základe hlasovania rozhodnúť o ich odporúčaní alebo neodporúčaní s poznaním a zakomponovaním iných odborných súvislostí inak. Stanoviská výborov môžu mať pre radu iba odporúčajúci charakter. Ide stále o poradné orgány Rady – Rada nie je výkonným orgánom výborov a ani nemôže byť, lebo je poradným orgánom vlády SR. Výkonným orgánom je iba vláda SR alebo príslušné ministerstvá. . Odôvodnenie je uvedené priamo v texte pripomienky.			prikláňame a formulácia bola upravená.
SKIZP	25. V článku 7 ods. 2. Pracovnú skupinu automaticky zriaďuje člen rady, ktorý inštitucionálne zastrešuje a zastupuje viacero zdravotníckych povolání pôsobiach v oblasti duševného zdravia. V takom prípade predsedovi rady iba oznámi zriadenie a zloženie pracovnej skupiny resp. pracovných skupín. Odôvodnenie: Slovenská komora iných zdravotníckych pracovníkov zastupuje liečebných pedagógov, klinických logopédov a verejných zdravotníkov, ktorí pôsobia v oblasti duševného zdravia. Na zjednotenie návrhov a podnetov, ktoré potom reprezentant SKIZP predloží Rade ako návrh za celú organizáciu bude potrebné na účel vypracúvania podkladov pre Radu vlády prostredníctvom prezidentky SKIZP - zriadenie pracovnej skupiny liečebných pedagógov, pracovnej skupiny klinických logopédov a pracovnej skupiny verejných zdravotníkov. Prezident SKIZP len oznámi vytvorenie takýchto pracovných skupín.	Z	N	Zriaďovanie pracovných skupín je v zmysle čl. 7 ods. 1 kompetenciou rady a táto je vykonávaná osobou predsedu, nie člena.

SKIZP	26. V článku 10 ods. 3 je potrebné uviesť, že aj činnosť členov pracovných skupín financuje Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky. Odôvodnenie: Zabezpečenie prostriedkov na vypracúvanie podkladov pre Radu vlády SR, ak ide o činnosť členov pracovných skupín.	Z	N	Toto je v gescii sekretariátov, čo je dostatočne ošetrené v navrhnutom znení.
SKIZP	27. V článku 10 ods. 4 žiadame slovo „môže“ slovom „uzatvára“. Odôvodnenie: Je neprípustné niekomu ukladať prácu bez potrebného zmluvného zabezpečenia finančného krytia, jednak je to v rozpore s Ústavou SR a dobrými mravmi a jednak je to neakceptovateľné. Ak Rada vlády SR požaduje materiály a podklady, ktoré predpokladajú vysokokvalifikované profesionálne expertné viacdimenzionálne posúdenie, vyhodnotenie a návrhy odporúčaní, tak má byť v štatúte jednoznačne uvedené, že dohody o vykonaní práce na tento účel Ministerstvo zdravotníctva SR uzavrie a nie je možné ponechať, čo pri takejto dikcii vzniká taká možnosť - na voľnú úvahu s kým zatvorí a s kým nie resp. či vôbec. Je potrebné jednoznačne ustanoviť, že dohody o vykonaní práce uzavrie a nielen s členmi rady, ale aj poradných výborov a členmi pracovných skupín.	Z	N	Ustanovenie štatútu, ktoré je predmetom pripomienky, bolo diskutované v rámci vnútrorezortného pripomienkového konania s rozporom. Rozpor bol odstránený rozhodnutím ministra, na základe rokovania gremiálnej porady ministra zdravotníctva SR. Minister rozhodol o formulácii odseku tak, ako je navrhnutá predkladateľom.
SKIZP	28. Návrh logotypu vizuálnej identity poradného orgánu vlády SR – prikláňame sa k logotypu uvedenému v prvom poradí. Jednak svojom kompozíciou vyjadruje, že patrí do systému štátnej správy, ale zároveň nie je možné si ho zamieňať s logotypmi orgánov štátnej správy. Jasne vyjadruje, že ide o poradný orgán	O	N	Ide o rovnaký logotyp v rôznych grafických prevedeniach pre rôzne formáty dokumentov v súlade s platným dizajn manuálom štátnej správy.

	nie samotný štátny orgán. Čo pri druhom logotype by mohlo dochádzať k navodzovaniu takéhoto mylného dojmu. Tretí a štvrtý návrh považujeme za neutrálne, najvhodnejší sa nám javí prvý z navrhnutých logotypov.			
SKIZP	3. Na tretej neočíslovanej strane pod nadpisom „Štátne inštitúcie a samospráva“ navrhujeme doplniť „Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky“ prípadne navrhujeme nadpis rozdeliť na dva samostatné odseky „Štátne inštitúcie“ a „územná samospráva“. Odôvodnenie: Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky je podľa zákona č. 355/2007 Z. z. ústredným orgánom štátnej správy pre ochranu a podporu zdravia rovnako ako MZ SR je ústredným orgánom štátnej správy pre celé zdravotníctvo a v tejto oblasti ochrany a podpory zdravia majú delené kompetencie. ÚVZ SR a regionálne úrady verejného zdravotníctva na Slovensku sa okrem iného na odboroch podpory zdravia, ktoré tvoria ich organizačnú súčasť a v ich náplni je aj problematika mentálnej hygieny/mentálneho zdravia, príprava a realizácia výchovno-vzdelávacích programov, kampaní, projektov a iných programov, preventívno-výchovné pôsobenie na obyvateľstvo na školách, u zamestnávateľov ako aj preventívne poradenstvo v štátnych poradniach zdravia a podobne. Keďže ide o samostatné právne subjekty, nemožno zástupcu MZ SR stotožniť so zástupcom ÚVZ SR a RÚVZ a mali by mať teda aj samostatne nominovaného zástupcu pre oblasť ochrany a podpory mentálneho zdravia v Rade vlády SR pre duševné zdravie. Zároveň by bolo vhodné, aby sa absolventom študijného odboru	Z	N	Vzhľadom na to, že Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky má vo svojej kompetencii prevenciu a podporu duševného zdravia, kde však dlhodobo plní svoje úlohy neuspokojivo, uvažuje sa o jeho zaradení medzi členov výboru pre primárnu prevenciu.

	verejné zdravotníctvo (magisterské II. stupňa) umožnilo absolvovať nadväzujúce ďalšie vzdelávanie v psychoterapii vytvorené v systéme ďalšieho vzdelávania v rezorte zdravotníctva. Bolo by to vítané pre podporu skvalitnenia ich preventívnej zdravotníckej terénnej práce v komunitách, kde majú vykonávať preventívnu hygienickú a epidemiologickú činnosť aj v oblasti chronických neinfekčných ochorení (duševné ochorenia vrátane).			
SKIZP	4. Tamtiež prípadne navrhujeme nadpis rozdeliť na dva samostatné odseky „Štátne inštitúcie“ a „územná samospráva“. Pripomienka je obyčajná. Upresnenie v podobe „územná samospráva“ navrhujeme z dôvodu, že existuje ešte aj samospráva profesijná, ktorá je reprezentovaná stavovskými organizáciami.	O	ČA	Kategórie sú definované manuálom Svetovej zdravotníckej organizácie a ide o ilustráciu, nie definíciu s právnym účinkom. Preto treba tieto kategórie chápať v čo najširšom kontexte, nie ako rigidné právnické či akademické definície. Časť textu odôvodnenia, ktorá vysvetľuje zloženie rady, bude skrátená.
SKIZP	5. Na tretej neočíslovanej strane „Akademické inštitúcie“ na konci slová „Slovenská psychiatrická spoločnosť, Slovenská psychoterapeutická spoločnosť a Slovenská psychologická spoločnosť SAV“ žiadame vypustiť a presunúť do samostatného odseku s nadpisom „Odborné spoločnosti a združenia“. Odôvodnenie: Odborné spoločnosti nie sú akademickými inštitúciami. Podľa zákona ide o občianske združenia, ktoré z právneho hľadiska majú rovnaké postavenie ako organizácie	Z	ČA	Kategórie sú definované manuálom Svetovej zdravotníckej organizácie a ide o ilustráciu, nie definíciu s právnym účinkom. Preto treba tieto kategórie chápať v čo najširšom kontexte, nie ako rigidné právnické či akademické definície. Vzhľadom na slovenskú prax, kde odborné spoločnosti združujú aj podstatnú časť akademikov, ktorí sú neraz aj na ich

	uvedené pod nadpisom „Mimovládne organizácie“.			čele, sú ilustračne zaradené medzi akademické inštitúcie. Kľúčovou časťou pripomienkovaného materiálu je štatút samotný, nie jeho odôvodnenie. Rovnako by sa dalo namietat', že odborné spoločnosti fungujú ako občianske združenia, a tak by mali byť medzi mimovládnymi organizáciami. Časť textu odôvodnenia, ktorá vysvetľuje zloženie rady, bude skrátená.
SKIZP	6. Vo vytvorenom odseku „Odborné spoločnosti“ prípadne v upresnenej podobe „Zdravotnícke odborné spoločnosti a profesijné združenia“ navrhujeme doplniť aj inštitúcie združujúce lekárov pôsobiacich v oblasti primárnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti ako je napríklad Združenie všeobecných lekárov pre dospelých Slovenskej republiky a iné. Odôvodnenie: Na zabezpečenie účinnej populačnej prevencie, aby čo najviac a včas zabránilo vzniku alebo sa oddialil vznik patologických alebo chronických stavov považujeme za kľúčové zapojenie lekárov primárnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti – praktických lekárov pre dospelých, praktických lekárov pre deti a dorast – pôsobiacich v oblasti všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti. Lekári primárnej všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti by mali spolupôsobiť pri zabezpečovaní zabezpečenie účinnej prevencie v oblasti duševného zdravia	Z	N	Nakoľko táto pripomienka nadväzuje na predchádzajúcu, v zmysle vysporiadania sa s predchádzajúcou pripomienkou nie je relevantné riešiť túto otázku v tejto časti vlastného materiálu.

	nielen pri populačných skríningoch (napríklad skríning demencií) a počas preventívnych prehliadok, ale aj v podobe kontinuálneho individuálneho zdravotného poradenstva(edukácie) a populačných skríningových a preventívnych výchovno-vzdelávacích projektov a programov na školách, u zamestnávateľov, atď. so zapojením ďalších zdravotníckych pracovníkov – sestier, verejných zdravotníkov, liečebných pedagógov, klinických logopédov, psychoterapeutov, atď.			
SKIZP	7. Tamtiež na tretej strane nadpis „Pracovníci v oblasti duševného zdravia“ navrhujeme nadpis upraviť na „Mimovládne zastupujúce iné ako zdravotnícke povolania pôsobiace v oblasti duševného zdravia a cirkev“. Pripomienka je obyčajná. Odôvodnenie: Zásadne nesúhlasíme s takýmto označením tohto odseku, jednak pracovníkmi v oblasti duševného zdravia nie sú vymenované inštitúcie a nie iba tie kategórie pracovníkov, ktoré tieto inštitúcie zastupujú, ale aj a hlavne lekári, sestry, psychológovia, verejní zdravotníci, liečební pedagógovia, klinickí logopédi a psychoterapeuti, ktorí majú zastúpenie prostredníctvom stavovských organizácií v zdravotníctve a jednak ide o občianske združenia, t.j. nejde o pracovníkov, ale o inštitúcie.	O	ČA	Kategórie sú definované manuálom Svetovej zdravotníckej organizácie a ide o ilustráciu, nie definíciu s právnym účinkom. Uvedené organizácie zastrešujú pracovníkov z oblasti duševného zdravia mimo rezortu zdravotníctva. Rezort zdravotníctva má svojich pracovníkov zastúpených prostredníctvom stavovských organizácií. Časť textu odôvodnenia, ktorá vysvetľuje zloženie rady, bude skrátená.
SKIZP	8. Tamtiež na tretej strane pod nadpisom „Prijímatelia služieb“, inštitúcie tam vymenované žiadame presunúť pod nadpis „Štátne inštitúcie“. Zároveň navrhujeme upraviť názov na „Prijímatelia starostlivosti“, aby to bolo presnejšie a pod tým vymenovať skutočných prijímateľov „služieb“, teda starostlivosti -patientske	Z	ČA	Inštitúcie ilustračne zaradené do tejto kategórie sa primárne zaoberajú podnetmi zo strany prijímateľov služieb alebo je ich činnosť zameraná na ochranu ich práv. Časť textu odôvodnenia, ktorá vysvetľuje zloženie

	a iné obdobné organizácie, ktoré zastupujú „spotrebiteľov“ starostlivosti – t.j. zdravotnej starostlivosti a ochrany a podpory zdravia, - patientske organizácie, ale aj zdravotnícke zariadenia ambulantnej ale aj ústavnej zdravotnej starostlivosti a iné obdobné občianske organizácie, ktoré sú teraz vymenované v kapitole „Mimovládne organizácie“. . Odôvodnenie: Organizácie v súčasnosti vymenované pod nadpisom „Prijímatelia služieb“ sú štátnymi inštitúciami – nejde o zástupcov organizácií, ktoré prijímajú zdravotnú starostlivosť a ochranu a podporu duševného zdravia. Odporúčame upraviť v zmysle vyššie navrhovaného.			rady, bude skrátená.
SKIZP	9. K jednotlivým navrhovaným výborom – nerozumieme motivácii zverenia výboru pre primárnu prevenciu do pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR. V prvom rade má ísť o rozvoj kvalifikovanej primárnej zdravotníckej populačnej prevencie, ktorá patrí do pôsobnosti zdravotníckych pracovníkov - pokiaľ ide o štátne inštitúcie má byť podľa zákona č. 355/2007 Z. z. zabezpečovaná a reprezentovaná úradmi verejného zdravotníctva na Slovensku v spolupráci s už spomínanými poskytovateľmi primárnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti, prípadne ďalšími inštitúciami koordinovanými buď MZ SR alebo ÚVZ SR. Preto navrhujeme, aby uvedený výbor bol zverený buď do pôsobnosti Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky, alebo ak je to vhodnejšie (vzhľadom na delené kompetencie ÚVZ SR a MZ SR v zákone v tejto oblasti) do pôsobnosti Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky – konkrétne odboru verejného zdravotníctva MZ SR, ktorý je	Z	N	K prerozdeleniu výborov medzi viaceré ministerstvá dochádza z dôvodu snahy obmedziť vplyv rezortizmu v starostlivosti o duševné zdravie. Návrh je výsledkom dohody ministerstiev, ktoré budú činnosť výborov zastrešovať. Nič nebráni tomu, aby v administratívne zastrešovanom výbore MPSVR boli členmi zástupcovia iných rezortov.

	zodpovedný za problematiku populačnej ochrany a podpory zdravia. Odôvodnenie v texte pripomienky			
SKIZP	Všeobecné: Slovenská komora iných zdravotníckych pracovníkov víta zriadenie Rady vlády SR pre duševné zdravie nakoľko eviduje, že ide o dlhodobu kapacitne aj štrukturálne zanedbanú oblasť poskytovania zdravotnej starostlivosti a to nielen v segmente lôžkovej, ale hlavne ambulantnej zdravotnej starostlivosti na poli prevencie. Keďže Slovenská komora iných zdravotníckych pracovníkov združuje zdravotníckych pracovníkov pôsobiacich na poli duševného zdravia, ktorými sú liečební pedagógovia a klinickí logopédi, taktiež vítame explicitné uvedenie reprezentanta Slovenskej komory iných zdravotníckych pracovníkov ako člena tejto Rady vlády SR. Veríme, že na základe informácií od našich členov s týmto odborným zameraním budeme vedieť účinne prispieť k riešeniu problematiky. Tu pripájané pripomienky chápeme prosíme ako návrhy na vylepšenie materiálu a ďakujeme umožnenie jeho pripomienkovania. Konkrétne: 1. V „Odôvodnenie“ – na prvej neočíslovanej strane, druhý odsek, piaty riadok odspodu žiadame vypustiť slová „špeciálnych pedagógov“. Odôvodnenie: V uvedenej vete sa tvrdí, že špeciálni pedagógovia sú odborníkmi na problematiku duševného zdravia. Špeciálni pedagógovia nie sú vo vysokoškolskom štúdiu pripravovaní na prácu v oblasti duševného zdravia a preto ani nie sú zdravotníckymi pracovníkmi. Zdravotníckymi pracovníkmi sú iba liečební pedagógovia, ktorí sú od počiatku vysokoškolského štúdia v	Z	N	Táto pripomienka je ukážkou rezortistického prístupu, ktorému má vznikajúca rada zabrániť. Špeciálni pedagógovia pracujú s jedincami, ktorí majú rôzne deficity plynúce z ich znevýhodnení a práve pedagogická práca s nimi, ktorá často používa aj psychoterapeutické prvky, priamo súvisí s podporou duševného zdravia a zlepšovania sa, napr. v kognitívnej oblasti u týchto jedincov.

	súlade s Koncepciou odboru liečebná pedagogika v rezorte zdravotníctva pripravovaní na prácu v oblasti zdravotnej starostlivosti a ochrany a podpory zdravia a to nielen pre rezort zdravotníctva. V roku 1997 mal odbor špeciálna pedagogika možnosť vypracovať koncepciu práce špeciálnych pedagógov v zdravotníctve, ale o túto neprejavili záujem. Takže aktuálne v žiadnom kontexte nie je možné a nemalo by to byť ani prípustné o špeciálnych pedagógoch vo všeobecnosti v takomto verejnom dokumente tvrdiť, že sú odborníkmi na duševné zdravie, lebo nie sú. Sú odborníkmi a mnohí vynikajúcimi na postihnutia, ako je sluchové, zrakové, atď., avšak nie pre duševné zdravie. Pre túto oblasť sú pre rezort zdravotníctva ako aj ďalšie rezorty dominantne pripravovaní liečební pedagógovia vrátane štátnych skúšok zo psychoterapie, rodinnej terapie, terapie hrou, arteterapie, muzikoterapie, biblioterapie, ergoterapie, dramatoterapie, psychomotorickej terapie a ďalších terapií a zamestnaní, ktoré okrem liečebnej pedagogiky absolvujú na konci magisterského štúdia.			
SKSO	Dávame na zváženie pribratie ďalších subjektov, ktoré by mohli participovať na činnosti rady, a ktoré by rozšírili je záber o sociálnu problematiku, problematiku zamestnanosti a podobne. Napríklad občianske združenie Pracujúca chudoba (IČO 50411896; nevieme ale, či toto občianske združenie má záujem o účasť), prípadne iné podobné subjekty.	O	N	Nevidíme priestor pre členstvo o. z. zaoberajúcich sa sociálno-ekonomickými otázkami v poradnom orgáne vlády, ktorý je zameraný na koordinovanie politiky štátu v oblasti starostlivosti o duševné zdravie.
SKSO	Navrhujeme doplniť článok 4 ods. 5 štatútu o písm. ii), ktoré znie:	Z	N	Teší nás záujem komory o oblasť duševného zdravia, ale vidíme jej

	„zástupcu Slovenskej komory spotrebiteľských organizácií.“ Odôvodnenie: Navrhuje sa zriadenie rady vlády pre duševné zdravie, ktorej účelom je nadrezortným a interdisciplinárnym prístupom riešiť problematiku duševného zdravia. V samotnom materiáli, v ktorom sa odôvodňuje zriadenie rady, sa zdôrazňuje doterajšia slabá medzirezortná spolupráca. Predkladateľ sa veľmi správne snaží o širší prístup k problému a o zapojenie čo najväčšieho počtu subjektov zainteresovaných do problematiky duševného zdravia. V medzirezortnom pripomienkovom konaní prejavilo záujem o participáciu na činnosti rady i Slovenské národné stredisko pre ľudské práva (SNSLP), ktoré svoj záujem kvalifikovane odôvodnilo jednak vysvetlením súvislostí medzi ľudskými právami všeobecne (nielen právom na ochranu zdravia) a duševným zdravím a jednak súvislosťami medzi ochranou pred diskrimináciou a duševným zdravím. Pripomienku SNSLP je potrebné podporiť. Komora má tiež záujem o participáciu na činnosti rady z podobných dôvodov ako SNSLP. Komora je v súčasnosti jedinou organizáciu zastupujúcou viaceré spotrebiteľské organizácie (13 členských organizácií). Od svojich členov má pritom komora značné množstvo informácií o porušovaní práv spotrebiteľov a o vplyve tohto stavu na duševné zdravie. Vieme zdokumentovať mnoho prípadov, kedy zásah do práv fyzických osôb najmä v takých dôležitých oblastiach ako sú finančné služby, má katastrofálne následky na zdravie dotknutých všeobecne a aj na duševné zdravie na jednej strane, a na druhej strane ako dochádza k nerešpektovaniu práv osôb s podlomeným duševným zdravím v citlivých oblastiach, ktoré uvádzame vyššie. Je pritom potrebné si uvedomiť, že spotrebiteľom je úplne každý.		úlohu skôr v odovzdávaní podnetov zahŕňajúcich problematiku duševného zdravia ako v aktívnej participácii na tvorbe politiky štátu v oblasti duševného zdravia.
--	---	--	--

	Komora má záujem participáciou na činnosti rady prispieť najmä preventívne k riešeniu otázok duševného zdravia.			
SLK	V článku 4 ods. 5 3 štatútu navrhujeme vložiť nové písm. x, y, z) v znení: „x) predseda Sekcie všeobecného lekárstva Slovenskej lekárskej komory, y) predseda Pediatrickej sekcie Slovenskej lekárskej komory, z) zástupca Zväzu ambulantných poskytovateľov.“ Doterajšie písm. x) až hh) sa menia na aa) až kk). Odôvodnenie: Účinná populačná prevencia v oblasti duševného zdravia musí byť realizovaná v spolupráci s lekármi primárnej zdravotnej starostlivosti, nakoľko títo prichádzajú do kontaktu s pacientmi najčastejšie a v čase kedy je prevencia realizovateľná a má význam. Problematika duševného zdravia sa týka všetkých poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, keďže v každodennej praxi prichádza väčšina poskytovateľov zdravotnej starostlivosti do kontaktu s pacientmi s niektorou z duševných chorôb alebo porúch a preto považujeme za potrebné, aby bol členom rady aj zástupca poskytovateľov ambulantnej zdravotnej starostlivosti.	Z	N	Je možné uvažovať o zaradení zástupcu všeobecných lekárov do výboru rady pre primárnu prevenciu, prípadne do výboru rady pre kvalitu starostlivosti o duševné zdravie, ktoré sa budú ešte len kreovať. Autor pripomienky bol pozvaný na pracovné stretnutie k pripomienke, ktoré organizovalo MZ SR. Na pozvánku nereagoval a na stretnutie sa nedostavil.
Slovenská komora SP a ASP	Časť: Odôvodnenie Neočíslovaná str. 2 navrhujeme na koniec odstavca č. 1 doplniť: "pre deti a dospelých, obdobne i pre klientov s problematicky zvládanými poruchami správania (agresivita voči sebe a svojmu okoliu) pre vekovú kategóriu detí a dospelých. Víziou / cieľom je komplexná starostlivosť, ktorej základom je medzirezortná spolupráca (najmä MZ SR, MPSVR SR, MŠVVŠ SR,...), filozoficky založená na princípe	O	N	Duplicitná pripomienka

	zmocňovania (podpora, rozvoj, napĺňanie potrieb). Komplexná starostlivosť je realizovateľná pri funkčnom a pružnom prepojení ambulantnej a ústavnej zdravotnej starostlivosti so systémom komunitných služieb v prirodzenom prostredí klienta, zabezpečovaná multidisciplinárnym tímom kvalifikovaných odborníkov. Merateľným výstupom je pilotné overenie takého modelu komplexnej starostlivosti." Navrhované nové znenie: "... Tiež absentuje zariadenie špecializované na pacientov odkázaných na dlhodobú starostlivosť z dôvodu chronifikácie psychopatológiou pre deti a dospelých, obdobne i pre klientov s problematiky zvládania poruchami správania (agresivita voči sebe a svojmu okoliu) pre vekovú kategóriu detí a dospelých. Víziou / Cieľom je komplexná starostlivosť, ktorej základom je medzirezortná spolupráca (najmä MZ SR, MPSVR SR, MŠVVŠ SR,...) o.i. ukotvená a premietnutá do legislatívy, filozoficky založená na princípe zmocňovania (podpora, rozvoj, napĺňanie potrieb). Komplexná starostlivosť je realizovateľná pri funkčnom a pružnom prepojení ambulantnej a ústavnej zdravotnej starostlivosti so systémom komunitných služieb v prirodzenom prostredí klienta, zabezpečovaná multidisciplinárnym tímom kvalifikovaných odborníkov. Merateľným výstupom je pilotné overenie takého modelu komplexnej starostlivosti." - ako zásadnú pripomienku. Zdôvodnenie: Navrhovaná Vízia/ Cieľ ponúka perspektívu konkrétneho a merateľného výstupu činnosti Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie, základným kameňom zmieňovanej slabej medzirezortnej spolupráce môže byť napr. Memorandum o medzirezortnej spolupráci, ktoré bude pokračovať kreovaním modelu komplexnej starostlivosti,			
--	---	--	--	--

	spustením pilotného projektu a jeho overenia v praxi - ruka v ruke s potrebnými legislatívnymi úpravami a nastavením príslušných procesov". Časť: Zloženie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie neočíslovaná str. 4 Mimovládne organizácie doplniť: "..., Liga za duševné zdravie SR." Navrhované nové znenie: "Národná rada občanov so zdravotným postihnutím v SR, o.z., Otvorme dvere, otvorme srdcia, o.z., Liga za duševné zdravie SR" - ako zásadná pripomienka. Zdôvodnenie: Liga za duševné zdravie SR je významná organizácia, ktoré sa dlhoročne venuje problematike destigmatizácie psychiatrie a duševných porúch.			
Slovenská komora SP a ASP	Časť: Odôvodnenie Neočíslovaná str. 2 navrhujeme na koniec odstavca č. 1 doplniť: "pre deti a dospelých, obdobne i pre klientov s problematicky zvládanými poruchami správania (agresivita voči sebe a svojmu okoliu) pre vekovú kategóriu detí a dospelých. Víziou / cieľom je komplexná starostlivosť, ktorej základom je medzirezortná spolupráca (najmä MZ SR, MPSVR SR, MŠVVŠ SR,...), filozoficky založená na princípe zmocňovania (podpora, rozvoj, napĺňanie potrieb). Komplexná starostlivosť je realizovateľná pri funkčnom a pružnom prepojení ambulantnej a ústavnej zdravotnej starostlivosti so systémom komunitných služieb v prirodzenom prostredí klienta, zabezpečovaná multidisciplinárnym tímom kvalifikovaných odborníkov. Merateľným výstupom je pilotné overenie takého modelu komplexnej starostlivosti." Navrhované nové znenie: "... Tiež absentuje zariadenie špecializované na pacientov	Z	N	Odôvodnenie slúži na objasnenie dôvodov, pre ktoré predkladateľ navrhuje prijatie štatútu rady. Pripomienkou navrhnutý text je vhodný do programového dokumentu. O členstve Ligy za duševné zdravie sa uvažuje vo výbore rady pre prevenciu.

	odkázaných na dlhodobú starostlivosť z dôvodu chronifikácie psychopatológiou pre deti a dospelých, obdobne i pre klientov s problematicky zvládanými poruchami správania (agresivita voči sebe a svojmu okoliu) pre vekovú kategóriu detí a dospelých. Víziou / Cieľom je komplexná starostlivosť, ktorej základom je medzirezortná spolupráca (najmä MZ SR, MPSVR SR, MŠVVŠ SR,...) o.i. ukotvená a premietnutá do legislatívy, filozoficky založená na princípe zmocňovania (podpora, rozvoj, napĺňanie potrieb). Komplexná starostlivosť je realizovateľná pri funkčnom a pružnom prepojení ambulantnej a ústavnej zdravotnej starostlivosti so systémom komunitných služieb v prirodzenom prostredí klienta, zabezpečovaná multidisciplinárnym tímom kvalifikovaných odborníkov. Merateľným výstupom je pilotné overenie takého modelu komplexnej starostlivosti." - ako zásadnú pripomienku. Zdôvodnenie: Navrhovaná Vízia/ Cieľ ponúka perspektívu konkrétneho a merateľného výstupu činnosti Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie, základným kameňom zmieňovanej slabej medzirezortnej spolupráce môže byť napr. Memorandum o medzirezortnej spolupráci, ktoré bude pokračovať kreovaním modelu komplexnej starostlivosti, spustením pilotného projektu a jeho overenia v praxi - ruka v ruke s potrebnými legislatívnymi úpravami a nastavením príslušných procesov". Časť: Zloženie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie neočíslovaná str. 4 Mimovládne organizácie doplniť: "..., Liga za duševné zdravie SR." Navrhované nové znenie: "Národná rada občanov so zdravotným postihnutím v SR, o.z., Otvorme dvere, otvorme srdcia, o.z., Liga za duševné zdravie SR" - ako zásadná pripomienku. Zdôvodnenie: Liga za			
--	--	--	--	--

	duševné zdravie SR je významná organizácia, ktoré sa dlhoročne venuje problematike destigmatizácie psychiatrie a duševných porúch.			
SLS	Áno Slovenská psychiatrická spoločnosť SLS Na základe analýzy materiálu LP/2020/639, publikovaného na www.slov-lex.sk a predkladaného ako medzirezortné pripomienkové konanie, obsahujúceho návrh na zriadenie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie, predkladáme nasledovnú pripomienku: Navrhujeme upraviť a doplniť tabuľku 1: Návrh zloženia Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie podľa kategórií WHO (1) 1. vyčleniť nižšie uvedené organizácie zo zoznamu akademických inštitúcií a začleniť ich do špecifickej kategórie „Nezávislé organizácie združujúce pracovníkov v oblasti duševného zdravia“ - Slovenská psychiatrická spoločnosť SLS, Slovenská psychoterapeutická spoločnosť, Slovenská psychologická spoločnosť pri SAV 2. doplniť akademické inštitúcie o: - psychiatrické kliniky univerzitných nemocníc a lekárske fakulty SR, SAV, 3. doplniť zoznam Mimovládnych organizácií o: - Liga za duševné zdravie, Združenie Integra, No more stigma, n.o., ďalšie mimovládne organizácie, ktorých hlavným cieľom je podpora duševného zdravia Na základe zmien v zložení Rady navrhujeme úpravu Štatútu Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie nasledovne: V Článku 4, Zloženie rady, v bode 5: doplniť – zvolený zástupca akademických pracovísk (kliník) univerzitných nemocníc a lekárske fakulty SR vynechať - zástupca Otvorme dvere, otvorme srdcia, o. z. a		N	Pripomienka je duplicitnou a nespĺňa kritériá pre hromadnú pripomienku, preto sa nevyhodnocuje.

	doplniť: zvolený zástupca mimovládnych patientských, podporovateľských organizácii PRIPOMIENKA JE ZÁSADNÁ. Odôvodnenie: V súlade s odporúčaniami WHO je zloženie Rady navrhnuté tak, aby zahŕňalo štátne inštitúcie, akademický sektor, stavovské organizácie, pracovníkov v oblasti duševného zdravia, prijímateľov služieb a mimovládne organizácie. Odborné spoločnosti uvedené v návrhu sú ako nezávislé organizácie pracovníkov v oblasti duševného zdravia principiálnou súčasťou zloženia rady, nepredstavujú a nezastupujú akademické inštitúcie. Vyčlenením v zozname sa zdôrazní ich nezávislá pozícia. Akademické inštitúcie zastupujú vzdelávaciu a výskumnú kapacitu, ktorých prirodzenou súčasťou sú výučbové a výskumné základne univerzitných nemocníc a lekárske fakulty (kliniky) zabezpečujúce všetky formy vzdelávacieho procesu (pregraduálne, postgraduálne, špecializačné, celoživotné) a predstavujú organizácie s najväčším podielom realizovaného výskumu týkajúceho sa duševného zdravia a duševných porúch. Na Slovensku v oblasti duševného zdravia, prevencie, destigmatizácie, podpory aktivít a práv pacientov pôsobí viacero renomovaných a etablovaných mimovládnych organizácií, ktoré by mali mať zastúpenie v Rade, na základe demokraticky zvoleného zástupcu, ktorý bude zastupovať záujmy pacientov, podporovateľov a pracovníkov z oblasti duševného zdravia. Stanovenie konkrétnej organizácie a jej zástupcu v Rade je v rozpore s pluralitnou demokratickou spoločnosťou a jej princípmi otvorenosti.			
SLS		Z	ČA	Kategórie sú definované manuálom

Pripomienka:- Slovenská psychiatrická spoločnosť SLS Na základe analýzy materiálu LP/2020/639, publikovaného na www.slov-lex.sk a predkladaného ako medzirezortné pripomienkové konanie, obsahujúceho návrh na zriadenie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie, predkladáme nasledovnú pripomienku: Navrhujeme upraviť a doplniť tabuľku 1: Návrh zloženia Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie podľa kategórií WHO (1) 1. vyčleniť nižšie uvedené organizácie zo zoznamu akademických inštitúcií a začleniť ich do špecifickej kategórie „Nezávislé organizácie združujúce pracovníkov v oblasti duševného zdravia“ - Slovenská psychiatrická spoločnosť SLS, Slovenská psychoterapeutická spoločnosť, Slovenská psychologická spoločnosť pri SAV 2. doplniť akademické inštitúcie o: - psychiatrické kliniky univerzitných nemocníc a lekárske fakulty SR, SAV, 3. doplniť zoznam Mimovládnych organizácií o: - Liga za duševné zdravie, Združenie Integra, No more stigma, n.o., ďalšie mimovládne organizácie, ktorých hlavným cieľom je podpora duševného zdravia Na základe zmien v zložení Rady navrhujeme úpravu Štatútu Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie nasledovne: V Článku 4, Zloženie rady, v bode 5: doplniť – zvolený zástupca akademických pracovísk (kliník) univerzitných nemocníc a lekárske fakulty SR vynechať - zástupca Otvorej dvere, otvorej srdca, o. z. a doplniť: zvolený zástupca mimovládnych patientských, podporovateľských organizácií PRIPOMIENKA JE ZÁSADNÁ. Odôvodnenie: V súlade s odporúčaniami WHO je zloženie Rady navrhnuté tak, aby zahŕňalo štátne inštitúcie, akademický sektor, stavovské		Svetovej zdravotníckej organizácie a ide o ilustráciu, nie definíciu s právnym účinkom. Vzhľadom na slovenskú prax, kde odborné spoločnosti združujú aj podstatnú časť akademikov, ktorí sú neraz aj na ich čele, sú ilustračne zaradené medzi akademické inštitúcie. Zohľadňujúc viaceré reakcie, ktoré táto časť odôvodnenia materiálu vyvolala, bude z vlastného materiálu vynechaná, pretože nie je meritórnou. S prizvaním navrhovaných akademických inštitúcií sa počíta do výboru rady pre výskum a výboru rady pre odbornú prípravu a vzdelávanie. O členstve navrhovaných mimovládnych organizácií je možné uvažovať vo výbore pre primárnu prevenciu. Nominácia ODOS za člena rady ako patientskej organizácie bola nomináciou Vašej spoločnosti a Asociácie na ochranu práv pacientov SR, ktorú ODOS v rade reprezentuje. Bude nahradená zástupcom Asociácie na ochranu práv pacientov SR, ktorá je najreprezentatívnejšou patientskou organizáciou v SR. Rada je poradným orgánom vlády odborného charakteru
--	--	---

	organizácie, pracovníkov v oblasti duševného zdravia, prijímateľov služieb a mimovládne organizácie. Odborné spoločnosti uvedené v návrhu sú ako nezávislé organizácie pracovníkov v oblasti duševného zdravia principiálnou súčasťou zloženia rady, nepredstavujú a nezastupujú akademické inštitúcie. Vyčlenením v zozname sa zdôrazní ich nezávislá pozícia. Akademické inštitúcie zastupujú vzdelávaciu a výskumnú kapacitu, ktorých prirodzenou súčasťou sú výučbové a výskumné základne univerzitných nemocníc a lekárske fakulty (kliniky) zabezpečujúce všetky formy vzdelávacieho procesu (pregraduálne, postgraduálne, špecializačné, celoživotné) a predstavujú organizácie s najväčším podielom realizovaného výskumu týkajúceho sa duševného zdravia a duševných porúch. Na Slovensku v oblasti duševného zdravia, prevencie, destigmatizácie, podpory aktivít a práv pacientov pôsobí viacero renomovaných a etablovaných mimovládnych organizácií, ktoré by mali mať zastúpenie v Rade, na základe demokraticky zvoleného zástupcu, ktorý bude zastupovať záujmy pacientov, podporovateľov a pracovníkov z oblasti duševného zdravia. Stanovenie konkrétnej organizácie a jej zástupcu v Rade je v rozpore s pluralitnou demokratickou spoločnosťou a jej princípmi otvorenosti.			bez exekutívnych právomocí, preto aplikovať na jej kreovanie princípy zastupiteľskej demokracie nepovažujeme za adekvátne. Práve následné vytvorenie tematických výborov, ktorých predsedovia budú priamo členmi rady zabezpečuje pluralitu, ktorá je požadovaná.
SLS	Slovenská psychiatrická spoločnosť SLS Na základe analýzy materiálu LP/2020/639, publikovaného na www.slov-lex.sk a predkladaného ako medzirezortné pripomienkové konanie, obsahujúceho návrh na zriadenie Rady vlády Slovenskej		N	Pripomienka je duplicitná a nespĺňa kritériá pre hromadnú pripomienku, preto sa nevyhodnocuje.

	republiky pre duševné zdravie, predkladáme nasledovnú pripomienku: Navrhujeme upraviť a doplniť tabuľku 1: Návrh zloženia Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie podľa kategórií WHO (1) 1. vyčleniť nižšie uvedené organizácie zo zoznamu akademických inštitúcií a začleniť ich do špecifickej kategórie „Nezávislé organizácie združujúce pracovníkov v oblasti duševného zdravia“ - Slovenská psychiatrická spoločnosť SLS, Slovenská psychoterapeutická spoločnosť, Slovenská psychologická spoločnosť pri SAV 2. doplniť akademické inštitúcie o: - psychiatrické kliniky univerzitných nemocníc a lekárske fakulty SR, SAV, 3. doplniť zoznam Mimovládnych organizácií o: - Liga za duševné zdravie, Združenie Integra, No more stigma, n.o., ďalšie mimovládne organizácie, ktorých hlavným cieľom je podpora duševného zdravia Na základe zmien v zložení Rady navrhujeme úpravu Štatútu Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie nasledovne: V Článku 4, Zloženie rady, v bode 5: doplniť – zvolený zástupca akademických pracovísk (kliník) univerzitných nemocníc a lekárske fakulty SR vynechať - zástupca Otvorme dvere, otvorme srdcia, o. z. a doplniť: zvolený zástupca mimovládnych patientských, podporovateľských organizácií PRIPOMIENKA JE ZÁSADNÁ. Odôvodnenie: V súlade s odporúčaniami WHO je zloženie Rady navrhnuté tak, aby zahŕňalo štátne inštitúcie, akademický sektor, stavovské organizácie, pracovníkov v oblasti duševného zdravia, prijímateľov služieb a mimovládne organizácie. Odborné spoločnosti uvedené v návrhu sú ako nezávislé organizácie pracovníkov v oblasti duševného zdravia principiálnou súčasťou zloženia rady, nepredstavujú a nezastupujú akademické inštitúcie.			
--	---	--	--	--

	Vyčlenením v zozname sa zdôrazní ich nezávislá pozícia. Akademické inštitúcie zastupujú vzdelávaciu a výskumnú kapacitu, ktorých prirodzenou súčasťou sú výučbové a výskumné základne univerzitných nemocníc a lekárske fakulty (kliniky) zabezpečujúce všetky formy vzdelávacieho procesu (pregraduálne, postgraduálne, špecializačné, celoživotné) a predstavujú organizácie s najväčším podielom realizovaného výskumu týkajúceho sa duševného zdravia a duševných porúch. Na Slovensku v oblasti duševného zdravia, prevencie, destigmatizácie, podpory aktivít a práv pacientov pôsobí viacero renomovaných a etablovaných mimovládnych organizácií, ktoré by mali mať zastúpenie v Rade, na základe demokraticky zvoleného zástupcu, ktorý bude zastupovať záujmy pacientov, podporovateľov a pracovníkov z oblasti duševného zdravia. Stanovenie konkrétnej organizácie a jej zástupcu v Rade je v rozpore s pluralitnou demokratickou spoločnosťou a jej princípmi otvorenosti.			
SLS	Slovenská spoločnosť pre otorinolaryngológiu a chirurgiu hlavy a krku Sekcia klinickej logopédie Na základe analýzy materiálu LP/2020/639, publikovaného na www.slov-lex.sk a predkladaného ako medzirezortné pripomienkové konanie, obsahujúceho návrh na zriadenie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie, predkladáme nasledovnú pripomienku: 1. V Článku 4 Zloženie Rady sa za písmeno y) vkladá zástupca Sekcie klinickej logopédie Slovenskej spoločnosti pre otorinolaryngológiu a chirurgiu hlavy a krku SLS, pričom	Z	N	Ako je uvedené v pripomienke, klinickí logopédi sú v rade zastúpení prostredníctvom SKIZP. Obdobne ako psychológovia, ktorí majú viacero špecializácií a je ich neporovnateľne viac, majú tiež zástupcu v osobe prezidenta Slovenskej komory psychológov. Vzhľadom na počet klinických logopédov v systéme odporúčame zväžiť prekonanie

nasledujúce body budú postupne zaradené pod ďalšie písmeno. PRIPOMIENKA JE ZÁSADNÁ. Odôvodnenie: V súlade s odporúčaniami WHO je zloženie Rady navrhnuté tak, aby zahŕňalo štátne inštitúcie, akademický sektor, stavovské organizácie, pracovníkov v oblasti duševného zdravia, prijímateľov služieb a mimovládne organizácie. Klinická logopédia (Medical Speech-Language pathology, Speech-language pathology) je mladá a dynamicky sa rozvíjajúca vedná disciplína, ktorá sa v súčasnosti radí medzi prírodno-spoločenské a empiricko-normatívne vedy. Zaoberá sa diagnostikou, terapiou a prevenciou porúch rečovej komunikácie v oblasti zdravotnej starostlivosti. Integruje všetky najnovšie poznatky z fyziológie a patológie rečových funkcií z oblasti medicíny do komplexnej zdravotnej starostlivosti jedincov s poruchami rečovej komunikácie všetkých vekových kategórií rôznej etiológie a ako špecializačný odbor, pôsobiaci v rezorte zdravotníctva je súčasťou všetkých platných zákonov rezortu zdravotníctva. V EU v rámci zdravotnej starostlivosti je klinický logopéd tiež súčasťou tímov, zaoberajúcich sa poruchami prehĺtania a ich následkami v celom psychosomatickom spektre. Na Slovensku pre odbor klinická logopédia je zásadným dokument Vestník Ministerstva zdravotníctva z 1.6.2006 Ročník 54, ktorým Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 45 ods.1 písm. a) zákona č.576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov, vydalo koncepciu zdravotnej starostlivosti v odbore klinická logopédia, v ktorej sa hovorí: „klinická logopédia je neinvazívny špecializovaný odbor		rezortistického prístupu k odboru logopédia a hľadanie ciest ako odbor spájať v medzirezortných organizáciách. Rovnako už pri súčasnom nastavení rady je jej počet členov na hrane únosnosti z hľadiska efektivity riadenia, a preto je potrebné zohľadniť aj rozsah pôsobnosti jednotlivých organizácií a ich miesto v systéme starostlivosti o duševné zdravie v SR ako celku.
--	--	---

	zaoberajúci sa pacientmi s narušenou komunikačnou schopnosťou z aspektu etiopatogenézy, prevencie, diagnostiky, terapie, prognózy a frekvencie výskytu v rámci komplexnej starostlivosti.“ Poskytovanie zdravotnej starostlivosti sa riadi platnými štandardnými preventívnymi, diagnostickými a terapeutickými postupmi. Zákon č.578/2004 Z.z.Zákon o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v V.časti Komory ustanovuje Slovenskú komoru iných zdravotníckych pracovníkov (ďalej SKIZP) a určuje ju ako našu stavovskú organizáciu. SKIZP má v Rade vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie svoje zastúpenie v osobe prezidentky komory. Vzhľadom na rozmanitosť zdravotníckych pracovníkov, ktorých komora zastupuje a odborný charakter práce klinických logopédov participujúcich na podpore zdravia, prevencii, diagnostike, liečbe a následnej starostlivosti o duševné zdravie pacientov všetkých vekových kategórií je dôležité, aby odbor klinická logopédia mal samostatného zástupcu v Rade. Mgr. Zuzana Moškurjáková predseda Sekcie klinická logopédia			
SNSLP	Navrhujeme doplniť Článok 4 ods. 5 Štatútu Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie – Zloženie rady o nového člena, Slovenské národné stredisko pre ľudské práva. Nové znenie Článku 4 ods. 5 Štatútu Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie Zloženie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie “5) Ďalšími členmi rady, ktorých	Z	N	Téma ľudských práv je v rade vlády pokrytá.

	vymenúva a odvoláva predseda rady, sú: a) štátny tajomník Ministerstva kultúry Slovenskej republiky, b) štátny tajomník Ministerstva obrany Slovenskej republiky, c) štátny tajomník Ministerstva dopravy a výstavby Slovenskej republiky, d) poverený zamestnanec Ministerstva vnútra Slovenskej republiky, e) poverený zamestnanec Ministerstva spravodlivosti Slovenskej republiky, f) poverený zamestnanec Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky, g) poverený zamestnanec Ministerstva financií Slovenskej republiky h) predsedovia výborov rady, i) splnomocnenec vlády SR pre rómske komunity, j) splnomocnenec vlády SR pre národnostné menšiny, k) verejný ochranca práv, l) komisár pre osoby so zdravotným postihnutím, m) komisár pre deti, n) výkonný riaditeľ Slovenského národného strediska pre ľudské práva o) zástupca Združenia miest a obcí Slovenska, p) zástupca Únie miest Slovenska, q) zástupca Združenia samosprávnych krajov SK 8, r) riaditeľ Výskumného ústavu detskej psychológie a patopsychológie, s) vedúci Centra výskumu psychických porúch UK, t) prezident Slovenskej komory psychológov, u) prezident Slovenskej komory iných zdravotníckych pracovníkov, v) predseda Slovenskej komory sociálnych pracovníkov a asistentov sociálnej práce, w) predseda Komory školských logopédov, x) predseda psychiatrickej sekcie Slovenskej lekárskej komory, y) predseda sekcie sestier pracujúcich v psychiatrii Slovenskej komory sestier a pôrodných asistentiek z) prezident Slovenskej psychiatrickej spoločnosti SLS, aa) zástupca Slovenskej psychologickéj spoločnosti pri SAV, bb) zástupca Slovenskej psychoterapeutickej spoločnosti, cc) predseda Združenia zamestnancov centier pedagogicko-			
--	---	--	--	--

	psychologického poradenstva a prevencie, dd) zástupca Združenia odborných učilíšť, špeciálnych škôl a špeciálnych výchovných zariadení Slovenska, ee) zástupca Ekumenickej rady cirkví v Slovenskej republike, ff) zástupca Fóra riaditeľov a zamestnancov detských domovov, o. z., gg) zástupca Národnej rady občanov so zdravotným postihnutím, o. z., hh) zástupca Národného koordinačného strediska pre riešenie problematiky násilia na deťoch, ii) zástupca Otvorme dvere, otvorme srdcia, o. z.” Odôvodnenie: Slovenské národné stredisko pre ľudské práva (ďalej len „Stredisko“) je národná inštitúcia na podporu a ochranu ľudských práv a národný antidiskriminačný orgán zriadený zákonom č. 308/1993 Z. z. o zriadení Slovenského národného strediska pre ľudské práva (ďalej len „Zákon o Stredisku“). V zmysle Zákona o Stredisku plní Stredisko širokú škálu úloh v oblasti podpory a ochrany ľudských práv a základných slobôd, a to najmä prostredníctvom monitoringu dodržiavania ľudských práv a základných slobôd (vrátane zásady rovnakého zaobchádzania a všeobecného zákazu diskriminácie), výskumov, prieskumov a zberu dát, vzdelávania, osvetových aktivít a šírenia povedomia o ľudských právach a základných slobodách a pod. Zároveň, v oblasti uplatňovania zásady rovnakého zaobchádzania Stredisko poskytuje právnu pomoc obetiam diskriminácie, a zastupuje ich pred všeobecnými súdmi resp. im pomáha pri mimosúdnom urovaní sporu. Text návrhu na strane 4 uvádza, že “na zastupovanie prijímateľov služieb sú navrhnuté inštitúcie, ktoré sú ustanovené na ochranu práv rôznych skupín, ktorých sa oblasť duševného zdravia dotýka.” Stredisko poskytuje služby a nezávislú pomoc obetiam diskriminácie, ktorými sú často krát			
--	---	--	--	--

	obeti diskriminácie z dôvodu ich zdravotného postihnutia alebo iného postavenia, ktoré úzko súvisí s ich duševným zdravím. Vo väčšine prípadov členovia a členky týchto zraniteľných skupín čelia stigme, diskriminácii a marginalizácii a existuje u nich vyššia pravdepodobnosť porušenia ich ľudských práv. Zároveň podľa §8a ods. 4 Zákona č. 365/3004 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, (ďalej len „Antidiskriminačný zákon“), Stredisko plní úlohy orgánu, ktorý eviduje a ktorému sú subjekty povinné priebežne podávať správy o dočasných vyrovnávacích opatreniach na podporu zamestnávania osôb so zdravotným postihnutím, vrátane osôb s duševným zdravotným postihnutím alebo duševným zdravotným znevýhodnením. Stredisko taktiež v minulosti poskytovalo a zorganizovalo niekoľko vzdelávacích aktivít na tému ochrany zásady rovnakého zaobchádzania pre zdravotníckych pracovníkov psychiatrických nemocníc. Podľa Svetovej zdravotníckej organizácie, v prípadoch rozšíreného porušovania ľudských práv a diskriminácie, ktoré zažívajú ľudia s duševnými poruchami, je v reakcii na globálnu záťaž duševných porúch nevyhnutná aplikácia prístupu založeného na ľudských právach. Aplikácia takéhoto prístupu podporuje udržateľnosť a odstraňuje nerovnosti a diskriminačné praktiky. Aj Globálny akčný plán pre duševné zdravie pre roky 2013 - 2020 zdôrazňuje potrebu služieb, politík, právnych predpisov, plánov, stratégií a programov na ochranu, podporu a rešpektovanie práv osôb s duševnými poruchami v súlade s Medzinárodným paktom o občianskych a politických			
--	--	--	--	--

	právach, Medzinárodným paktom o hospodárskych, sociálnych a kultúrnych právach, Dohovorom o právach osôb so zdravotným postihnutím, Dohovorom o právach dieťaťa a ďalšími príslušnými medzinárodnými a regionálnymi nástrojmi v oblasti ľudských práv. Stredisko - ako národná inštitúcia na podporu a ochranu ľudských práv prinesie do vznikajúcej Rady vlády SR pre duševné zdravie potrebnú a nevyhnutnú expertízu v oblasti ľudských práv v kontexte ochrany a podpory duševného zdravia ako i expertízu v oblasti synergetickej aplikácie prístupu založenom na ľudských právach.			
SNSLP	Navrhujeme zmeniť zloženie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie, a to tak, že k navrhovaným členom Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie sa pripojí aj Slovenské národné stredisko pre ľudské práva. Z tohto dôvodu navrhujeme zmeniť znenie Tabuľky 1: Návrh zloženia Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie podľa kategórií WHO na strane 3 - 4 Návrhu na zriadenie Rady vlády SR pre duševné zdravie (ďalej len "návrh") nasledovne nasledovne: Nové znenie Tabuľky 1: "Priímatelia služieb: Splnomocnenec vlády pre rómske komunity, Splnomocnenec vlády pre národnostné menšiny, Komisár pre osoby so zdravotným postihnutím, Komisár pre deti, Verejný ochranca práv, Národné koordináčne stredisko pre riešenie problematiky násilia na deťoch, Slovenské národné stredisko pre ľudské práva" Odôvodnenie: Slovenské národné stredisko pre ľudské práva (ďalej len „Stredisko“) je národná inštitúcia na podporu a ochranu ľudských práv a národný	Z	N	Duplicitná pripomienka

	antidiskriminačný orgán zriadený zákonom č. 308/1993 Z. z. o zriadení Slovenského národného strediska pre ľudské práva (ďalej len „Zákon o Stredisku“). V zmysle Zákona o Stredisku plní Stredisko širokú škálu úloh v oblasti podpory a ochrany ľudských práv a základných slobôd, a to najmä prostredníctvom monitoringu dodržiavania ľudských práv a základných slobôd (vrátane zásady rovnakého zaobchádzania a všeobecného zákazu diskriminácie), výskumov, prieskumov a zberu dát, vzdelávania, osvetových aktivít a šírenia povedomia o ľudských právach a základných slobodách a pod. Zároveň, v oblasti uplatňovania zásady rovnakého zaobchádzania Stredisko poskytuje právnu pomoc obetiam diskriminácie, a zastupuje ich pred všeobecnými súdmi resp. im pomáha pri mimosúdnom urovnaní sporu. Text návrhu na strane 4 uvádza, že “na zastupovanie prijímateľov služieb sú navrhnuté inštitúcie, ktoré sú ustanovené na ochranu práv rôznych skupín, ktorých sa oblasť duševného zdravia dotýka.” Stredisko poskytuje služby a nezávislú pomoc obetiam diskriminácie, ktorými sú často krátko obeťami diskriminácie z dôvodu ich zdravotného postihnutia alebo iného postavenia, ktoré úzko súvisí z ich duševným zdravím. Vo väčšine prípadov členovia a členky týchto zraniteľných skupín čelia stigme, diskriminácii a marginalizácii a existuje u nich vyššia pravdepodobnosť porušenia ich ľudských práv. Zároveň podľa §8a ods. 4 Zákona č. 365/3004 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, (ďalej len „Antidiskriminačný zákon“), Stredisko plní úlohy orgánu, ktorý eviduje a ktorému sú subjekty			
--	---	--	--	--

	povinné priebežne podávať správy o dočasných vyrovnávacích opatreniach na podporu zamestnávania osôb so zdravotným postihnutím, vrátane osôb s duševným zdravotným postihnutím alebo duševným zdravotným znevýhodnením. Stredisko taktiež v minulosti poskytovalo a zorganizovalo niekoľko vzdelávacích aktivít na tému ochrany zásady rovnakého zaobchádzania pre zdravotníckych pracovníkov psychiatrických nemocníc. Podľa Svetovej zdravotníckej organizácie, v prípadoch rozšíreného porušovania ľudských práv a diskriminácie, ktoré zažívajú ľudia s duševnými poruchami, je v reakcii na globálnu záťaž duševných porúch nevyhnutná aplikácia prístupu založeného na ľudských právach. Aplikácia takéhoto prístupu podporuje udržateľnosť a odstraňuje nerovnosti a diskriminačné praktiky. Aj Globálny akčný plán pre duševné zdravie pre roky 2013 - 2020 zdôrazňuje potrebu služieb, politík, právnych predpisov, plánov, stratégií a programov na ochranu, podporu a rešpektovanie práv osôb s duševnými poruchami v súlade s Medzinárodným paktom o občianskych a politických právach, Medzinárodným paktom o hospodárskych, sociálnych a kultúrnych právach, Dohovorom o právach osôb so zdravotným postihnutím, Dohovorom o právach dieťaťa a ďalšími príslušnými medzinárodnými a regionálnymi nástrojmi v oblasti ľudských práv. Stredisko - ako národná inštitúcia na podporu a ochranu ľudských práv prinesie do vznikajúcej Rady vlády SR pre duševné zdravie potrebnú a nevyhnutnú expertízu v oblasti ľudských práv v kontexte ochrany a podpory duševného zdravia ako i expertízu v oblasti synergetickej aplikácie prístupu založenom na ľudských právach.			
--	---	--	--	--

SNSLP	Navrhujeme zmeniť znenie Článok 4 ods. 7 Štatútu Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie. Nové znenie Článku 4 ods. 7 Štatútu Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie - Zloženie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie: „Reprezentanta odborníkov z oblasti duševného zdravia za podpredsedu rady volia spomedzi seba členovia rady podľa čl. 4 ods. 5 písm. r) až dd).“ Odôvodnenie: Legislatívno-technická zmena, ktorá reflektuje doplnenie Strediska medzi členov Rady vlády pre duševné zdravie do Článku 4 ods. 5 písm. n) Štatútu Rady vlády pre duševné zdravie.	Z	N	Vzhľadom na neakceptovanie pripomienky na zaradenie SNSLP do rady je táto pripomienka bezpredmetná.
SNSLP	Navrhujeme zmeniť znenie Článok 4 ods. 9 Štatútu Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie. Nové znenie Článku 4 ods. 9 Štatútu Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie - Zloženie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie: „Pre predsedu rady, podpredsedov rady, okrem reprezentanta odborníkov z oblasti duševného zdravia, a členov rady podľa čl. 4 ods. 5 písm. a) až r) je členstvo v rade čestnou funkciou. Ostatným členom rady prináleží odmena za prácu, ktorú pre radu preukázateľne vykonávajú, a to vo výške 15 Eur/hod.“ Odôvodnenie: Legislatívno-technická zmena, ktorá reflektuje doplnenie Strediska medzi členov Rady vlády pre duševné zdravie do Článku 4 ods. 5 písm. n) Štatútu Rady vlády pre duševné zdravie.	Z	N	Vzhľadom na neakceptovanie pripomienky na zaradenie SNSLP do rady je táto pripomienka bezpredmetná.
SVSR pre rozvoj	K materiálu ako celku: Navrhujeme, aby bol materiál pred jeho	Z	N	Činnosť navrhovanej Rady vlády SR pre duševné zdravie sa priamo netýka

občianskej spoločnosti	predložením na rokovanie vlády Slovenskej republiky prerokovaný Radou vlády Slovenskej republiky pre mimovládne neziskové organizácie a Radou vlády Slovenskej republiky pre ľudské práva, národnostné menšiny a rodovú rovnosť. Odôvodnenie: V zmysle Čl. 2 ods. 3 Smernice na prípravu a predkladanie materiálov na rokovanie vlády Slovenskej republiky (schválenej uznesením vlády SR č. 512 z 13. júna 2001) je potrebné predkladaný materiál v dostatočnom časovom predstihu pred predložením na rokovanie vlády SR posúdiť v poradnom orgáne vlády Slovenskej republiky v prípade, ak sa materiál týka činnosti, pre ktorú bol tento poradný orgán zriadený. Nakoľko sa návrh zákona týka mimovládnych neziskových organizácií a ľudských práv, je potrebné, aby bol predložený na prerokovanie Rade vlády Slovenskej republiky pre mimovládne neziskové organizácie a Rade vlády Slovenskej republiky pre ľudské práva, národnostné menšiny a rodovú rovnosť.			mimovládnych organizácií, ani ľudských práv. Ide o sekundárny súvis.
SVSR pre rozvoj občianskej spoločnosti	K Štatútu Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie: Navrhujeme, aby boli do Rady vlády Slovenskej republiky začlenení zástupcovia aj ďalších mimovládnych neziskových organizácií, ktoré uvádzame v odôvodnení. Odôvodnenie: V predložennom materiáli sa navrhuje, aby do Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie boli začlenení zástupcovia iba dvoch mimovládnych neziskových organizácií, a to zástupca Národnej rady občanov so zdravotným postihnutím, o. z. a zástupca Otvorme dvere, otvorme srdcia, o. z. Vzhľadom na to, že počet navrhnutých zástupcov ostatných inštitúcií a organizácií je	Z	N	Pripomienkujúci subjekt opomína, že odborné spoločnosti a organizácie združujúce pracovníkov z oblasti fungujú tiež ako mimovládne organizácie, čo perspektívu na paritu výrazne mení. Rovnako stavovské organizácie sú najmä zástupcami odborníkov, a nie štátnej moci. O navrhovaných organizáciách je možné uvažovať ako o členoch výboru rady pre primárnu prevenciu.

	nepomerne vyšší, ako zástupcov mimovládnych neziskových organizácií, v záujme zvýšenia parity navrhujeme, aby boli do Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie zahrnutí zástupcovia aj ďalších mimovládnych neziskových organizácií. V tomto zmysle odporúčame do Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie zahrnúť zástupcu Ligy za duševné zdravie SR, o. z., ktorá dlhodobo pôsobí v oblasti primárnej prevencie pre duševné zdravie a ktorá združuje niekoľko desiatok aktívnych mimovládnych neziskových organizácií. Taktiež odporúčame do Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie zahrnúť aj zástupcov mimovládnych neziskových organizácií dlhodobo poskytujúcich krízové linky pomoci, ako sú napríklad Linka dôvery Nezábudka, Linka detskej istoty alebo IPčko.			
Verejnosť	K predmetnému návrhu neuplatňujeme žiadne pripomienky.	O	A	Ďakujeme.
Verejnosť	Nezisková organizácia Trojlístok – pripomienka materiálu LP/2020/639, publikovaného na portáli Slov-Lex, predloženého na medzirezortné pripomienkové konanie vo veci zriadenia Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie. Navrhujeme doplniť zoznam mimovládnych organizácií, a to najmä o organizácie, ktoré sú v predmetnej problematike kľúčovými aktérmi, a to Liga za duševné zdravie, Trojlístok, n.o., Prima, o.z., No more stigma, IPčko a ďalšie krízové linky pomoci, a prípadne aj iné mimovládne organizácie, a to v Tabuľke č. 1 (Návrh zloženia Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie) i v Štatúte Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie, v	Z	N	O navrhovaných organizáciách je možné uvažovať ako o členoch výboru rady pre primárnu prevenciu. Rovnako je potrebné uviesť, že navrhované organizácie sa zväčša venujú činnostiam z oblasti prevencie, ktorá je len časťou problematiky duševného zdravia a jej zastúpenie takýmto počtom organizácií by výrazne narušil vyváženie síl zástupcov z iných oblastí starostlivosti o duševné zdravie.

	Čl. 4 (Zloženie rady). Ide o zásadnú pripomienku, vzhľadom na fakt, že práve tretí sektor zohráva v tejto oblasti zásadnú rolu a plní kľúčové funkcie v celom spektre pomoci ľuďom v tejto oblasti: od prevencie, cez predliečebnú starostlivosť, liečbu, následnú starostlivosť k sociálnej integrácii. Zároveň, v súčasnosti neexistuje relevantný a v demokratickej spoločnosti obhájitelný argument, na základe ktorého by mali byť členskými organizáciami len tie, ktoré návrh explicitne menuje, hoci ich miesto je tu určite zaslužené. Nie je adekvátne predpokladať, že práve tieto organizácie dokážu zodpovedne zastúpiť potreby tretieho sektora angažovaného v tejto oblasti do dôsledkov, a to aj z dôvodu šírky problematiky. Odôvodnenie: navrhované mimovládne organizácie sú významnými subjektmi poskytovania odbornej pomoci v oblasti duševného zdravia, jeho ochrany a podpory, často kompenzujúc zásadné nedostatky v pomoci poskytovanej a garantovanej štátom. Význam ich činnosti je uznaný poprednými expertmi a expertkami v danej problematike a ich pomoc zásadnou v kontexte dostupných špecializovaných služieb pre verejnosť. Okrem toho sú poprednými aktérmi v rámci ochrany ľudských práv a podpory zmeny spoločenskej optiky v tejto oblasti, smerom k destigmatizácii duševných porúch. Neexistuje obhájitelný dôvod ich vylúčenia z možnosti participovať na decíznych procesoch v problematike, ktorá je jadrom ich činnosti.			
Verejnosť	Zásadná pripomienka k materiálu „Návrh na zriadenie Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie“: Odporúčame do	Z	N	V zmysle rokovania s Asociáciou liniek pomoci z júla 2020 sa uvažuje o členstve tejto asociácie vo výbore rady

výpočtu subjektov zahrnúť aj členov Rady vlády Slovenskej republiky pre duševné zdravie (ďalej len „rada“) kľúčové subjekty zaoberajúce sa oblasťou duševného zdravia a zástupcovia liniek dôvery, ktoré sa danej problematike taktiež venujú. Pre širokospektrálny záber odbornej praxe preto žiadame, aby sa stálymi členmi rady zastrešujúcimi danú oblasť stali zástupcovia Asociácie školskej psychológie, ktorá zastrešuje školských psychológov v Slovenskej republike. Tí vo svojej každodennej praxi intervenujú a odhaľujú duševné ťažkosti v školskom prostredí a tiež zabezpečujú preventívnu a diagnostickú činnosť v učebnom prostredí dieťaťa a mladého človeka. Klienti školských psychológov sú deti a mladí ľudia od predškolského veku až po ukončenie pregraduálneho stupňa vzdelávania a teda školskí psychológovia sú v mnohých prípadoch psychológovia prvého kontaktu, ktorí pracujú s celým systémom okolo dieťaťa a mladého človeka a sú súčasťou odborného tímu aj mimo školského prostredia. Rovnako považujeme za dôležité prizvať aj Asociáciu liniek pomoci. Tá zastrešuje všetky linky dôvery dostupné na Slovensku, ktoré spĺňajú štandardy poskytovania dištančnej pomoci pri duševných ťažkostiach a poskytujú aj dištančnú krízovú intervenciu či psychologickú pomoc pri duševných ťažkostiach. V neposlednom rade odporúčame, aby sa stálym členom stal zástupca občianskeho združenia IPčko, ktoré sa venuje preventívnej činnosti a intervenčnej činnosti v oblasti duševného zdravia a ťažkostí, dištančne a aj osobne, v prirodzenom prostredí osôb ale aj na školách. Žiadame teda v tieto zmeny: doplniť v 4 ods. 5 doplniť písmená hi) až hk), ktoré znejú: „ii) zástupca Asociácie školskej psychológie, jj) prezident	pre primárnu prevenciu. Predtým je potrebné vyriešiť otázku členstva linky dôvery Nezábudka, resp. jej zriaďovateľa o. z. Liga za duševné zdravie v asociácii, ktorá zatiaľ jej členom nie je. Je to z dôvodu veľkosti výboru a jeho efektívneho fungovania, rovnako vyváženia síl v rámci výboru a rady medzi predstaviteľmi rôznych oblastí v oblasti duševného zdravia. Školskí psychológovia budú v rade zastúpení prostredníctvom Slovenskej komory psychológov, ktorá bude v rámci pripravovanej zmeny zákona nadrezortnou stavovskou organizáciou zastrešujúcou psychológov zo všetkých oblastí. Vzhľadom na to, že IPčko je členom Asociácie liniek pomoci, ktorá má byť členom výboru rady, bolo by takéto duplicitné zastúpenie samotného o. z. v rade nevyváženým prvkom. Rovnako už pri súčasnom nastavení rady je jej počet členov na hrane únosnosti z hľadiska efektivity riadenia, a preto je potrebné zohľadniť aj rozsah pôsobnosti jednotlivých organizácií a ich miesto v systéme starostlivosti o duševné zdravie v SR
---	--

	Asociácie liniek pomoci, kk) zástupca občianskeho združenia IPčko.“.			ako celku.
ZVLD SR o.z.	V článku 4 ods. 5 doterajšie písmeno w) na konci pokračovať čiarkou a slovami „predseda sekcie všeobecného praktického lekárstva pre deti a dorast Slovenskej lekárskej komory a predseda sekcie všeobecného praktického lekárstva pre dospelých Slovenskej lekárskej komory“ alebo na konci odseku pripojiť nové písmeno ii) v znení „ii) zástupca Združenia všeobecných lekárov pre dospelých, Združenia neštátnych lekárov pre deti a dorast, zástupca Asociácie všeobecných lekárov pre deti a dorast, zástupca Slovenskej spoločnosti všeobecného praktického lekárstva a zástupca Spoločnosti všeobecných lekárov Slovenska“. Bez zapojenia všeobecných lekárov pre dospelých a všeobecných lekárov pre deti a dorast v ambulanciách nie je možné realizovať účinnú populačnú prevenciu v akejkoľvek oblasti, nielen v oblasti duševného zdravia.	Z	N	Miesto zástupcu všeobecných lekárov vidíme vo výbore rady pre primárnu prevenciu. Potrebné je však uviesť, že samotní všeobecní lekári nemôžu očakávať, že budú zastupovaní piatimi rôznymi organizáciami a je potrebné, aby medzi nimi prišlo k dohode kto bude ich reprezentantom vo výbore. Je to z dôvodu pomerného zastúpenia vzhľadom na podiel na problematike starostlivosti o duševné zdravie.
ZVLD SR o.z.	V článku 4 ods. 7 na konci vzhľadom na navrhované zmeny na konci pripojiť slová „a) a ii)“. Rovnako je po navrhovanom posune písmen v odseku 5 potrebné primerane preznačiť aj písmená uvedené v odseku 9. Aj zástupcovia lekárov všeobecnej primárnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti a Úradu verejného zdravotníctva by mali mať možnosť voliť podpredsedu Rady vlády SR pre duševné zdravie.	Z	N	Vzhľadom na skutočnosť, že o uvedených organizáciách sa uvažuje ako o členoch výboru rady, nie je možné pripomienku realizovať.

ZVLD SR o.z.	Vo vytvorenom odseku „Odborné spoločnosti“ prípadne v upresnenej podobe „Zdravotnícke odborné spoločnosti a profesijné združenia“ navrhujeme doplniť aj inštitúcie združujúce lekárov pôsobiacich v oblasti primárnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti ako je napríklad Združenie všeobecných lekárov pre dospelých Slovenskej republiky a iné. Odôvodnenie: Na zabezpečenie účinnej populačnej prevencie, aby čo najviac a včas zabránilo vzniku alebo sa oddialil vznik patologických alebo chronických stavov považujeme za kľúčové zapojenie lekárov primárnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti – všeobecných lekárov pre dospelých, všeobecných lekárov pre deti a dorast – pôsobiacich v oblasti všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti. Lekári primárnej všeobecnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti by mali spolupôsobiť pri zabezpečovaní zabezpečenie účinnej prevencie v oblasti duševného zdravia nielen pri populačných skríningoch (napríklad skríning demencií) a počas preventívnych prehliadok, ale aj v podobe kontinuálneho individuálneho zdravotného poradenstva(edukácie) a populačných skríningových a preventívnych výchovno-vzdelávacích projektov a programov na školách, u zamestnávateľov, atď. so zapojením ďalších zdravotníckych pracovníkov – sestier, verejných zdravotníkov, liečebných pedagógov, klinických logopédov, psychoterapeutov, atď.	Z	N	Miesto zástupcu všeobecných lekárov vidíme vo výbore rady pre primárnu prevenciu. Sestry, liečební pedagógovia, logopédi a psychoterapeuti svojich zástupcov v rade majú. O zastúpení verejných zdravotníkov prostredníctvom ÚVZ SR sa uvažuje vo výbore rady pre primárnu prevenciu.
-------------------------------	---	---	---	--