

VZNESENÉ PRIPOMIENKY V RÁMCI MEDZIREZORTNÉHO PRIPOMIENKOVÉHO KONANIA

Národný program rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím na roky 2021 –2030

Počet vznesených pripomienok, z toho zásadných 91 / 53 + 2 pripomienky systémom nešpecifikované podľa obsahu zásadné

Spôsob pripomienkového konania

Počet vznesených pripomienok, z toho zásadných

91 / 53

Počet vyhodnotených pripomienok

89

Počet akceptovaných pripomienok, z toho zásadných

36/19

Počet čiastočne akceptovaných pripomienok, z toho zásadných

33/27

Počet neakceptovaných pripomienok, z toho zásadných

20/9

Počet nevyhodnotených

2

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

Počet odstránených pripomienok

Počet neodstránených pripomienok

Subjekt	Pripomienka	Typ	Vyhodnotenie
AOPP	Žiadame o stiahnutie materiálu a o jeho doplnenie, prepracovanie ako celku. Odôvodnenie : V Národnom programe rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím na roky 2021 – 2030 chýba povinnosť pre MZ SR zameraná na zlepšovanie dostupnosti zdravotnej starostlivosti a odstraňovanie bariér u poskytovateľov, a to jednak fyzických, ale aj procesných. Napriek mnohým medzinárodným dohovorom, národným programom, PVV pre oblasť sociálnej a zdravotnej starostlivosti na Slovensku, máme veľa nedostatkov	Z	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>Odstránenie/ resp. nezaraďenie úloh do Národného programu je z dôvodu, že s úlohami v znení ako boli predložené nesúhlasili zodpovedné rezorty a je potrebná ďalšia diskusia medzi navrhovateľmi a jednotlivými ústrednými orgánmi štátnej správy, ako aj z dôvodu pandemickej situácie. S úlohami sa budeme</p>

<p>a rezerv. V návrhu absentuje povinnosť na odstraňovania bariér v zdravotníckych zariadeniach. V mnohých nemocniciach, ambulanciách, kúpeľoch sa pacient s fyzickým handikepom sám nikam nedostane aj keď má kompenzačné pomôcky, pretože prekážky, ktoré sú pre mnohých pacientov ľahko zdolateľné sú nezdolateľné pre pacientov s ťažkými telesnými a zmyslovými postihnutiami. V zdravotníckych zariadeniach ide o sociálne zariadenia, kúpeľne bez sprchovacích kútov, vstupy do budov, schody, absentujúce náhradné výťahy. Stále nie je umožnené opatrovaťom v domácej starostlivosti, aby mohli sprevádzať počas hospitalizácii v nemocniciach osoby s ťažkými telesnými a zmyslovými postihnutiami za zvýhodnených podmienok, keď o to požiadajú(umožnené je to iba deťom do 3 rokov a onkologicky chorým do 18 rokov). Takáto možnosť daná v zákone, nielen u detí, by uľahčila prácu zdravotníckym pracovníkom a podstatne by to prispelo aj k zlepšeniu výsledkov liečby. Je nedostatočné uskutočniť iba prieskum zameraný na trávenie voľného času a rozvoj sebaobslužných zručností detí so zdravotným postihnutím v náhradnej starostlivosti, v porovnaní s deťmi so zdravotným postihnutím v domácom prostredí a deťmi bez zdravotného postihnutia. Vzhľadom na práva hospitalizovaných detí je potrebné uskutočniť prieskum zameraný na rešpektovanie práv detí so zdravotným postihnutím v rámci hospitalizácii a počas poskytovania zdravotnej starostlivosti, monitorovať ich na základe vopred stavených indikátorov tak, aby nemohlo dôjsť k zanedbaniu požadovanej zdravotnej starostlivosti a znižovaniu jej dostupnosti. Táto úloha prináleží MZ SR. Osoby s poruchou zraku nevidia označenia v zdravotníckych zariadeniach, majú značne sťaženú orientáciu. Osoby s poruchou sluchu sú odkázaní na tlmočníkov, ktorých zdravotnícke zariadenia nemajú k dispozícii, preto majú limitovaný výber poskytovateľov.</p>	<p>zaoberať pri najbližšej aktualizácii.</p> <p>Vykonávanie a uplatňovanie Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím v súlade s rozhodnutím Rady 2010/48/ES je jednou zo základných podmienok pre čerpanie finančných prostriedkov z fondov EÚ v Programovom období 2021 – 2027. Uvedená základná podmienka bude zo strany Slovenskej republiky splnená zavedením vnútroštátneho rámca na zabezpečenie vykonávania Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím, ktorým je nový Národný program, v zmysle uvedeného materiálu nebude stiahnutý z rokovania.</p>
---	--

	<p>V zdravotníckych zariadeniach chýbajú pre telesne, zrakovo a sluchovo postihnutých ľudí kompenzačné pomôcky. V národnom programe chýba časová lehota na odstránenie bariér a nedostatkov, napr. v prípade zabezpečenia bezbariérového prístupu, na doplnenie potrebných zdravotníckych a kompenzačných pomôcok, zmien v zdravotníckej legislatíve a návrhy na úpravu podmienok materiálno- technického vybavenia pre fungujúcich a nových poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. V rámci informačnej kampane a zabezpečenia komunitnej starostlivosti musia mať rovnakú zodpovednosť gestori- MPSVR SR aj MZ SR, pretože sa to dotýka oboch rezortov. Návrh si vyžaduje vzájomnú kooperáciu, koordináciu a zodpovednosť oboch ministerstiev. Obdobne ako pri príprave modelu zjednotenia posudkového systému v oblasti práva sociálneho zabezpečenia a pracovného práva pri zjednotení posudkového systému pre osoby so zdravotným postihnutím, ktoré potrebujú v rámci odkázanosti na zdravotnú a sociálnu starostlivosť, stanovenie nárokov a kompenzácií. Máme za to, že v návrhu nie sú stanovené jasné merateľné zodpovedné pravidlá a indikátory pre všetky uvedené a absentujúce, kompetentné orgány štátnej správy a samosprávy tak, aby sa dali priebežne sledovať, modifikovať a vyhodnocovať. Taktiež nie je uvedené pri jednotlivých návrhoch, čo chce konkrétne predkladateľ dosiahnuť a v akom časovom horizonte to chce dosiahnuť. Preto považujeme návrh za bezprecedentný , žiadame o jeho stiahnutie a prepracovanie.</p>		
KOZP	<p>K navrhovanej úlohe 10.1.1 „Spracovať a implementovať metodiky na sledovanie uplatňovania princípu rovnosti príležitostí a monitorovanie skúseností osôb so zdravotným postihnutím s diskrimináciou v rozličných oblastiach života, osobitne v oblasti zamestnávania“ Zásadne</p>	Z	<p>Akceptovaná</p> <p>Uvedené opatrenie bolo preformulované v zmysle pripomienky</p>

	<p>nesúhlasíme s ukladaním úloh bez toho, aby by boli s našim úradom konzultované, či už z hľadiska predstavy ich naplnenia, zmyslu, využitia, termínov ich plnenia, či spolupracujúcich subjektov. Úrad komisára pre osoby so zdravotným postihnutím pri výkone svojej pôsobnosti si spracúva svoje interné metodiky a nepotrebuje, aby úradu takúto úlohu - spracovania a implementovanie metodiky ukladal iný subjekt ľudskoprávneho charakteru. Žiadame preformulovať úlohu nasledovne: „Monitorovanie skúseností osôb so zdravotným postihnutím s diskrimináciou v rozličných oblastiach života, osobitne v oblasti zamestnávania“. Termín začatia plnenia navrhujeme najskôr rok 2022 a priebežn. Merateľný ukazovateľ primerane k zmene úlohy upraviť aj spôsob plnenia, t.j. merateľný ukazovateľ ako spracovanie metodiky na sledovanie uplatňovanie princípu ... vypustiť. Súčasne si dovoľujeme upozorniť, že práve kľúčovou pôsobnosťou SNSLP je diskriminácia, nerovnaké zaobchádzanie, preto je prekvapivá iniciatíva SNSLP uloženie úlohy pre UKOZP.</p>		<p>Pre úplnosť uvádzame, že úloha v znení „Spracovať a implementovať metodiky na sledovanie uplatňovania princípu rovnosti príležitostí a monitorovanie skúseností osôb so zdravotným postihnutím s diskrimináciou v rozličných oblastiach života, osobitne v oblasti zamestnávania“ bola zaslaná na pripomienkovanie KOZP dňa 28.10.2020 s termínom zaslania stanoviska (formou sledovania zmien) k jednotlivým opatreniam do 15.11.2020 a KOZP v uvedenom termíne nezaslalo žiadne vyjadrenie a ani nesúhlas s uvedenou úlohou.</p>
KOZP	<p>K navrhovanej úlohe 10.2.1 „Monitorovanie dodržiavania základných ľudských práv a slobôd osôb so zdravotným postihnutím a hodnotenie kvality života ľudí so zdravotným postihnutím (vrátane oblasti ich duševného zdravia) Do MPK je predložená táto úloha s inými gestormi zodpovednými za jej plnenie, ako bolo pôvodne v pracovnej skupine navrhované. Napriek výraznej zmene v zodpovedných gestoroch za túto úlohu (dve z pôvodne navrhovaných organizácií boli vypustené a jedna nová organizácia pribudla - SNSLP), neprišlo obsahovo v texte samotnej úlohy k žiadnym úpravám či zmenám. Ako navrhovaný zodpovedný gestor tejto úlohy žiadame vysvetlenie takto podstatnej zmeny, ako aj</p>	Z	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>Úloha bola zaslaná na pripomienkovanie KOZP dňa 28.10.2020 s termínom zaslania stanoviska (formou sledovania zmien) k jednotlivým opatreniam do 15.11.2020.</p> <p>KOZP v uvedenom termíne nezaslalo žiadne vyjadrenie a nesúhlas s pripomienkou Žilinského samosprávneho kraja. Pripomienka sa týkala zmeny „zodpovedného gestora“ predmetnej úlohy a to doplnením Slovenského národného</p>

	vysvetlenie, ktorú časť navrhovanej úlohy bude gestorsky zabezpečovať SNSLP.		<p>strediska pre ľudské práva, s odôvodnením, že Slovenské národné stredisko pre ľudské práva v rámci svojho poslania prioritne plní funkciu národnej inštitúcie na ochranu a podporu ľudských práv. Na základe svojho mandátu stredisko monitoruje a hodnotí dodržiavanie ľudských práv a zásady rovnakého zaobchádzania, uskutočňuje výskumy a prieskumy na poskytovanie údajov v oblasti ľudských práv a základných slobôd, zhromažďuje a šíri informácie v tejto oblasti.</p> <p>Následne MPSVR SR konzultovalo návrh ŽSK so Slovenským národným strediskom pre ľudské práva, ktoré s doplnením gestorstva súhlasilo.</p> <p>Predkladateľ materiálu sa k otázke, ktorú časť úlohy bude gestorsky zabezpečovať SNSLP nevie vyjadriť. Plnenie úlohy je na dohode medzi gestormi.</p>
KOZP	<p>K navrhovanej úlohe 10.3.1 „Zvyšovanie povedomia vybraných cieľových skupín, vrátane osôb so zdravotným postihnutím o právach a dôstojnosti osôb so zdravotným postihnutím, prevencia a odstraňovanie stereotypov a predsudkov voči osobám so zdravotným postihnutím“</p> <p>Treba prihliadnuť na personálne kapacity a finančné prostriedky Úradu</p>	Z	<p>Akceptovaná</p> <p>ÚKOZP odstránený ako zodpovedný gestor</p>

	<p>komisára pre osoby so zdravotným postihnutím (neexistencia pobočiek pokrývajúcich územie Slovenskej republiky, neexistencia rozpočtových prostriedkov na realizáciu školení a kurzov). Paradoxne práve SNSLP disponuje predpokladmi na plnenie tejto úlohy, nakoľko má pobočky a oveľa vyšší počet zamestnancov a vyšší rozpočet ako ÚKOZP. Súčasne prednášková činnosť patrí medzi hlavné aktivity SNSLP. V žiadnom prípade nebude UKOZP vypracovávať obsah a metodiku vzdelávania a realizovať besedy na stredných a vysokých školách a u iných subjektov systematicky so sledovaním merateľného ukazovateľa počtu vzdelávacích podujatí a to z kapacitných dôvodov UKOZP. Navrhujeme z tejto úlohy úplne vypustiť UKOZP. Upozorňujeme, že UKOZP zvyšuje povedomie o právach a dôstojnosti ľudí so zdravotným postihnutím vo všetkých aktivitách, t.j. v celom spektre činnosti a to aj v sporadických vzdelávacích prednáškach, špeciálne objednaných rôznymi subjektami podľa zistení publikovaných v správach o činnosti komisára pre osoby so zdravotným postihnutím. Prednášková činnosť však nie je v pôsobnosti UKOZP.</p>		
KOZP	<p>K úlohám pre Ministerstvo spravodlivosti SR: k bodu 5.1.2 „Reforma koncepcie spôsobilosti fyzických osôb na právne úkony a možnosti jej obmedzenia, reforma opatrovníctva dospelých“ k bodu 5.1.3 "Analýza možnosti zavedenia inštitútu podporovaného rozhodovania do právneho poriadku SR" Úlohy prechádzajú z predchádzajúceho Národného programu rozvoja životných podmienok osôb so ZP na roky 2014-2020 a aj vzhľadom na termín navrhovaného plnenia úloh 5.1.2 a 5.1.3 v roku 2022 iba vo forme právnej analýzy / návrhu koncepcie, preferujeme zmeniť formu plnenia na predloženie paragrafového znenia. V tejto</p>	Z	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>Úloha preformulovaná v zmysle dohody medzi MS SR a ZPMP v SR</p>

	oblasti značne meškáme s legislatívnymi prácami v porovnaní s inými európskymi štátmi. Navyše je splnenie tejto úlohy aj sledované Výborom pre osoby so zdravotným postihnutím, nakoľko vychádza s článku 12 Dohovoru o právach osôb so zdravotným postihnutím.		
KOZP	Národný program potrebuje prepojenie na štátny rozpočet alebo na rozpočet realizátorov úloh. Realizácia mnohých rozsiahlych a závažných úloh nie je možná bez finančných dopadov a účelovo viazaných finančných prostriedkov, s čím Národný program vôbec nepočíta. (upozorňujú na to mnohé pripomienkujúce subjekty)	Z	<p>Neakceptované</p> <p>MPSVR SR je síce predkladateľom uvedeného materiálu, ale neukladá opatrenia dotknutým rezortom. Rezorty si tieto opatrenia navrhujú sami, prípadne ich navrhujú MVO, avšak ich pripomienkujú, preto je v kompetencií jednotlivých rezortov, aby našli finančné prostriedky na opatrenia, ktoré si navrhli.</p>
KOZP	Vo vzťahu k úlohám pre Ministerstvo dopravy a výstavby SR Z materiálu predloženého dňa 13.10.2020 bolo vypustených viacero úloh aj napriek tomu, že sme s ich vypustením nesúhlasili. Ide o tieto úlohy: Úloha č. 2 „Zvýšiť podiel nájomných bytov prístupných pre osoby so zdravotným postihnutím na celkovom počte sociálnych a štandardných nájomných bytov“. – Úloha by podľa mňa mala v NPRŽP zostať. Pôvodne navrhnuté spôsoby plnenia: 1. Zvyšovať ekonomickú dostupnosť bezbariérových nájomných bytov pre osoby so zdravotným postihnutím v rámci Programu rozvoja bývania. Pri najbližšej novele navrhnúť zvýšenie hornej hranice príjmu pri zisťovaní nároku na bezbariérový nájomný byt. 2. Zvýšiť podporu obciam, vyšším územným celkom a neziskovým organizáciám na obstaranie bezbariérových nájomných bytov v rámci Programu rozvoja bývania. 3. Motivovať mestá	Z	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>Odstránenie/ resp. nezaradenie uvedených úloh do Národného programu je z dôvodu, že s úlohami nesúhlasil zodpovedný rezort a je potrebná ďalšia diskusia medzi navrhovateľmi (mimovládnyimi organizáciami) a jednotlivými ústrednými orgánmi štátnej správy.</p> <p>Úlohy boli zaslané na pripomienkovanie aj KOZP dňa 28.10.2020 a KOZP v uvedenom termíne nezaslalo žiadne vyjadrenie a ani nesúhlas s uvedenými úlohami.</p>

<p>a obce, aby vo výstavbe štandardných nájomných bytov zvyšovali podiel bezbariérových nájomných bytov vhodných pre osoby so zdravotným postihnutím. V podporných ekonomických nástrojoch na rozvoj bývania zaviesť stimulačné opatrenia, napr. zvýhodnené úvery zo ŠFRB na obstaranie bezbariérových nájomných bytov. Žiadame o jej zaradenie do NPRŽP. Úloha je čiastočne zahrnutá v bode 11.1.4 „Sledovať a podporovať dostupnosť nájomného bývania pre osoby so zdravotným postihnutím (a zvlášť mladých do 29 rokov)“. – Podľa mňa je to takto nedostatočné, materiál nehovorí nič o dostupnosti a zvyšovaní podielu bezbariérových nájomných bytov Úloha č. 3 „Zabezpečiť prístupnosť nových stavieb a územia určených na používanie verejnosťou“. Úloha by mala v NPRŽP zostať. Žiadame o jej zaradenie do NPRŽP. V materiáli predloženom dňa 13.10.2020 bolo znenie Bodu 2.: „V rámci zákona o výstavbe a zákona o územnom plánovaní zaviesť účinný systém posudzovania prístupnosti stavieb a územia, dodržiavania kritérií prístupnosti počas celého procesu od projektovania až po ukončenie výstavby a penalizácie nedodržania kritérií prístupnosti. Zaviesť povinné kvalifikačné školenia pracovníkov zodpovedných orgánov v oblasti prístupnosti a inštitút znalcov v oblasti prístupnosti.“ Ministerstvo dopravy a výstavby SR s bodom 2 nesúhlasilo a žiadalo vypustiť zavedenie terminus technicus „systém posudzovania prístupnosti územia“. Taktiež Ministerstvo dopravy žiadalo vypustiť systém penalizácie za nedodržania kritérií prístupnosti, ktorý by nedodržanie všeobecných povinností amnestoval úhradou pokuty, keďže by v konečnom dôsledku nebol naplnený cieľ prístupnosti. S vypustením tohto bodu sme v pripomienkach uplatnených v novembri 2020 nesúhlasili. Úloha by mala v NPRŽP zostať. Žiadame o jej zaradenie do NPRŽP. Bod 3. v materiáli predloženom dňa 13.10.2020 znel: „Pripraviť a</p>	<p><u>K úlohe 2 uvádzame stanovisko MDV SR:</u></p> <p>Vyjadrenie MDV SR k spôsobu plnenia č. 1</p> <p>Zákon č. 443/2010 Z. z., ktorý upravuje podmienky pre poskytovanie nájomného bývania pre oprávnené fyzické osoby, v rámci ktorých je osobitne riešené poskytovanie nájomných bytov aj osobám so zdravotným postihnutím, bol v II. polroku 2020 predmetom zmien a doplnení. Medzirezortné pripomienkové konanie sa uskutočnilo v termíne od 3. do 21. augusta 2020 (riadne pripomienkové konanie) a v rámci pripomienkujúcich subjektov bolo oslovené aj NROZP. Zo strany NROZP neboli k uvedenému návrhu <u>uplatnené žiadne pripomienky</u> a ani neboli predložené pripomienky na zvýšenie hranice príjmu oprávnených osôb s ŤZP pre získanie nájomného bývania.</p> <p>Zákon, ktorým sa mení a dopĺňa zákona č. 443/2010 Z. z. prijatý Národnou radou SR dňa 25. 11. 2020 obsahuje ustanovenie, ktoré umožňuje vlastníkovi nájomného bytu (obec, VÚC) najviac 20 % z počtu podporených nájomných bytov prenajať fyzickým osobám z dôvodu osobitného zreteľa bez skúmania príjmu domácnosti tejto fyzickej osoby.</p> <p>Z uvedeného dôvodu zásadne nesúhlasíme so znením úlohy, ktorým sa navrhuje zvýšenie hornej hranice príjmu domácnosti, ktorej členom je osoba s ťažkým zdravotným postihnutím pri zisťovaní nároku na bezbariérový nájomný byt.</p>
---	---

<p>aplikovať jednotné záväzné kritériá na posudzovanie a označovanie prístupnosti pre osoby so zdravotným postihnutím stavieb určených pre verejnosť, vrátane budov a objektov využívaných na kultúrne, rekreačné, záujmové a športové aktivity“. Ministerstvo dopravy a výstavby SR s bodom 3 nesúhlasilo. Podľa nášho názoru by tento bod mal v NPRŽP zostať. Žiadame o jeho zaradenie do NPRŽP. Aj bývalá poslankyňa NRSR pani Shahzad v hromadnej pripomienke upozornila na to, že: „V predloženom materiáli sa takmer nerieši fyzická prístupnosť, pričom prístupnosť k fyzickému prostrediu je jedným zo základných pilierov prístupnosti, ako jedného z najdôležitejších článkov Dohovoru o právach osôb so zdravotným postihnutím. Okrem oblastí spomenutých v materiáli sú však aj ďalšie oblasti (zariadenia deinštitucionalizácie, poskytovanie adekvátnej zdravotnej starostlivosti v dôstojných podmienkach, kúpeľná starostlivosť, dostupnosť komunitných služieb, dostupnosť pracovísk, dostupnosť vzdelávania, zvyšovania kvalifikácie, bývania a pod.), ktoré treba systematicky riešiť a zastaviť pribúdanie bariér. Nezadefinovanie tohto typu požiadaviek v dokumente je znak toho, že ide o nadrezortnú tému.</p>	<p>Vyjadrenie MDV SR k spôsobu plnenia č. 2</p> <p>Národná rada Slovenskej republiky schválila dňa 25. novembra 2020 novelu zákonov č. 443/2010 Z. z. o dotáciách na rozvoj bývania a o sociálnom bývaní v znení neskorších predpisov a 150/2013 Z. z. o Štátnom fonde rozvoja bývania v znení neskorších predpisov.</p> <p>V rámci oboch schválených zákonov je doplnené ustanovenie, ktoré určuje pre obce a VÚC podmienku, že „z celkového počtu obstarávaných nájomných bytov v bytovej budove alebo v nebytovej budove, ktorá má zriadený výťah, minimálne 15 % bytov je navrhnutých univerzálne z hľadiska stavebných konštrukcií tak, aby ich mohli využívať osoby so zdravotným postihnutím bez dodatočných úprav týchto konštrukcií“ (podmienka platí až od 1.1.2023).</p> <p>Súhlasíme s vypustením úlohy č. 2 a súčasne vzhľadom na doplnenie zákona č. 443/2010 Z. z. o dotáciách na rozvoj bývania a o sociálnom bývaní v znení neskorších predpisov a zákona č. 150/2013 Z. z. o Štátnom fonde rozvoja bývania v znení neskorších predpisov žiadame vypustiť aj úlohu č. 3.</p> <p><u>K úlohe 3 uvádzame stanovisko MDV SR:</u></p> <p>K bodu 1. Naďalej trváme na pripomienke. So znením plnenia opatrenia zásadne nesúhlasíme.</p> <p>K bodu 2. Ministerstvo pri príprave vykonávacieho predpisu k novému zákonu o výstavbe a to vo vyhláške</p>
--	---

		<p>o všeobecných technických požiadavkách na zabezpečenie bezbariérového užívania stavieb pracuje na prílohe (projektové hodnotenie o bezbariérovosti), ktorú by mal projektant vypracovať k projektu stavby a budú v nej uvedené požiadavky na prístupnosť stavieb – vonkajší prístup ku stavbe, vnútorné prostredie, požiadavky na rôzne druhy znevýhodnení – zrakové, sluchové, pohybové tak, aby ich povoľujúci orgán mohol skontrolovať, príp. dal dokumentáciu dopracovať. Pri kolaudácii stavieb sa budú požiadavky z projektového hodnotenia a ich skutočná realizácia kontrolovať. Ministerstvo preto nevidí potrebu posudzovania dokumentácie nezávislou osobou - znalcom.</p> <p>K bodu 3. Naďalej trváme na pripomienke, že vytvorenie a uplatňovanie iných novovytvorených špecifických označení v rámci SR nie je potrebné a naďalej by sa mali používať len medzinárodné štandardné označenia. Ministerstvo nepredpokladá, že zavedením hodnotiacich kritérií pre označovanie symbolmi prístupnosti sa zabráni tomu, aby si ju vlastník stavby označoval ako bezbariérovú, aj keď je bariérová.</p> <p><u>K úlohe 4,5,6 uvádzame stanovisko MDV SR:</u></p> <p>MDV SR neuplatňuje k úlohám, ktoré bude v rámci navrhovaného programu plniť, žiadne ďalšie pripomienky.</p> <p><u>K úlohe 7 uvádzame stanovisko MDV SR:</u></p>
--	--	---

			<p>MDV SR navrhujeme vypustiť z opatrenia ako zodpovedného gestora a MDV SR s opatrením nesúhlasí.</p> <p>Odôvodnenie: Indukčná slučka je pomocný (audio) systém – resp. špeciálne a doplnkové technické vybavenie interiéru pre nepočujúcich so špecifikovanými technickými požiadavkami</p> <p>pre jednotlivé druhy a typy (verejných) priestorov a prevádzok. Ak by malo byť povinnosťou jeho zavedenie, odporúčame ho aplikovať napr. do prevádzkových poriadkov, napr. v rámci zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia - kompetencia ÚVZ.MDV SR naďalej zásadne trvá na pripomienke.</p> <p><u>K úlohe 8 uvádzame stanovisko MDV SR:</u></p> <p>Zásadná pripomienka - MDV SR je závislé na rozpočte verejnej správy. Finančnú podporu bezbariérovej zľavnenej prepravy osôb so zdravotným postihnutím by malo prevziať aj MF SR, nakoľko ono je gestorom verejných financií.</p>
KOZP	<p>Vo vzťahu k úlohám pre Ministerstvo kultúry SR Z materiálu predloženého dňa 13.10.2020 bolo vypustených viacero úloh, ako napr.: Úloha č. 10 – „Zvýšiť počet skrytých titulkov všetkých slovenských programov vo verejnoprávnej a súkromnej televízii“ – úloha by mala v</p>	Z	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>Odstránenie/ resp. nezaradenie uvedených úloh do Národného programu je z dôvodu, že</p>

<p>NPRŽP zostať - žiadame o jej zaradenie do NPRŽP. Odôvodnenie: Na Slovensku máme nízke percento titulkovaných programov pre osoby s poruchou sluchu, porušujú sa tak práva na plnohodnotné informácie, ktoré majú ostatní diváci, a tiež sa im odrieka možnosť plnohodnotne sledovať ponúkaný program. Úloha č. 11 – „Vytvoriť kultúrne centrum slovenského posunkového jazyka“ Úloha č. 12 – „Zaviesť skryté titulky pre filmy a seriály internetovej televízie a streamovacích služieb“ - úloha by mala v NPRŽP zostať - žiadame o jej zaradenie do NPRŽP.</p> <p>Odôvodnenie: Na Slovensku máme niekoľko streamovacích a internetových služieb, ktoré poskytujú sledovanie videa na internete napr. VOYO, Magio GO, MyPrime a pod., avšak filmy a seriály nie sú zaopatrené skrytými titulkami pre divákov s poruchou sluchu. Úloha č. 13 – „Zaviesť slovenské titulky pre detské filmy v kinách v krajských mestách“. - úloha by mala v NPRŽP zostať - žiadame o jej zaradenie do NPRŽP. Odôvodnenie: Podľa zákona všetky detské filmy do 12 rokov v kine musia byť dabované, tým pádom nepočujúce deti a nepočujúci rodičia počujúcich a nepočujúcich detí nemôžu plnohodnotne porozumieť filmom. Je potrebné, aby sa vysielal príslušný detský film so slovenskými titulkami.</p>	<p>s úlohami nesúhlasil zodpovedný rezort MK SR a je potrebná ďalšia diskusia medzi navrhovateľmi (mimovládny organizáciami) a MK SR.</p> <p>Úlohy však boli zaslané na pripomienkovanie aj KOZP dňa 28.10.2020 a KOZP v stanovenom termíne nezaslalo žiadne vyjadrenie.</p> <p><u>K úlohe 10 uvádzame stanovisko MK SR:</u></p> <p>Nadálej zastávame názor, že plnenie predmetnej úlohy bude závisieť od sumy disponibilných finančných prostriedkov, ktorú bude možné vyčleniť na tento účel a nie je možné v tomto štádiu stanoviť presný časový harmonogram navyšovania počtu skrytých titulkov.</p> <p>Zároveň dodávame, že stanovenie procesu postupného navyšovania percentuálneho podielu z celkového počtu programov pokrytých multimodálnym prístupom je v súčasnosti predmetom rokovaní k pripravovanej novej právnej úprave upravujúcej oblasť audiovizuálnych mediálnych služieb, ktorá má nahradiť aktuálne platný zákon č. 308/2000 Z. z. o vysielaní a retransmisii a o zmene zákona č. 195/2000 Z. z. o telekomunikáciách v znení neskorších predpisov obsahujúci osobitné povinnosti vysielateľa a poskytovateľa audiovizuálnej mediálnej služby na požiadanie pri vysielaní a poskytovaní programov vo verejnom záujme a pri zabezpečení multimodálneho prístupu k programovej</p>
---	--

		<p>službe a audiovizuálnej mediálnej službe na požiadanie.</p> <p><u>K úlohe 11 uvádzame stanovisko MK SR:</u></p> <p>MK SR preformulovalo úlohu č. 11, avšak s jej znením navrhovateľ (Slovenský zväz nepočujúcich) nesúhlasil. Následne zaslalo MK SR vyjadrenie, že zotrváva na pôvodnom stanovisku a odporúča priame rokovania o znení tejto úlohy.</p> <p><u>K úlohe 12 uvádzame stanovisko MK SR:</u></p> <p>Predmetnou témou sa Ministerstvo kultúry SR zaoberá dlhodobo, a to jednak v rámci pracovnej skupiny pre rekodifikáciu právnej regulácie audiovizuálnych mediálnych služieb, ktorá vznikla za účelom efektívnej implementácie novej smernice Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2018/1808 zo 14. novembra 2018, ktorou sa mení smernica o audiovizuálnych mediálnych službách do slovenského právneho poriadku, a tiež v rámci pracovnej skupiny pre vyhodnocovanie aplikácie právnej úpravy v prospech osôb so zdravotným postihnutím s osobitným ohľadom na autorské a mediálne právo, ktorej členovia majú za cieľ identifikovať nedostatky v legislatíve a hľadať riešenia na zlepšenie aktuálneho stavu v danej oblasti. Veríme, že výsledok jednotlivých rokovaní oboch pracovných skupín vo vzájomnej súvislosti prinesie v tejto oblasti želaný posun.</p> <p>Považujeme však za nevyhnutné uviesť, že „streamovacie služby“, pod ktorými sa myslia subjekty ako Netflix, Spotify a pod., nie je možné zaviazat' do predmetnej povinnosti prostredníctvom nášho právneho poriadku, nakoľko sa predmetné platformy</p>
--	--	--

		<p>riadia právom štátu, v ktorých sú tieto služby usadené. Spoločne sa zároveň riadia právom Európskej únie, ktoré však aktuálne povinnosť zabezpečiť prístup k obsahom osobám so zdravotným postihnutím nekonkretizuje a danú oblasť ponecháva na úprave jednotlivých členských štátov.</p> <p>Zároveň upozorňujeme, že je potrebné preformulovať text v časti „spôsob plnenia“, ktorý nepopisuje formu implementácie úlohy, ale obsahuje argumentáciu pre jej zaradenie do národného programu.</p> <p><u>K úlohe 13 uvádzame stanovisko MK SR:</u></p> <p>Stanovisko Ministerstva kultúry SR k navrhovanej úlohe:</p> <p>Sprístupňovať filmy priamo v kinách osobám so zrakovým a sluchovým postihnutím si vyžaduje</p> <ul style="list-style-type: none"> • technologické úpravy – investície do technológie (predovšetkým v prípade zabezpečenia šírenia audiokomentára do slúchadiel zrakovo postihnutých divákov); • zabezpečenie obsahu – do kín nie sú ponúkané filmy s audiokomentárom, resp. titulkami uspôsobenými pre sluchovo postihnutých vo formáte, ktorý si vyžaduje digitálna projekcia v kine (DCP nosič). Týka sa to slovenskej, ako aj zahraničnej filmovej produkcie, ktorá je v slovenských kinách distribuovaná. <p>Redukcia inkluzívnych projekcií na premietanie audiovizuálnych diel z DVD s audiokomentárom, resp. titulkami pre sluchovo postihnutých, nespĺňa základné</p>
--	--	---

			<p>atribúty kvality audiovizuálneho diela premietaného v kine. Môžu byť tým pádom realizované len samostatné (DVD/Blu-ray) projekcie výsostne určené pre divákov so sluchovým postihnutím, resp. pre divákov so zrakovým postihnutím, čo nie je plne súladné s hlavným úsilím, ktorým je plnohodnotná inklúzia osôb so s týmito typmi postihnutia.</p> <p>Slovenský filmový ústav si preto dovoľuje zdôrazniť potrebu podporných schém, ktorými by bolo možné aspoň čiastočne pokryť náklady spojené s výrobou vhodných formátov priamo pre kiná, ako aj nákladov na inštaláciu potrebných technológií.</p> <p>Predmetná povinnosť by si okrem toho vyžiadala aj legislatívnu zmenu, ktorá môže byť realizovaná v závislosti od vývoja diskusie a rokovaní v už existujúcich pracovných skupinách na Ministerstve kultúry SR.</p> <p>Zároveň žiadame do okruhu zodpovedných subjektov zahrnúť zriaďovateľov a prevádzkovateľov kín, ktorých sa predmetná úloha týka.</p>
KOZP	<p>Vo vzťahu k úlohám pre Ministerstvo školstva, vedy, výskumu a športu SR Z materiálu predloženého dňa 13.10.2020 bolo vypustených viacero úloh, napr. Úloha č. 5 – „Odstrániť diskrimináciu a zlepšiť podmienky prípravy pre budúce získanie zamestnania žiakov s mentálnym postihnutím umožnením získania nižšieho stredného vzdelania“. - s</p>	Z	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>Odstránenie/ resp. nezaradenie uvedených úloh do Národného programu je z dôvodu, že s úlohami nesúhlasil MŠVVŠ SR a k niektorým</p>

	<p>vypustením úlohy nesúhlasíme Odôvodnenie: Zmenou legislatívy, ako aj podpornými opatreniami riešiť súčasnú situáciu, kedy žiakom s ľahkým mentálnym postihnutím nie je umožnené získať nižšie stredné vzdelanie (ISCED 2, ukončená základná škola) a pokračovať vo vzdelávaní na bežných stredných školách. Úloha č. 7 – „Zabezpečenie jazykovej prístupnosti“ S vypustením úlohy nesúhlasíme Odôvodnenie: zabezpečenie komplexných podmienok vzdelávacej starostlivosti pre deti s ťažkou poruchou sluchu alebo nepočujúce počnúc starostlivosťou v rámci ranej intervencie, ďalej materskými, základnými a končiac strednými školami s vyučovaním aj v slovenskom posunkovom jazyku. Rodičia nepočujúcich detí často nevedia so svojimi deťmi komunikovať a chýba im aj adekvátne sociálno-vzdelávacia podpora. Ďalej boli vypustené úlohy č. 8 až 15 - s vypustením úloh nesúhlasíme</p>	<p>opatreniam je potrebná ďalšia diskusia.</p> <p>Úlohy však boli zaslané na pripomienkovanie aj KOZP dňa 28.10.2020 a KOZP v stanovenom termíne nezaslalo žiadne vyjadrenie.</p> <p><u>K úlohe 5 uvádzame stanovisko MŠVVaŠ SR:</u></p> <p>Úlohu č. 5 navrhujeme vypustiť.</p> <p>Odôvodnenie: Navrhované opatrenie a spôsob jeho plnenia je predmetom opatrenia uvedeného v Nultom akčnom pláne Stratégie inkluzívneho prístupu vo výchove a vzdelávaní na rok 2021 (ďalej len NAP 2021). Priamy link: https://www.minedu.sk/nulty-akcny-plan-strategie-inkluzivneho-pristupu-vo-vychove-a-vzdelavani-na-rok-2021/.</p> <p>Opatrenie „Sprístupniť žiakom s ľahkým stupňom mentálneho postihnutia nižšie stredné vzdelanie (ISCED 2)“ je jedným z opatrení NAP na rok 2021 (pozri Oblasť: Podporné a personálne podmienky inklúzie/Cieľ: Novelizácia právnych predpisov v prospech individuálneho prístupu k žiakom so ŠVVP).</p> <p>MŠVVaŠ SR v rámci vnútrorezortného dialógu a v spolupráci s odborníkmi z praxe, identifikovalo kľúčové oblasti, ktoré budú roku 2021 prioritou MŠVVaŠ SR. Kľúčové oblasti zhrnuté v dokumente Nultý akčný plán Stratégie inkluzívneho prístupu vo výchove a vzdelávaní sú:</p>
--	--	--

		<ol style="list-style-type: none"> 1. Desegregácia vzdelávacieho systému 2. Inklúzia v ranom a predškolskom veku (0-7 rokov) 3. Inklúzia žiakov a žiačok v základných a v stredných školách 4. Podporné a personálne podmienky inklúzie 5. Špeciálnopedagogická podpora vo vzdelávaní a v poradenstve. <p>NAP 2021 obsahuje opatrenia, ktoré majú zásadný význam pre zvýšenie inkluzívnosti vzdelávacieho systému. Ich realizácia je naplánovaná v krátkodobom časovom horizonte. Ďalšie kroky pre rozvoj inkluzívneho vzdelávania budú stanovené v pripravovanej Stratégii inkluzívneho prístupu vo výchove a vzdelávaní. Komplexnú a dlhodobú Stratégiu s prvým dvojročným akčným plánom bude tvoriť MŠVVaŠ SR v spolupráci s inými rezortmi a odborníkmi z praxe s plánom predložiť ju Vláde SR do konca roka 2021.</p> <p>Pri tvorbe NAP 2021 boli zohľadnené najmä existujúce záväzky SR v oblasti inkluzívneho vzdelávania, záväzky vyplývajúce zo strategických medzinárodných dokumentov, nastavenie programovacieho obdobia EŠIF na roky 2021 – 2027, či ciele vymedzené v kľúčových strategických dokumentoch Európskej komisie.</p> <p><u>K úlohe č. 7 uvádzame stanovisko MŠVVaŠ SR:</u></p> <p>Úlohu č. 7 navrhujeme vypustiť.</p> <p>Odôvodnenie: Súčasná legislatíva rezortu školstva</p>
--	--	--

		<p>ustanovuje právo nepočujúceho dieťaťa alebo žiaka na výchovu a vzdelávanie aj primárne v slovenskom posunkovom jazyku (§ 12 zákona č. 245/2008 Z. z. a § 144 zákona č. 245/2008 Z. z.). Zámer úlohy č. 7 ako aj jej spôsob plnenia budú predmetom plnenia opatrení NAP 2021.</p> <p><u>K úlohe č.8 uvádzame stanovisko MŠVVaŠ SR:</u></p> <p>Návrh novej úlohy (predkladateľ: p. Cehlárik) „Vytvorenie bilingválneho vzdelávacieho systému od rannej starostlivosti až po ukončenie základnej školy s vyučovacím jazykom: slovenským posunkovým jazykom.“ neodporúčame doplniť do NPRŽP osôb so ZP.</p> <p>Odôvodnenie: Nepočujúcim deťom a žiakom sa školským zákonom zaručuje právo na výchovu a vzdelávanie primárne v slovenskom posunkovom jazyku, ako ich prirodzenej komunikačnej forme. Za súčasného legislatívneho stavu výchovu a vzdelávanie nepočujúcich detí a žiakov, aj v posunkovom jazyku, umožňujú aktuálne platné legislatívne predpisy a vzdelávacie programy na všetkých stupňoch vzdelávania.</p> <p>K bilingválnemu vzdelávaniu, v súlade so školským zákonom uvádzame:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výchova a vzdelávanie sa môže uskutočňovať aj v cudzom jazyku (ďalej len „bilingválne vzdelávanie“). • Cudzím jazykom sa na účely tohto zákona rozumie jazyk iného štátu, s ktorým Slovenská republika uzavrela dohodu, podľa ktorej bola
--	--	---

		<p>zriadená škola alebo trieda s druhým vyučovacím jazykom tohto štátu, alebo jazyk iného štátu, ktorého jazykom nie je jazyk národnostnej menšiny alebo etnickej skupiny. V škole alebo v triede s bilingválnym vzdelávaním je druhým vyučovacím jazykom cudzí jazyk. Školu alebo triedu s bilingválnym vzdelávaním možno zriadiť aj bez uzavretia dohody s iným štátom, ak sa výchova a vzdelávanie zabezpečuje v cudzom jazyku najmenej v troch povinných vyučovacích predmetoch.</p> <ul style="list-style-type: none"> • V školách alebo v triedach s bilingválnym vzdelávaním je súčasťou vzdelávania povinný vyučovací predmet slovenský jazyk a literatúra. <p><u>K úlohe č. 9 uvádzame stanovisko MŠVVaŠ SR</u></p> <p>Úlohu č. 9 navrhujeme vypustiť.</p> <p>Odôvodnenie: Navrhované opatrenie a spôsoby jeho plnenia sú predmetom opatrení, ktoré sú uvedené v NAP 2021.</p> <p><u>K úlohe č. 10 uvádzame stanovisko MŠVVaŠ SR</u></p> <p>Úlohu č. 10 navrhujeme vypustiť.</p> <p>Odôvodnenie: Uvedené opatrenie a spôsoby jeho plnenia sú súčasťou schváleného NAP na rok 2021 (pozri Oblasť: Podporné a personálne podmienky inklúzie/Cieľ: Komplexná podpora prístupu k inkluzívnemu vzdelávaniu; Opatrenie: Prijatí Stratégiu inkluzívneho</p>
--	--	--

		<p>prístupu vo výchove a vzdelávaní na roky 2021 až 2027.</p> <p><u>K úlohe č. 11 uvádzame stanovisko MŠVVaŠ SR</u></p> <p>Úlohu č. 11 navrhujeme vypustiť.</p> <p>Odôvodnenie: Navrhované opatrenie a spôsoby jeho plnenia sú predmetom opatrení uvedených v NAP 2021.</p> <p>a) Oblasť: Podporné a personálne podmienky inklúzie/Cieľ: Komplexná podpora prístupu k inkluzívnemu vzdelávaniu; Opatrenie: Prijat' Stratégiu inkluzívneho prístupu vo výchove a vzdelávaní na roky 2021 až 2027.</p> <p>b) Oblasť: Podporné a personálne podmienky inklúzie Cieľ: Navýšenie počtu a zlepšenie Pripravenosti pedagogických Zamestnancov a odborných zamestnancov na realizáciu inklúzie vo výchove a vzdelávaní, vrátane pregraduálnej prípravy študentov</p> <p>c) Oblasť: Špeciálno-pedagogická podpora vo vzdelávaní a v poradenstve Cieľ: Vypracovanie reformy poradenských zariadení, špeciálnych škôl a špeciálnych výchovných zariadení Indikátor splnenia: Reforma siete, kompetencií a financovania poradenských zariadení, špeciálnych škôl a špeciálnych výchovných zariadení Požadovaný dopad: Vytvorenie podmienok pre individuálnu podporu všetkých detí na školách.</p>
--	--	--

		<p><u>K úlohe č. 13 uvádzame stanovisko MŠVVaŠ SR</u></p> <p>Úlohu č. 13 navrhujeme vypustiť.</p> <p>Odôvodnenie: Úloha, opatrenie a spôsob je plnenia sú predmetom opatrení uvedených v NAP 2021.</p> <p>Napr. Oblasť: Podporné a personálne podmienky inklúzie</p> <p>Cieľ: Navýšenie počtu a zlepšenie Pripravenosti pedagogických Zamestnancov a odborných zamestnancov na realizáciu inklúzie vo výchove a vzdelávaní, vrátane pregraduálnej prípravy študentov</p> <p>K tvorbe štandardov: Úloha sa plní.</p> <p>Výskumný ústav detskej psychológie a patopsychológie pripravil procesné štandardy, na ktoré nadviaže aj tvorba výkonových a obsahových štandardov v rámci Národného projektu Štandardizáciou systému poradenstva a prevencie k inklúzii a úspešnosti na trhu práce.</p> <p>Riešenie financovania bude súčasťou plnenia NAP 2021.</p> <p><u>K úlohe č. 14 uvádzame stanovisko MŠVVaŠ SR</u></p> <p>Úlohu č. 14 navrhujeme vypustiť.</p> <p>Odôvodnenie: Navrhované opatrenie a spôsob jeho plnenia sú predmetom niekoľkých opatrení uvedených v NAP 2021.</p>
--	--	---

		<p>Napr.</p> <p>a) Oblasť: Špeciálno-pedagogická podpora vo vzdelávaní a v poradenstve Cieľ: Vypracovanie reformy poradenských zariadení, špeciálnych škôl a špeciálnych výchovných zariadení Indikátor splnenia: Reforma siete, kompetencií a financovania poradenských zariadení, špeciálnych škôl a špeciálnych výchovných zariadení</p> <p>Požadovaný dopad: Vytvorenie podmienok pre individuálnu podporu všetkých detí na školách.</p> <p>b) Oblasť: Podporné a personálne podmienky inklúzie Cieľ: Navýšenie počtu a zlepšenie Pripravenosti pedagogických Zamestnancov a odborných zamestnancov na realizáciu inklúzie vo výchove a vzdelávaní, vrátane pregraduálnej prípravy študentov</p> <p>Úlohy 12 a 15 je potrebné preformulovať nakoľko niektoré časti sú duplicitné s Nultým akčným plánom Stratégie inkluzívneho prístupu vo výchove a vzdelávaní (ďalej len „NAP 2021“) Priamy link: https://www.minedu.sk/nulty-akcny-plan-strategie-inkluzivneho-pristupu-vo-vychove-a-vzdelavani/.</p> <p>Úloha č. 12 Do pozornosti z NAP 2021 dávame najmä :</p> <p>a) Oblasť: Špeciálno-pedagogická podpora vo</p>
--	--	--

			<p>vzdelávaní a v poradenstve</p> <p>Cieľ: Vypracovanie reformy poradenských zariadení, špeciálnych škôl a špeciálnych výchovných zariadení</p> <p>Indikátor splnenia: Reforma siete, kompetencií a financovania poradenských zariadení, špeciálnych škôl a špeciálnych výchovných zariadení</p> <p>Požadovaný dopad: Vytvorenie podmienok pre individuálnu podporu všetkých detí na školách.</p> <p>b) Opatrenie: „Sprístupniť žiakom s ľahkým stupňom mentálneho postihnutia nižšie stredné vzdelanie (ISCED 2)“</p> <p>Oblasť: Podporné a personálne podmienky inklúzie</p> <p>Cieľ: Novelizácia právnych predpisov v prospech individuálneho prístupu k žiakom so ŠVVP</p> <p>c) Zámerom MŠVVaŠ SR v rámci NAP 2021 je legislatívna zmena, po ktorej by žiaci so zdravotným znevýhodnením postupovali podľa školského vzdelávacieho programu školy, ktorú navštevujú a v prípade, že to charakter ich potrieb vyžaduje, postupovali podľa individuálneho vzdelávacieho programu (pozri NAP 2021)</p> <p>Úloha č. 15: Do pozornosti z NAP 2021 dávame napr. :</p> <p>a) Oblasť: Špeciálno-pedagogická podpora vo vzdelávaní a v poradenstve</p> <p>Cieľ: Vypracovanie reformy poradenských</p>
--	--	--	--

			<p>zariadení, špeciálnych škôl a špeciálnych výchovných zariadení</p> <p>Indikátor splnenia: Reforma siete, kompetencií a financovania poradenských zariadení, špeciálnych škôl a špeciálnych výchovných zariadení</p> <p>Požadovaný dopad: Vytvorenie podmienok pre individuálnu podporu všetkých detí na školách.</p> <p>b) Opatrenie: „Sprístupniť žiakom s ľahkým stupňom mentálneho postihnutia nižšie stredné vzdelanie (ISCED 2)“</p> <p>Oblasť: Podporné a personálne podmienky inklúzie</p> <p>Cieľ: Novelizácia právnych predpisov v prospech individuálneho prístupu k žiakom so ŠVVP</p> <p>c) Oblasť: Podporné a personálne podmienky inklúzie</p> <p>Cieľ: Navýšenie počtu a zlepšenie Pripravenosti pedagogických Zamestnancov a odborných zamestnancov na realizáciu inklúzie vo výchove a vzdelávaní, vrátane pregraduálnej prípravy študentov</p>
KOZP	<p>Vo vzťahu k úlohám pre Ministerstvo vnútra SR Z materiálu predloženého dňa 13.10.2020 bola vypustená úloha: Úloha č. 1 – „Zabezpečiť, aby volebné postupy, zariadenia, priestory a materiály, vrátane elektronických volieb, boli vhodné, prístupné a ľahko zrozumiteľné a použiteľné osobami so zdravotným postihnutím“. - s</p>	Z	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>Odstránenie/ resp. nezaradenie úlohy do Národného programu je z dôvodu, že s úlohou nesúhlasil zodpovedný rezort a je potrebná ďalšia</p>

	vypustením úlohy nesúhlasíme	<p>diskusia medzi navrhovateľom a MV SR (z odboru volieb, referenda a politických strán MV SR).</p> <p>Vyjadrenie zodpovedného gestora: ministerstvo vnútra neakceptuje úlohu tak, ako je uvedená v rámci medzirezortného pripomienkového konania.</p> <p><u>Odôvodnenie:</u> Ministerstvo vnútra Slovenskej republiky neurčuje volebné miestnosti, neurčuje umiestnenie volebných priestorov a nezabezpečuje vybavenie volebných miestností. Do pozornosti dávame, že volebné okrsky sú podľa § 8 ods. 1 zákona č. 180/2014 Z. z. o podmienkach výkonu volebného práva a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov uvedené nasledovne:</p> <p>(1) Na odovzdávanie hlasovacích lístkov a na sčítanie hlasov voličov utvára starosta obce, primátor mesta, v hlavnom meste Slovenskej republiky Bratislave a v meste Košice starosta mestskej časti (ďalej len "starosta obce") volebné okrsky a určuje volebné miestnosti v lehote uvedenej v rozhodnutí o vyhlásení volieb. Starosta obce pri určovaní volebnej miestnosti prihliada na to, aby do volebnej miestnosti mali čo najľahší prístup aj zdravotne postihnutí voliči.</p> <p>(2) Volebný okrsk sa utvára tak, aby</p>
--	------------------------------	--

			<p>zahŕňal spravidla 1 000 voličov.</p> <p>(3) Volebné okrsky sa označujú poradovým číslom v súvislom číselnom rade arabskými číslami. V hlavnom meste Slovenskej republiky Bratislave a v meste Košice sa volebné okrsky číslujú v samostatných číselných radoch v každej mestskej časti. Poradovým číslom sa volebný okrskok označuje aj vtedy, ak je vytvorený len jeden volebný okrskok.</p> <p>(4) Pre voľby do Národnej rady Slovenskej republiky a pre hlasovanie v referende poštou voličmi, ktorí nemajú trvalý pobyt na území Slovenskej republiky, sa zriaďuje na Ministerstve vnútra Slovenskej republiky (ďalej len "ministerstvo vnútra") osobitný volebný okrskok (ďalej len "osobitný okrskok") a určuje sa volebná miestnosť.</p>
KOZP	<p>Vo vzťahu k úlohám pre Ministerstvo zdravotníctva SR Z materiálu predloženého dňa 13.10.2020 boli vypustené všetky úlohy, pričom je to práve oblasť zdravotníctva, ktorá je pre osoby so zdravotným postihnutím kľúčová. Situácia v zdravotníctve je pre osoby so zdravotným postihnutím kritická z rôznych uhlov pohľadu. Považujeme za dôležité, aby do NPRŽP boli zapracované úlohy z predchádzajúceho materiálu, a to najmä tieto úlohy: Úloha č. 1 – „Národný program duševného zdravia – aktualizácia“ Úloha č. 2 – „Odstraňovanie bariér v</p>	Z	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>Odstránenie/ resp. nezaraďenie úloh do Národného programu je z dôvodu, že s úlohami v znení ako boli predložené nesúhlasil zodpovedný rezort a je potrebná ďalšia diskusia medzi navrhovateľmi a jednotlivými ústrednými orgánmi štátnej správy, ako aj z dôvodu</p>

<p>rámci poskytovania zdravotnej starostlivosti pre osoby so zdravotným postihnutím“ - Implementácia elektronického zdravotníctva Úloha č. 6 – „Prístupnosť adekvátnej zdravotnej starostlivosti na základe špecifických potrieb osôb so zdravotným postihnutím“ Odôvodnenie: V oblasti zdravotnej starostlivosti je dlhodobý veľkým problémom dostupnosť zubných ambulancií, ktoré poskytujú ošetrovanie zubov v celkovej anestézii. Tento typ starostlivosti je aktuálny predovšetkým v skupine osôb s mentálnym postihnutím. Aktuálny zoznam ambulancií, ktoré takúto starostlivosť poskytujú, spolu so štandardnými čakacími dobami je už pri zbežnom nezainteresovanom pohľade dostatočne vysvetľujúci. Na základe informácií poskytnutých MZ SR je aktuálna situácia riešiteľná iba na úrovni zmeny legislatívy týkajúcej sa pôsobenia zdravotných poisťovní (Zákon č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach a dohľade nad zdravotnou starostlivosťou). V úprave predmetnej legislatívy by mala byť povinnosť zdravotných poisťovní zazmluvniť na výkon tejto starostlivosti potrebný počet zubných ambulancií tak, aby dostupnosť služieb zdravotnej starostlivosti bola porovnateľná s dostupnosťou pre osoby bez zdravotného postihnutia. Nevieť aká je aktuálna situácia, či táto úloha už bola splnená. Viem, že ako úrad sme na tento problém upozorňovali. Úloha č. 10 – “Uľahčiť prístup osôb so zdravotným postihnutím ku kvalitným a cenovo dostupným pomôckam”</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rozšíriť zoznam ZP hrađených z verejného zdravotného poistenia tak, aby aktuálny zoznam umožňoval odbornému lekárovi predpis adekvátnej ZP v súlade s aktuálnym zdravotným stavom pacienta a jeho stupňom dosiahnutej funkčnej zdatnosti. • Zvýšiť mesačný množstevný limit na napr. katétre, pomôcky pre inkontinentných a pacientov so stómiou, • Zvýšiť frekvenciu pri opakovanom predpise ZP (napr. invalidný vozík, 	<p>pandemickej situácie. S úlohami sa budeme zaoberať pri najbližšej aktualizácii.</p>
--	--

	toaletné pomôcky na WC a do sprchy)		
KOZP	<p>Vo vzťahu k úlohám pre Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny SR Z materiálu predloženého dňa 13.10.2020 bolo vypustených viacero úloh, ako napr.: - Úloha č. 15 – „Pridať novú sociálnu službu simultánneho prepisu hovorenej reči v reálnom čase pre osoby s poruchou sluchu“. - Ministerstvo práce navrhovalo túto úlohu vypustiť s odôvodnením, že možnosť poskytovania tlmočnickej služby formou simultánneho prepisu hovorenej reči je vytvorená prostredníctvom § 44 ods. (4) zákona 448/2008 Z. z. o sociálnych službách. Žiadali sme, aby táto úloha bola zachovaná. Úloha by mala v NPRŽP zostať - žiadame o jej zaradenie do NPRŽP. - Úloha č. 16 – „Novelizovať zákon o sociálnych službách k odseku tlmočnická služba“ - Ministerstvo práce navrhlo toto opatrenie vypustiť – považovali sme za vhodné, aby to zostalo zachované. Úloha by mala v NPRŽP zostať - žiadame o jej zaradenie do NPRŽP. - Úloha č. 21 – „Zriadiť v rámci štruktúry a pôsobnosti Slovenského zväzu nepočujúcich centrum pre podporu zamestnávania pre nepočujúcich“ - úloha by mala v NPRŽP zostať - žiadame o jej zaradenie do NPRŽP. Odôvodnenie: Nepočujúci majú veľký problém nájsť si prácu, mnohí zamestnávateľia ich nechcú zamestnať a vyhovávajú sa najmä na bezpečnosť pri práci. Majú predsudky a nevedia, ako majú komunikovať s nepočujúcimi, ani ako ich zaškoliť. Centrum by pomáhalo zabezpečiť úradom práce, sociálnych vecí a rodiny kontakty na poradcov a tlmočníkov SPJ, ktorí by boli nápomocní pri zaraďovaní nepočujúcich do pracovného procesu. Poradca z centra by vysvetľoval počujúcim kolegom, ako komunikovať s nepočujúcimi, ako sa správať, aký je svet a kultúra nepočujúcich. - Úloha č. 22 – „Podporovať nezávislý</p>	Z	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>Odstránenie/resp. nezaradenie úloh do Národného programu je z dôvodu, že s niektorými úlohami nesúhlasil zodpovedný rezort (MPSVR SR) a pri niektorých je potrebná ďalšia diskusia medzi navrhovateľmi a MPSVR SR.</p> <p>Úlohy však boli zaslané na pripomienkovanie aj KOZP dňa 28.10.2020 a KOZP v uvedenom termíne nezaslalo žiadne vyjadrenie.</p> <p>MPSVR SR trvá na svojich pripomienkach k úlohám:</p> <p><u>K úlohe č. 15 uvádzame</u></p> <p>Možnosť poskytovania tlmočnickej služby formou simultánneho prepisu hovorenej reči je vytvorená prostredníctvom §44 ods. (4) zákona 448/2008 Z. z. o sociálnych službách. Navrhujeme túto úlohu vypustiť</p> <p><u>K úlohe č. 16 uvádzame</u></p> <p>Pripomienka MPSVR SR - §6 a 8, § 44, § 75 ods. 3 písm. c) a § 77 a 78 , § 81 písm. a) a písm. d) tretí bod zákona o sociálnych službách vytvárajú právne podmienky na zabezpečenie tlmočnickej služby a jej dostupnosť.</p>

	<p>mechanizmus na presadzovanie, ochranu a monitorovanie vykonávania Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím a účasť organizácií osôb so zdravotným postihnutím na tomto monitorovaní“. – mal sa posilniť personálne a finančne Úrad komisára pre osoby so zdravotným postihnutím. Úloha by mala v NPRŽP zostať – žiadame o jej zaradenie do NPRŽP. - Úloha č. 24 – „Zosúladiť pojmoslovie týkajúce sa invalidity v legislatíve upravujúcej sociálne poistenie s ľudskoprávnym chápaním zdravotného postihnutia“ - Ministerstvo práce zásadne nesúhlasilo s touto úlohou, pretože zo znenia úlohy nie je zrejmé, či ide iba o pojmovologickú úpravu v sociálnom poistení, alebo je zámerom predkladateľa úlohy upraviť podmienky nároku na invalidný dôchodok tak, aby táto dávka (pod novým názvom) prislúchala širšiemu okruhu poistencov (napr. všetkým osobám so zdravotným postihnutím). V tejto súvislosti Ministerstvo práce žiadalo, aby bolo znenie úlohy upravené tak, aby z nej jednoznačne vyplývalo, že zmena pojmoslovia nebude mať vplyv na úpravu podmienok nároku a rozširovanie okruhu oprávnených osôb. Naším zámerom však je upraviť podmienky nároku na invalidný dôchodok tak, aby táto dávka (pod novým názvom) prislúchala širšiemu okruhu poistencov. Ministerstvo túto úlohu vypustilo z NPRŽP. Úloha by mala v NPRŽP zostať – žiadame o jej zaradenie do NPRŽP.</p>		<p>Navrhujeme návrh opatrenia vypustiť</p> <p><u>K úlohe č. 21 uvádzame</u></p> <p>K návrhu vytvoriť legislatívne financovanie Centra pre podporu zamestnávania nepočujúcich uvádzame, že riadenie a postavenie orgánov štátnej správy v oblasti sociálnych vecí a rodiny a služieb zamestnanosti sa riadi zákonom č. 453/2003 Z.z. o orgánoch štátnej správy v oblasti sociálnych vecí, rodiny a služieb zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 453/2003 Z.z.“) a zabezpečovanie plnenia tejto úlohy, podľa nášho názoru, nepatrí do pôsobnosti rezortu práce, sociálnych vecí a rodiny upravených týmto zákonom.</p> <p><u>K úlohe č. 22 a 24 uvádzame, že</u></p> <p>nezaradenie úloh do Národného programu je z dôvodu, že s úlohami v znení ako boli predložené MPSVR SR nesúhlasilo a je potrebná ďalšia diskusia medzi navrhovateľmi a MPSVR SR.</p>
<p>MDaVS</p> <p>R</p>	<p>V materiáli na str. 2 v časti II. Opatrenia pri opatrení 1.1.1 Systematicky zvyšovať prístupnosť dopravných prostriedkov a dopravnej infraštruktúry odporúčame slová „dopravnej infraštruktúry“ nahradiť vhodnejším pojmom, ktorý jasne definuje, o aké stavby a k nim prislúchajúcich</p>	<p>O</p>	<p>Neakceptovaná</p>

	prevádzkovateľov sa jedná.		
MDaVS R	V materiáli na str. 2 v časti II. Opatrenia pri opatrení 1.1.1 Systematicky zvyšovať prístupnosť dopravných prostriedkov a dopravnej infraštruktúry v spôsobe plnenia 2 žiadam slovo „letísk“ nahradiť slovami „letísk prevádzkovaných letiskovými spoločnosťami“. Zdôvodnenie: Jasne špecifikovaný druh letísk je pri zabezpečovaní plnenia tohto opatrenia nevyhnutný. Iba na týchto letiskách sa vykonáva obchodná letecká doprava a poskytujú sa letiskové služby pre verejnosť.	Z	Akceptovaná
MDaVS R	V materiáli na str. 2 v časti II. Opatrenia pri opatrení 1.1.1 Systematicky zvyšovať prístupnosť dopravných prostriedkov a dopravnej infraštruktúry žiadam časový harmonogram/termín plnenia a gestorstvo opatrení upraviť nasledovne: Časový harmonogram/termín (s)plnenia: 2022 a trvale Zodpovedný gestor: MDV SR, VÚC a mestá v pozícii objednávateľov verejnej osobnej dopravy Spoluzodpovedný gestor: prevádzkovatelia verejnej osobnej dopravy, prevádzkovatelia dopravných stavieb Spolupracujúce subjekty: - Zdôvodnenie: Dôvodom časového posunu v plnení opatrenia je potreba komplexnej legislatívnej úpravy, ktorá obmedzí uvádzanie nových vozidiel, ktoré nespĺňajú kritériá prístupnosti bezbariérovosti do prevádzky, a to najmä s ohľadom na už vyhlásené verejné obstarávania pre túto oblasť. Úprava gestorstva je v súlade s príslušnými kompetenciami subjektov a ich dosah na jednotlivé druhy verejnej osobnej dopravy s vylúčením komerčnej dopravy.	Z	Akceptovaná
MDaVS	V materiáli na str. 2 v časti II. Opatrenia pri opatrení 1.1.2 Inštalácia	Z	Akceptovaná

<p>R</p>	<p>digitálnych informačných tabúl' na všetky nástupištia železničnej, autobusovej a vodnej dopravy v každom meste žiadam časový harmonogram/termín plnenia a gestorstvo opatrení upraviť nasledovne: Časový harmonogram/termín (s)plnenia: 2025 a trvale Zodpovedný gestor: MDV SR, MF SR, VÚC, vlastníci dopravných stavieb Spoluzodpovedný gestor: ŽSR, Verejné prístavy, a.s. a dopravné podniky spravujúce jednotlivé stanice a nástupištia Spolupracujúce subjekty: Slovenský zväz nepočujúcich Zdôvodnenie: : Dôvodom časového posunu v plnení opatrenia je potreba rozsiahlych investičných úprav, ktoré nie sú pre roky 2021-2023 v rámci rozpočtu verejnej správy plánované, čím by došlo k nesplneniu úlohy. Úprava gestorstva je v súlade s kompetenciami subjektov verejnej osobnej dopravy a s nevyhnutnosťou zabezpečenia financovania plnenia tohto opatrenia.</p>	<p>Úloha vypustená na základe stanoviska MDV SR: MDV SR trvá na zásadnej pripomienke, nakoľko zdroje pre ŽSR sú na hrane financovania základnej prevádzky a akékoľvek odčerpávanie z týchto zdrojov môže mať za následok zrušenie prevádzky na niektorých tratiach a tým pádom zastavenie dopravy alebo žiadame úlohu vypustiť z opatrení.</p> <p>Stanovisko MF SR: V doložke vybraných vplyvov v rámci MPK predkladateľ (MPSVR SR) označil, že materiál nemá vplyv na RVS a konštatoval, že plnenie úloh tohto národného programu je zabezpečené v rámci schválených limitov rozpočtu verejnej správy. V nadväznosti na vyššie uvedené oznamujeme, že vzhľadom na znenie predmetného opatrenia nevidíme dôvod na zaradenie MF SR medzi subjekty zodpovedné za plnenie opatrenia a žiadame ho z opatrenia vypustiť.</p> <p>Celé opatrenie žiadame naformulovať tak, aby z neho nevyplývala potreba zabezpečenia finančného krytia.</p> <p>V prípade, že z opatrenia vyplynie požiadavka na zabezpečenie finančného krytia, žiadame v doložke vplyvov uviesť negatívny vplyv na RVS a doplniť analýzu vplyvov na rozpočet, v ktorej</p>
-----------------	---	---

			<p>bude predmetný vplyv kvantifikovaný, pričom predmetné výdavky žiadame jednoznačne zabezpečiť v rámci schválených limitov dotknutých subjektov verejnej správy na príslušný rozpočtový rok, bez dodatočných požiadaviek na štátny rozpočet. Zároveň bude potrebné materiál predložiť na záverečné posúdenie vybraných vplyvov. Vyššie uvedené pripomienky sú zásadné.</p> <p>MPSVR SR je síce predkladateľom uvedeného materiálu, ale neukladá opatrenia dotknutým rezortom. Rezorty si tieto opatrenia navrhujú sami, preto je v kompetencii jednotlivých rezortov, aby našli finančné prostriedky na opatrenia, ktoré si navrhli.</p>
MFSR	<p>Do materiálu žiadam doplniť analytickú časť popisujúcu východiskový stav, ktorý sa premietne aj v identifikovaných merateľných ukazovateľoch. Odôvodnenie: V materiáli absentuje popis východiskového stavu a existujúcich problémov, na ktoré by jednotlivé opatrenia nadväzovali. Zároveň by bolo vhodné doplniť medzinárodné porovnanie aktuálnej situácie za pomoci medzinárodne porovnateľných ukazovateľov. Materiál by mal tiež reflektovať na Národný program rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím na roky 2014 – 2020 a vyhodnotiť mieru jeho naplnenia, resp. identifikovať kritické oblasti, ktorým by sa mala venovať špeciálna pozornosť.</p>	Z	<p>Neakceptovaná</p> <p>Popis východiskového stavu a existujúcich problémov, na ktoré jednotlivé opatrenia nadväzujú, vyplývajú z opatrení, ktoré boli zahrnuté v Národnom programe rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím na roky 2014 – 2020, ako aj z návrhov úloh/oblastí, ktoré identifikovali MVO ako kritické. Takisto MPSVR SR vychádzalo zo záverov uvedených v Záverečnej správe o plnení opatrení vyplývajúcich z Národného programu</p>

			rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím na roky 2014 – 2020.
MFSR	<p>Do merateľných ukazovateľov k opatreniu 4.4.1 odporúčam zaradiť aj ukazovateľ zameraný na zamestnanosť osôb so zdravotným postihnutím. Odôvodnenie: Počet podporených osôb je výstupový ukazovateľ, ale merateľné ukazovatele by, pokiaľ je to možné, mali byť výsledkové, nie iba výstupové. Navrhujem preto zahrnúť aj ukazovateľ, ako napríklad počet osôb, ktoré nastúpili do zamestnania do 12 mesiacov od účasti na aktívnych opatreniach trhu práce, alebo zostali v zamestnaní aj 12 mesiacov po ukončení podpory.</p>	O	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>Merateľný ukazovateľ upravený nadväzne na akceptáciu pripomienky ÚMS, SocioFóra; Ďalej uvádzame, že AOTP na podporu zamestnávania OZP sú koncipované tak, že sa nimi podporuje nielen zamestnávanie ale aj udržanie PM zriadených pre túto skupinu občanov, a to priamo cez poskytovanie príspevkov – sleduje sa zachovanie zriadeného PM v zákonom určenej dĺžke. Napr. zamestnávateľ, ktorému bol poskytnutý príspevok na zriadenie CHD/CHP podľa § 56 zákona o službách zamestnanosti, resp. príspevok občanovi so ZP na SZČ podľa § 57 zákona o službách zamestnanosti je povinný zachovať zriadené pracovné miesto najmenej dva roky. Ak zamestnávateľ, resp. občan so ZP/SZČ túto povinnosť nesplní, je povinný vrátiť úradu PSVR pomernú časť poskytnutého príspevku.</p>
MFSR	<p>Odporúčam detailnejšie popísať spôsob plnenia pri opatrení 5.1.2. Odôvodnenie: Ako spôsob plnenia je v materiáli aktuálne uvedený iba „návrh textu dokumentu“. Bolo by vhodné na tomto mieste zhrnúť, aké problémy má reforma riešiť a akým spôsobom sa bude pripravovať (napr. akí aktéri budú prizvaní do prípravy reformy), prípadne ktoré zákony</p>	O	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>Úloha preformulovaná v zmysle dohody medzi MS SR a ZPMP v SR</p>

	bude potrebné novelizovať.		
MFSR	<p>Odporúčam zmeniť merateľný ukazovateľ pri opatrení 4.1.1.</p> <p>Odôvodnenie: Zriadenie pracovnej skupiny nie je dostatočne ambiciózny merateľný ukazovateľ, keďže existencia pracovnej skupiny negarantuje, že dôjde k štandardizácii terminológie v oblasti zdravotného postihnutia a súvisiacej legislatívy. Navrhujem preformulovať nasledovne: „Novelizácia legislatívy so štandardizovanou terminológiou“, resp. použiť obdobnú formuláciu.</p>	O	<p>Neakceptovaná</p> <p>Účelom opatrenia je do roku 2022 zriadiť pracovnú skupinu, ktorá bude pozostávať zo zástupcov MVO, ústredných orgánov štátnej správy a iných organizácií, ktorí sa aktívne zaoberajú uvedenou problematikou v oblasti sociálnych služieb, vzdelávania, zamestnávania a kompenzácie.</p> <p>Nakoľko je terminológia v oblasti zdravotného postihnutia obsiahnutá v oblastiach (sociálne služby, vzdelávanie, zamestnávanie a kompenzácie), je zriadenie pracovnej skupiny prvým krokom k dosiahnutiu cieľa a to štandardizácia terminológie prostredníctvom príslušnej legislatívy.</p>
MFSR	<p>Odporúčam zmeniť merateľný ukazovateľ pri opatrení 4.3.1.</p> <p>Odôvodnenie: Ak má opatrenie zjednotiť posudkový systém, merateľným ukazovateľom by malo byť „zavedenie jednotného systému“, a nie „zníženie počtu posudzovacích systémov“. Zníženie počtu neznamená zjednotenie.</p>	O	<p>Akceptovaná</p> <p>Merateľný ukazovateľ zmenený v zmysle pripomienky SocioFórum, o.z</p>
MFSR	Predkladateľ v doložke vplyvov označil „žiadny“ vplyv na rozpočet	O	Neakceptovaná

	verejnej správy. Zároveň však uvádza, že plnenie úloh tohto národného programu je zabezpečené v rámci schválených limitov rozpočtu verejnej správy. V nadväznosti na uvedené je potrebné označiť v doložke vplyvov negatívny, rozpočtovo zabezpečený vplyv na rozpočet verejnej správy. Zároveň je potrebné uviesť aspoň rámcovú kvantifikáciu vplyvu jednotlivých opatrení na dotknuté subjekty verejnej správy, ako aj spôsob finančného zabezpečenia výdavkov z rozpočtov dotknutých subjektov.		MPSVR SR je síce predkladateľom uvedeného materiálu, ale neukladá opatrenia dotknutým rezortom. Rezorty si tieto opatrenia navrhujú sami, prípadne ich navrhujú MVO, avšak ich pripomienkujú, preto je v kompetencii jednotlivých rezortov, aby našli finančné prostriedky na opatrenia, ktoré si navrhli.
MFSR	V opatrení „11.1.4 Rozvinúť sociálne služby na komunitnej úrovni v zmysle odporúčania Výboru OSN pre práva osôb so zdravotným postihnutím“ sa ukladá VÚC, mestám a obciam nasledovná úloha: „Prijať v rámci reformy financovania sociálnych služieb také formy financovania, aby komunitné sociálne služby boli financované obligatórne tak, aby všetci žiadatelia mali dostupnú sociálnu službu vo svojom regióne v dostatočnej kvalite a rozsahu.“. Podľa môjho názoru táto úloha nepatrí do kompetencie VÚC, miest a obcí, preto ju žiadam z materiálu vypustiť.	O	Neakceptovaná VUC a obce sú zriaďovatelia a aj poskytovatelia služieb a financujú sociálne služby, takže v rámci svojich kompetencií sa musia s danou úlohou vysporiadať.
MFSR	V predmetnom národnom programe žiadam reflektovať opatrenia Revízie výdavkov na skupiny ohrozené chudobou alebo sociálnym vylúčením (ďalej len „Revízia“). Odôvodnenie: Viaceré opatrenia Revízie sú zamerané na začleňovanie osôb so zdravotným postihnutím vo vzdelávaní a na trhu práce. Revízia bola schválená vládou SR uznesením č. 297 z 18. mája 2020. Konkrétne ide o nasledovné opatrenia (Kapitola 1 Revízie): • zvýšenie zdrojov na debarierizáciu materských, základných a stredných škôl (Hodnota 2 a 10), • debarierizácia úradov práce (Hodnota 14), • nadrezortná stratégia ranej starostlivosti o znevýhodnené deti	Z	Čiastočne akceptovaná Stanovisko MPSVR SR: Na tvorbe Národného programu sa podieľali zástupcovia ústredných orgánov štátnej správy, verejnej správy a podľa čl. 4 ods. 3 Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím aj osoby so zdravotným postihnutím prostredníctvom svojich reprezentatívnych

<p>(Riadenie 1), • zrušiť možnosť rozhodnúť o neprijatí dieťaťa so zdravotným znevýhodnením do MŠ (Riadenie 8), • zaviesť väčší dôraz na využívanie všeobecného kurikula v prípade žiakov so všetkými druhmi zdravotného znevýhodnenia (Riadenie 11), • umožniť žiakom s mentálnym postihnutím s dokončenou ZŠ získať nižšie stredné vzdelanie (ISCED 2) (Riadenie 14), • umožniť žiakom špeciálnych stredných škôl, odborných učilíšť a praktických škôl zapojiť sa do duálneho vzdelávania (Riadenie 16), • vypracovať návrh funkčného systému pracovnej rehabilitácie a rekvalifikácie (Riadenie 21), • vypracovať metodický pokyn upravujúci postup úradov práce, sociálnych vecí a rodiny pri sprostredkovaní zamestnania osobám so zdravotným postihnutím (Dáta a metodika 10), • uskutočniť a zverejniť audit dostupných a potrebných pomôcok pre deti a žiakov so zdravotným znevýhodnením (Analytické opatrenia 3). -</p>	<p>organizácií.</p> <p>Pracovná skupina navrhla do nového Národného programu množstvo opatrení a úloh (cca 100), ktoré boli prerokované s navrhovateľmi ako aj so zodpovednými gestormi. Po dosiahnutí konsenzu medzi jednotlivými stranami bolo do Národného programu zapracovaných 38 opatrení, z ktorých len 11 navrhli jednotlivé ministerstvá a aj s termínmi (s) plnenia. Ostatné opatrenia boli zapracované na základe podkladov a požiadaviek MVO.</p> <p>Žiaden z členov pracovnej skupiny nenavrhol opatrenie, ktoré by súviselo s materiálom Revízia výdavkov na skupiny ohrozené chudobou alebo sociálnym vylúčením.</p> <p>Zároveň uvádzame, že MPSVR SR zriadilo na úrovni štátnej tajomníčky medzirezortnú pracovnú skupinu, ktorá predstavuje platformu na koordináciu a aktivity vo vzťahu k zmenám v prístupoch, postojoch k problematike ranej starostlivosti. Cieľom tejto pracovnej skupiny je vytvoriť záväznú „Národnú stratégiu rozvoja koordinovaných služieb včasnej intervencie a ranej starostlivosti“, ktorá definuje spoločné prieniky pri poskytovaní služieb zameraných na deti za účelom zefektívnia ich poskytovania,</p>
--	---

		<p>financovania a dostupnosti. Tento prístup bude vyžadovať aj prepojenie systémov súvisiacich zmien a doplnkov v príslušných právnych predpisoch. Stratégia bude výsledkom aktívneho dialógu zástupcov rezortov práce, sociálnych vecí a rodiny, školstva a zdravotníctva, miestnej a regionálnej samosprávy, ako aj mimovládneho sektora.</p> <p>Stanovisko MŠVVŠR SR</p> <p>Pripomienku neakceptujeme.</p> <p>Odôvodnenie:</p> <p>Opatrenia navrhované Ministerstvom financií SR vyplývajúce z „Revízie výdavkov na skupiny ohrozené chudobou alebo sociálnym vylúčením“ sú z hľadiska obsahu a zamerania identické s opatreniami uvedenými v dokumente „Nultý akčný plán Stratégie inkluzívneho prístupu vo výchove a vzdelávaní na rok 2021“, ktoré sú obsiahnuté v oblastiach:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Desegregácia vzdelávacieho systému 2. Inklúzia v ranom a predškolskom veku (0 - 7 rokov),
--	--	--

		<p>3. Inklúzia žiakov a žiačok v základných a stredných školách</p> <p>4. Podporné a personálne podmienky inklúzie</p> <p>5. Špeciálno-pedagogická podpora vo vzdelávaní a poradenstve.</p> <p>Priamy odkaz na dokument: https://www.minedu.sk/data/att/17994.pdf</p> <p>Pri tvorbe „Nultého akčného plánu Stratégie inkluzívneho prístupu v výchove a vzdelávaní na rok 2021“ boli zohľadnené okrem existujúcich záväzkov Slovenskej republiky v oblasti inkluzívneho vzdelávania aj záväzky vyplývajúce z ďalších dokumentov vrátane správy z „Revízie výdavkov na skupiny ohrozené chudobou alebo sociálnym vylúčením“ (ÚHP).</p> <p>Ďalšie kroky pre dlhodobý a strategický rozvoj inkluzívneho vzdelávania v SR, ktoré budú zahŕňať aj opatrenia vyplývajúce zo správy „Revízie výdavkov na skupiny ohrozené chudobou alebo sociálnym vylúčením“, budú identifikované v dokumente „Stratégia inkluzívneho prístupu vo výchove a vzdelávaní“ (ďalej len „Stratégia“). Tvorba predmetnej Stratégie s prvým akčným plánom na obdobie 2022 - 2024 je v gescii MŠVVaŠ SR a je</p>
--	--	---

			<p>pripravovaná v spolupráci s inými rezortmi a odborníkmi z praxe.</p> <p>Zpracovanie navrhovaných opatrení z „Revízie výdavkov na skupiny ohrozené chudobou alebo sociálnym vylúčením“ do materiálu NPRŽP osôb so ZP by znamenalo plnenie identických opatrení v rámci dvoch strategických materiálov gestorovaných dvomi rezortmi - rezortom školstva a rezortom práce, sociálnych vecí a rodiny.</p>
MFSR	<p>Žiadam vyčíslit' želaný stav v rámci identifikovaných merateľných ukazovateľov. Odôvodnenie: Národný program má byť aktualizovaný a vyhodnocovaný na ročnej báze. Materiál však len pomenúva merateľné ukazovatele, no nestanovuje, aké hodnoty Slovensko chce v roku 2030 dosiahnuť. Za takýchto podmienok nie je možné plnenie dokumentu objektívne vyhodnocovať a na základe toho opatrenia aktualizovať.</p>	Z	<p>Neakceptované</p> <p>Zastávame názor, že plnenie úloh je v kompetencii jednotlivých zodpovedných gestorov a plnenie bude závisieť od sumy disponibilných finančných prostriedkov, ktorú budú môcť jednotliví zodpovední gestori vyčleniť na tento účel a pre predkladateľa materiálu MPSVR SR nie je možné štádiu stanoviť a vyčíslit' želaný stav v rámci identifikovaných merateľných ukazovateľov.</p>
MIRRI SR	<p>K vlastnému materiálu. V časti Úloha 3.1.1 žiadame upraviť text v časti „Spôsob plnenia 1“ a taktiež v časti „Merateľný ukazovateľ“ v zmysle</p>	Z	<p>Akceptovaná</p> <p>Rozpor odstránený a zmenený merateľný ukazovateľ: počet zmonitorovaných webových</p>

	<p>odôvodnenia. ODÔVODNENIE: Vzhľadom na to, že Spôsob plnenia 1 nekorešponduje s merateľným ukazovateľom, je potrebné upraviť merateľný ukazovateľ tak, aby korešpondoval s uvedeným spôsobom plnenia. Jednou z alternatív je, že merateľným ukazovateľom by napríklad mohol byť odpočet uplatnených pripomienok k právnym predpisom v medzirezortných pripomienkových konaniach týkajúcich sa prístupnosti nových IS pre znevýhodnené osoby. Zároveň pre MIRRI SR zo Smernice EÚ č. 2016/2102 nevyplýva povinnosť zabezpečiť monitoring prístupnosti elektronických služieb, ale monitoring prístupnosti webových sídiel. Monitoring prístupnosti elektronických služieb MIRRI SR nevykonáva a z uvedeného dôvodu tento merateľný ukazovateľ nemôže odpočítavať. Ďalšou alternatívou je úplné preformulovanie Spôsobu plnenia 1 a taktiež aj merateľného ukazovateľa tak, aby mal konkrétnu výpovednú hodnotu. MIRRI SR je samozrejme v tejto súvislosti ústretové a otvorené spolupráci.</p>		<p>sídiel a mobilných aplikácií, ktoré zabezpečujú povinnú elektronickú komunikáciu vo vzťahu k elektronickým službám pre FO a PO s uvedením hodnoty aritmetického priemeru ratingu prístupnosti podľa zrealizovanej metódy overovania prístupnosti.</p>
MIRRI SR	<p>K vlastnému materiálu. V časti úloha 9.1.1 navrhujeme v časti "Spôsob plnenia" vypustiť slová "ktoré Výnos alebo jeho súčasti nahradia" bez náhrady. ODÔVODNENIE: Keďže výnos MF SR č. 55/2014 Z. z. je už v súčasnosti zrušený a nahradený inými vykonávacími predpismi (napr. vyhláška ÚPVII č. 78/2020 Z. z. o štandardoch pre informačné technológie verejnej správy) je uvedený text bezpredmetný.</p>	O	<p>Akceptovaná</p> <p>Text odstránený</p>
MIRRI SR	<p>K vlastnému materiálu. V časti Úloha č.9.1.1 žiadame ako navrhovateľa uviesť ÚVO. ODÔVODNENIE: Keďže MIRRI SR nie je navrhovateľom úlohy na obdobie 2021-2030 navrhujeme ako navrhovateľa uviesť ÚVO.</p>	Z	<p>Akceptovaná</p> <p>Text odstránený</p>

MKSR	K úlohe 2.1.7 Zaviesť skryté titulky do relácií vysielaných naživo K samotnému zneniu predmetnej úlohy nemáme žiadne výhrady a jej hlavný zámer v plnej miere podporujeme. Naďalej však zastávame názor, že plnenie predmetnej úlohy bude závisieť od sumy disponibilných finančných prostriedkov, ktorú bude možné vyčleniť na tento účel a nie je možné v tomto štádiu stanoviť presný časový harmonogram zabezpečovania skrytých titulkov v reláciách vysielaných naživo.	O	Akceptovaná
MSSR	K úlohe 4.2.2. vlastného materiálu Medzi spoluzodpovednými gestormi k tejto úlohe je okrem iných uvedené aj Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky. Uznesením vlády Slovenskej republiky č. 761 z 30. novembra 2011 bol schválený Návrh Stratégie deinštitucionalizácie systému sociálnych služieb a náhradnej starostlivosti v Slovenskej republike (ďalej len „Stratégia“). V súčasnosti prebieha aktualizácia Stratégie v rámci pracovnej skupiny zriadenej na Ministerstve práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky. Z citovaného uznesenia vlády Slovenskej republiky vyplýva, že adresátom úloh vyplývajúcich zo Stratégie je len Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky. Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky je otvorené na spoluprácu pri plnení tejto úlohy v medziach svojej vecnej pôsobnosti. V nadväznosti na uvedené ponechávame na zváženie predkladateľa začleniť Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky medzi spolupracujúce subjekty (nie medzi spoluzodpovedné subjekty).	O	Akceptovaná Súhlasíme s predkladateľom, na vytváraní koncepčného materiálu Národnej stratégie DI, ani v pracovnej skupine za účelom prípravy Ministerstvo spravodlivosti nefiguruje, súhlasíme s presunutím medzi spolupracujúce subjekty. Nakoľko však spôsob plnenia 2 je vytvoriť aktívny a pravidelný dialóg medzi zúčastnenými stranami, MZ SR a MŠVVaŠ SR žiadame ponechať medzi spoluzodpovednými gestormi.
MSSR	K úlohe č. 4.3.1. vlastného materiálu Úloha č. 4.3.1. znie: „4.3.1. Príprava modelu zjednotenia posudkového systému v oblasti práva	Z	Akceptovaná

	<p>sociálneho zabezpečenia a pracovného práva. Zjednotenie posudkového systému pre osoby so zdravotným postihnutím opierajúc sa o metodiku Svetovej zdravotníckej organizácie. Spôsob plnenia: Vytvoriť jednotný posudzovací mechanizmus pre všetky druhy posúdení opierajúc sa o metodiku Svetovej zdravotníckej organizácie. Zaškolenie odborných zamestnancov na novú metódu posudzovania.“ Medzi spoluzodpovednými gestormi k tejto úlohe je uvedené aj Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky. Zastávame názor, že predmet úlohy č. 4.3.1. nepatrí do vecnej pôsobnosti rezortu spravodlivosti v zmysle zákona č. 575/2001 Z. z. o organizácii činnosti vlády a organizácii ústrednej štátnej správy v znení neskorších predpisov (kompetenčný zákon). Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky je otvorené na spoluprácu pri plnení tejto úlohy v medziach svojej vecnej pôsobnosti. V nadväznosti na uvedené zásadne žiadame vypustiť Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky z okruhu spoluzodpovedných gestorov a začleniť ho medzi spolupracujúce subjekty. Táto pripomienka je zásadná.</p>		
MSSR	<p>K úlohe č. 5.1.2. vlastného materiálu Znenie úlohy č. 5.1.2. je formulované neurčito vrátane znenia spôsobu plnenia, znenia merného ukazovateľa atď. Rovnako tak, je neadekvátne ohraničený aj časový harmonogram resp. termín splnenia úlohy, ktorý je navrhovaný na rok 2022. Navrhovateľom tejto úlohy, ktorej zodpovedným gestorom má byť Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky, je Združenie na pomoc ľuďom s mentálnym postihnutím v Slovenskej republike. Vo všeobecnosti platí, že nejasne formulované opatrenie môže vyvolať výkladové otázky a v konečnom dôsledku nevykonateľnosť resp.</p>	Z	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>Úloha preformulovaná v zmysle dohody medzi MS SR a ZPMP v SR</p>

	<p>nesplnenie úlohy. Merným ukazovateľom plnenia tejto úlohy má byť „návrh koncepcie“, spôsobom plnenia má byť „návrh textu dokumentu“. Spolupracujúcim subjektom má byť „pracovná skupina vytvorená pri MS SR za účelom prípravy novej koncepcie, ktorej súčasťou budú zástupcovia relevantných inštitúcií, VÚC a MVO“. Z textu nie je zrejmé, o aký „návrh koncepcie“ resp. „návrh textu dokumentu“ má ísť. Rezort spravodlivosti neplánuje kreovať ďalšiu novú pracovnú skupinu. Na Ministerstve spravodlivosti Slovenskej republiky bola v roku 2017 zriadená pracovná skupina pre prípravu vecného zámeru reformy opatrovníctva dospelých a seniorov, ktorá pripravila pracovnú verziu predmetného vecného zámeru. Vzhľadom na súvislosť tejto problematiky s rekodifikáciu Občianskeho zákonníka Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky aktuálne uvažuje o spojení dotknutej témy s rekodifikáciou Občianskeho zákonníka (a teda neriešiť dotknutú tému samostatne). Zásadne žiadame úlohu č. 5.1.2. z materiálu vypustiť. Táto pripomienka je zásadná.</p>		
MSSR	<p>K úlohe č. 5.1.3. vlastného materiálu Téma „Analýza možnosti zavedenia inštitútu podporovaného rozhodovania do právneho poriadku“ môže mať v budúcnosti súvislosť okrem iného aj s Občianskym zákonníkom, ktorého gestorom je Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky. Z tohto dôvodu navrhujeme začleniť medzi spolupracujúce subjekty aj Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky.</p>	O	<p>Akceptovaná</p> <p>MS SR - doplnené</p>
MSSR	<p>K úlohe č. 5.1.3. vlastného materiálu Téma „Analýza možnosti zavedenia inštitútu podporovaného rozhodovania do právneho poriadku“ môže mať v budúcnosti súvislosť okrem iného aj s Občianskym zákonníkom,</p>	O	<p>Akceptovaná</p> <p>MS SR - doplnené</p>

	ktorého gestorom je Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky. Z tohto dôvodu navrhujeme začleniť medzi spolupracujúce subjekty aj Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky.		
MŠVVa ŠSR	- K vlastnému materiálu, opatrenie 6.1: Predmetné opatrenie považujeme za nadbytočné, nakoľko je riešené v § 113ai zákona o vysokých školách, podľa ktorého „Ak ide o webové sídlo verejnej vysokej školy, ktoré bolo uverejnené pred 1. májom 2019, štandardy pre prístupnosť, funkčnosť a minimálne požiadavky na obsah webových sídiel podľa osobitného predpisu (§ 24 ods. 1 písm. b) a § 31 písm. k) zákona č. 95/2019 Z. z. o informačných technológiách vo verejnej správe a o zmene a doplnení niektorých zákonov) je verejná vysoká škola povinná dodržiavať najneskôr od 23. septembra 2020. Verejná vysoká škola je povinná dodržiavať štandardy pre prístupnosť mobilných aplikácií podľa osobitného predpisu (§ 24 ods. 1 písm. b) a § 31 písm. k) zákona č. 95/2019 Z. z. o informačných technológiách vo verejnej správe a o zmene a doplnení niektorých zákonov) najneskôr od 23. júna 2021. V prípade realizácie dodávateľsky by tento monitoring, rovnako ako zvýšenie personálnej záťaže, malo vplyv na rozpočet Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky s dopadom na štátny rozpočet. Ministerstvo školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky má zákonom zverenú kompetenciu konať v prípade nedodržiavania zákona o vysokých školách Podľa § 104 ods. 1 zákona o vysokých školách „Ak je niektoré opatrenie verejnej vysokej školy alebo jej súčasti v rozpore so zákonom alebo iným všeobecne záväzným právnym predpisom a ak zákon neustanovuje iný spôsob jeho preskúmania, vyzve ministerstvo školstva verejnú vysokú školu, aby	Z	Akceptovaná Úloha č. 6.1.2. vypustená

	zabezpečila nápravu a určí jej na to primeranú lehotu“. Na základe uvedeného žiadame opatrenie vypustiť.		
MŠVVa ŠSR	- K doložke vplyvov, bod 9: V bode 9 doložky vplyvov je uvedené, že plnenie úloh materiálu nebude mať vplyv na štátny rozpočet. Keďže požadované úpravy vzdelávacích webových portálov Ministerstva školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky zakladajú zmenové požiadavky na existujúce systémy, čo má finančný dopad, úlohy zakladajú nárok na štátny rozpočet. Z tohto dôvodu nesúhlasíme s tvrdením, že materiál nemá vplyv na štátny rozpočet. Navrhujeme v návrhu uznesenia vlády Slovenskej republiky zaviazat' Ministerstvo financií Slovenskej republiky vyčleniť finančné prostriedky na realizáciu uvedených aktivít.	Z	Neakceptovaná MPSVR SR je síce predkladateľom uvedeného materiálu, ale neukladá opatrenia dotknutým rezortom. Rezorty si tieto opatrenia navrhujú sami, prípadne ich navrhujú MVO, avšak ich pripomienkujú, preto je v kompetencií jednotlivých rezortov, aby našli finančné prostriedky na opatrenia, ktoré si navrhli.
MZSR	K bodu "4.5.1 Aktualizácia Prílohy č. 4 zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov, ktorá ustanovuje mieru poklesu zárobkovej činnosti podľa druhu zdravotného postihnutia orgánov a systémov na účely určenia invalidného dôchodku" žiadame Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky z pozície zodpovedného gestora presunúť na pozíciu spoluzodpovedný gestor. Odôvodnenie Pôsobnosť Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky ustanovuje zákon č. 575/2001 Z. z. o organizácii činnosti vlády a organizácii ústrednej štátnej správy v znení neskorších predpisov (kompetenčný zákon) a zákon č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Keďže predmetná úloha určuje aktualizáciu Prílohy č. 4 zákona č. 461/2003 Z. z.	Z	Neakceptovaná Odôvodnenie: 4.5.1 Aktualizácia Prílohy č. 4 zákona č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov, ktorá stanovuje mieru poklesu zárobkovej činnosti podľa druhu zdravotného postihnutia orgánov a systémov na účely určenia invalidného dôchodku (príloha č. 4) uvádzame, že s poukázaním na ustanovenie § 4 ods. 2 písm. c) zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení

	o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov, ktorý je v gescii Ministerstva práce sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky, Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky nie je príslušné gestorovať túto úlohu.		neskorších zákonov, v zmysle ktorého Ministerstvo zdravotníctva SR navrhuje Ministerstvu práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky zmenu a doplnenie prílohy č. 4 k zákonu č. 461/2003 Z. z. o sociálnom poistení v znení neskorších predpisov, žiadame ako zodpovedného gestora v prvom rade uviesť Ministerstvo zdravotníctva SR a až následne Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny SR. Na základe skutočnosti, že v súlade so zákonom o sociálnom poistení posudkovú činnosť sociálneho poistenia vykonáva Sociálna poisťovňa ako verejnoprávna inštitúcia prostredníctvom posudkových lekárov sociálneho poistenia, ako spoluzodpovedného gestora tejto úlohy žiadame uviesť Sociálnu poisťovňu, ktorá riadi realizáciu posudkovej činnosti v aplikačnej praxi a má rozhodujúci vplyv na zmeny prílohy.
NROZP v SR	K časti I. Úvod Vetu „Potrebu zabezpečiť osobám so zdravotným postihnutím osobitnú starostlivosť vo všetkých oblastiach života zakotvuje aj Dohovor OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím a jeho Opčný protokol.“ Žiadame nahradiť vetou „Potrebu presadzovať, chrániť a zabezpečovať plné a rovné využívanie všetkých ľudských práv a základných slobôd, podporovať úctu k ich prirodzenej dôstojnosti, vytvárať podmienky pre samostatný život a účasť na živote spoločnosti a zabezpečiť osobám so zdravotným postihnutím osobitnú starostlivosť vo	Z	Akceptovaná

	všetkých oblastiach života zakotvuje aj Dohovor OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím a jeho Opčný protokol.“ Odôvodnenie: Pôvodná veta redukuje práva osôb so zdravotným postihnutím deklarované v Dohovore len na právo na zabezpečenie starostlivosti a neuvádza práva ktorých implementácia je predmetom Národného programu rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím. V samotnom Dohovore sa pojem „starostlivosť“ explicitne vyskytuje len v čl. 23 a 25.		
NROZP v SR	K časti I. Úvod Vetu „Zdravotné postihnutie predstavuje zmenu zdravotného stavu, ktorá je dlhodobá a objektívne človeka znevýhodňuje oproti iným ľuďom.“ Žiadame nahradiť vetou „Osoby so zdravotným postihnutím zahŕňajú osoby s dlhodobými telesnými, mentálnymi, intelektuálnymi alebo zmyslovými postihnutiami, ktoré v súčinnosti s rôznymi prekážkami môžu brániť ich plnému a účinnému zapojeniu do života spoločnosti na rovnakom základe s ostatnými.“ Odôvodnenie: Navrhované znenie je v súlade s čl. 1 Dohovoru o právach osôb so zdravotným postihnutím. Rovnako v Preambule Dohovoru sa uvádza „Preambula Štáty, ktoré sú zmluvnými stranami tohto dohovoru (ďalej len „zmluvné strany“), ... (e) uznávajú, že zdravotné postihnutie je pojem, ktorý sa vyvíja, a že zdravotné postihnutie je výsledkom vzájomného pôsobenia medzi osobami so zhoršeným zdravím a medzi bariérami v postojoch a v prostredí, ktoré im bránia plne a účinne sa zúčastňovať na živote spoločnosti na rovnakom základe s ostatnými, ... Dohodli sa takto:“ Pôvodná veta predstavuje zastaralú medicínsku definíciu zdravotného postihnutia, podľa ktorej je zdravotné postihnutie len dôsledkom zmeny zdravotného stavu.	Z	Akceptovaná

NROZP v SR	K Dôvodovej správe Vetu „Materiál nebude mať vplyv na rozpočet verejnej správy, podnikateľské prostredie, sociálnu oblasť, životné prostredie, informatizáciu spoločnosti, služby verejnej správy pre občana.“ Navrhujeme nahradiť takto „Materiál nebude mať vplyv na rozpočet verejnej správy, podnikateľské prostredie a životné prostredie. Materiál bude mať pozitívny vplyv na sociálnu oblasť, informatizáciu spoločnosti a služby verejnej správy pre občana. Odôvodnenie: Účelom opatrení Národného programu rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím je, okrem iného, pozitívne pôsobiť na sociálnu oblasť, informatizáciu spoločnosti, služby verejnej správy pre občana. Bez tohto pôsobenia by stratil svoj zmysel. Nie sme presvedčení o tom, že Materiál nebude mať vplyv na rozpočet verejnej správy	O	Neakceptovaná
NROZP v SR	K opatreniu 1.1.1. Systematicky zvyšovať prístupnosť dopravných prostriedkov a dopravnej infraštruktúry Spôsob plnenia 2 preformulovať takto Spôsob plnenia 2: Systematicky zvyšovať prístupnosť autobusových a železničných staníc a letísk pre osoby s obmedzenou mobilitou a orientáciou vrátane dopravných informačných systémov a zabezpečiť prístup osôb so zdravotným postihnutím, osôb s obmedzenou mobilitou a orientáciou k informáciám o zmenách v doprave a o možnostiach bezbariérovej prepravy. Odôvodnenie Podmienkou prístupnosti dopravy sú aj prístupné dopravné informačné systémy.	Z	Akceptovaná
NROZP v SR	K opatreniu 1.1.2 Podporovať rozvoj sociálnej služby podpora samostatného bývania Odporúčame doplniť spoluzodpovedných	O	Neakceptovaná MPSVR SR je uvedený ako spolupracujúci

	gestorov: MPSVR SR a MDV SR		subjekt
NROZP v SR	<p>K Opatreniu 2.1.5 Sprístupňovanie slovenských filmov pre osoby so sluchovým a zrakovým postihnutím Žiadame spôsob plnenia preformulovať takto: Spôsob plnenia 1: Vydávať všetky nové slovenské filmy s audiokomentárom pre osoby so zrakovým postihnutím, titulkami pre osoby so sluchovým postihnutím alebo s tlmočením do slovenského posunkového jazyka. Spôsob plnenia 2. Vytvoriť v SKN v Levoči fond zvukových stôp audio-vizuálnych diel s komentárom pre nevidiacich. Spôsob plnenia 3: Obnoviť a permanentne aktualizovať obsah archívu RTVS dokorán. Ako spolupracujúce subjekty doplniť producentov slovenských filmov, SKN v Levoči a RTVS. Odôvodnenie: Povinnosť vyrábať nové slovenské filmy s audio komentárom pre nevidiacich a s titulkami pre nepočujúcich ukladá producentom platná legislatíva. Šírenie zvukových stôp audio-vizuálnych diel s komentárom pre nevidiacich umožňuje platný autorský zákon.</p>	Z	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>Na základe vyjadrenia MK SR je potrebná širšia diskusia k uvedenej pripomienke a návrhom zásadnej pripomienky NROZP v SR sa budeme zaoberať pri najbližšej aktualizácii materiálu.</p> <p>Vyjadrenie MK SR: opatrenie 2.1.5. navrhujeme ponechať v pôvodnom znení.</p> <p>1. Cieľom predmetného opatrenie je zviditeľniť a sprístupniť predovšetkým slovenské kinematografické dedičstvo. V zmysle zákona č. 40/2015 Z. z. o audiovizíii a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov umožňuje Slovenský filmový ústav prístup verejnosti k audiovizuálnemu dedičstvu, tzn. nielen k slovenským filmom. Túto úlohu zabezpečuje aj prostredníctvom umiestňovania audiokomentárov pre osoby so zrakovým postihnutím, ako aj titulkov v úprave pre nepočujúcich na všetkých vydaných DVD a Blu-ray nosičoch. Slovenské titulky, ktoré umožňujú sledovanie filmov aj divákom so sluchovým postihnutím uvádza Slovenský filmový ústav už od počiatku svojej systematickej vydavateľskej</p>

		<p>činnosti v tejto oblasti, teda približne od r. 2002.</p> <p>V súčasnosti oba druhy komponentov (audiokomentáre aj titulky) spĺňajú všetky predpísané štandardy a sú vyhotovované plne kvalifikovaným dodávateľom, neziskovou organizáciou TRNKA, ktorá sa danou problematikou dlhodobo zaoberá. V tejto súvislosti je však nevyhnutné uviesť, že technické zabezpečenie prístupnosti audiovizuálnych obsahov pre osoby so sluchovým a zrakovým postihnutím si vyžaduje nemalé finančné náklady. Slovenský filmový ústav v súčasnosti primárne uprednostňuje slovenskú kinematografickú tvorbu, čo je v súlade s predloženou pripomienkou, avšak pre zabezpečenie rôznorodosti sprístupňovaných obsahov je žiaduce, aby bola zachovaná možnosť sprístupňovania aj iných ako slovenských audiovizuálnych diel, čo by však mohlo byť v prípade, ak bude spoluzodpovedný gestor zaviazaný použiť finančné prostriedky výlučne na slovenské filmy, znemožnené.</p> <p>2. V súvislosti s návrhom vybudovať v Slovenskej knižnici pre nevidiacich Mateja Hrebendu v Levoči fond zvukových stôp audiovizuálnych diel s komentárom pre nevidiacich konštatujeme, že takýto fond knižnica</p>
--	--	--

			<p>už v súčasnosti má – disponuje 100 zvukovými stopami audiovizuálnych diel s komentárom pre nevidiacich, ktoré sú používateľom k dispozícii prostredníctvom Digitálnej knižnice, a 50 filmami z produkcie Slovenského filmového ústavu určenými na prezenčné výpožičky.</p> <p>3. V súvislosti s požiadavkou obnoviť a aktualizovať obsah archívu RTVS Dokorán uvádzame, že Ide o webový projekt, ktorý bol spustený a dokončený v roku 2018. Obsah archívu RTVS neaktualizuje, no projekt nie je pozastavený a portál Dokorán je prístupný používateľom.</p>
NROZP v SR	K opatreniu 4.1.1 Štandardizácia terminológie v oblasti zdravotného postihnutia a súvisiacej legislatívy Do spôsobu plnenia žiadame doplniť aj zamestnávanie.	O	Akceptovaná
NROZP v SR	K opatreniu 4.4.1 Implementovať nástroje podpory a pomoci zamerané na zvýšenie zamestnateľnosti a zamestnanosti občanov so zdravotným postihnutím Do spôsobu plnenia žiadame doplniť „vytvárať legislatívne podmienky na podporu zamestnávania osôb so zdravotným postihnutím	O	Akceptovaná Úprava textu

	na otvorenom trhu práce“.		
NROZP v SR	K opatreniu 4.6.1 Monitorovať počet detí umiestnených v centrách pre deti a rodiny na základe rozhodnutia súdu, ktorým sa poskytuje ošetrovateľská starostlivosť Toto opatrenie navrhujeme vypustiť. Odôvodnenie: Centrá pre deti a rodinu patria pod Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny (organizácia v zriaďovateľskej pôsobnosti MPSVR SR) a ministerstvo by nemalo problém si zistiť priamo aj tento údaj, nemusí byť v Národnom programe.	O	Akceptovaná Opatrenie odstránené
NROZP v SR	K opatreniu: 4.1.2 Zabezpečiť uplatňovanie horizontálnej základnej podmienky EŠIF v novom PO 2021-2027 Odporúčame bližšie špecifikovať „základnú horizontálnu podmienku“ a v spôsobe plnenia rozšíriť okruh projektov.	O	Čiastočne akceptovaná Pripomienka je čiastočne zapracovaná (bližšia špecifikácia „základnej horizontálnej podmienky“) K odporúčaniu rozšíriť okruh projektov v časti "Spôsob plnenia" uvádzame nasledovné: O Predbežné posudzovanie veľkých investičných projektov sa v Programovom období 2014 - 2020 osvedčilo ako efektívny nástroj na zabezpečovanie prístupnosti fyzického prostredia osobám so zdravotným postihnutím k výsledkom projektov. Predbežné posudzovanie sa realizovalo práve u týchto typov projektov najmä z dôvodu veľkých finančných nákladov na vypracovanie projektovej dokumentácie a včasným posúdením tejto dokumentácie sa tak predchádzalo veľkým finančným stratám v prípade ich chybovosti. U

			<p>menších projektov a projektov neinvestičného charakteru sa takéto posudzovanie nerealizovalo z dôvodu, že predkladateľom projektov nehrozia finančné straty takého veľkého rozsahu, ale najmä z dôvodu nedostatku odborných kapacít na vykonávanie tejto posudkovej činnosti. Z uvedených dôvodov sa bude pokračovať v predbežnom posudzovaní iba v prípade veľkých investičných projektov, avšak Gestor horizontálnych princípov bude presadzovať, aby v Programovom období 2021 - 2027 bolo v procese odborného hodnotenia uplatňované hodnotiace kritérium na posúdenie súladu projektov s Dohovorom OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím a s Chartou základných práv EÚ, a to u všetkých projektov.</p>
NROZP v SR	Ku kapitole 12. ZDRUŽENIE MIEST A OBCÍ SLOVENSKA Do názvu kapitoly odporúčame doplniť aj Úniu miest Slovenska.	O	<p>Neakceptovaná</p> <p>Úloha sa týka činnosti ZMOS</p>
NROZP v SR	Ku kapitole 7 Ministerstvo vnútra Žiadame zaradiť do Národného programu toto opatrenie 7.1.x Príprava podmienok na samostatný a tajný výkon volieb osobami so zdravotným postihnutím Spôsob plnenia: Navrhnuť a overiť spôsoby realizácie samostatnej a tajnej voľby osobami so zdravotným postihnutím vrátane elektronických a korešpondenčných volieb. Časový harmonogram/termín (s)plnenia: 2022 a priebežne Zodpovedný gestor: MV SR Spoluzodpovedný gestor: ÚKOZP, MIRRI SR Spolupracujúce subjekty: MVO Navrhovateľ: NROZP v SR	Z	<p>Neakceptovaná</p> <p>Vyjadrenie MV SR: Ministerstvo vnútra nemôže súhlasiť, t.j. neakceptuje pripomienku.</p> <p><u>Odôvodnenie:</u> Zavedenie elektronického hlasovania vo voľbách do Národnej rady a to výlučne pre občanov žijúcich v zahraničí vláda</p>

	<p>Merateľný ukazovateľ: Návrh spôsobu samostatného a tajného výkonu volieb osobami so zdravotným postihnutím, návrh potrebných legislatívnych opatrení. Odôvodnenie Navrhované opatrenie vzniklo úpravou návrhu predloženého v rámci prípravy Národného programu rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím na roky 2021 – 2030 zohľadnením jeho vyhodnotenia MV SR a MIRRI SR. Programové vyhlásenie vlády ráta so zavedením elektronických a korešpondenčných volieb pre zahraničných voličov. Elektronické a korešpondenčné voľby umožnia značnej časti voličov so zdravotným postihnutím, vrátane nevidiacich a ťažko slabozrakých, voliť samostatne a tajne. Zúženie voličov oprávnených využívať elektronické a korešpondenčné voľby len na zahraničných voličov by bolo diskrimináciou osôb so zdravotným postihnutím. Voľby sú zároveň komunikáciou občanov s verejnou správou, ktorá musí byť prístupná aj pre občanov so zdravotným postihnutím. Preto považujeme za potrebné neodkladne hľadať spôsob ako osobám so zdravotným postihnutím zabezpečiť ich právo na samostatný a tajný výkon volieb.</p>		<p>podmienila analýzou bezpečnostných rizík takéhoto hlasovania. Z tohto dôvodu nie je možné zatiaľ, kým nedôjde analýzou bezpečnostných rizík k rozhodnutiu, že elektronické hlasovanie je možné zaviesť bez ohrozenia tajnosti volieb, dôvery vo výsledky volieb a manipulácie s výsledkami takéhoto hlasovania súhlasiť s navrhovaným záväzkom pre vládu Slovenskej republiky. Korešpondenčné hlasovanie je v súčasnosti možné iba vo voľbách do Národnej rady Slovenskej republiky a v referende a to iba pre občanov žijúcich v zahraničí. Ostatné osoby žijúce na Slovensku v týchto voľbách majú možnosť hlasovať vo volebnej miestnosti, z domu ak požiadajú zo zdravotných dôvodov o prenosnú volebnú schránku. Okrem toho, postihnuté osoby ak nechcú požiadať o prenosnú volebnú schránku, môžu hlasovať vo volebnej miestnosti za asistencie osoby, ku ktorej majú dôveru.</p>
<p>NROZP v SR</p>	<p>Návrh na doplnenie NP Z nami navrhovaných podkladov pre tvorbu NP vypadlo toto opatrenie, ide o oblasť nepokrytú návrhom národného programu. Táto úloha bola súčasťou NP za predchádzajúce obdobie, ale nebola doteraz splnená. Názov opatrenia: Navrhnuť konštituovanie poradní pri Detských fakultných nemocniciach s poliklinikou v Bratislave, Banskej Bystrici a Košiciach s pracovným názvom „Raná</p>	<p>O</p>	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>Uvedené opatrenie môže byť riešené pri aktualizácii Národného programu.</p>

	<p>intervencia a poradenstvo pre deti do 3 rokov so zdravotným postihnutím“. Spôsob plnenia: Rozpracovať a priebežne plniť Národný program starostlivosti o deti a dorast v Slovenskej republike Časový harmonogram/termín (s)plnenia: 2022 Zodpovedný gestor: MZ SR Spolupracujúce subjekty: DFNSP Bratislava, DFNSP Banská Bystrica, DFNSP Košice Navrhovateľ: ZPMP v SR Merateľný ukazovateľ: Vznik poradní Formy zapojenia samosprávy a MVO do formulácie navrhovanej aktivity: Áno, účasť v pracovnej skupine. MVO, Asociácia poskytovateľov a podporovateľov včasnej intervencie, Platforma rodičov detí so zdravotným znevýhodnením, NROZP v SR Zdroje financovania: štátny rozpočet, zdravotné poisťovne, rozpočet obce, Zmeny legislatívy potrebnej na realizáciu úlohy: Áno, úprava Národného programu</p>		
NROZP v SR	<p>Všeobecne k materiálu: Predložený materiál neobsahuje žiadne úlohy z oblasti zdravotníctva, ktorá je zvlášť dôležitá pre uplatňovanie práv osôb so zdravotným postihnutím a zabezpečenie starostlivosti o túto skupinu občanov. Žiadame do materiálu zaradiť aspoň najdôležitejšie úlohy navrhované v procese prípravy a úlohy pokračujúce z minulého obdobia.</p>	O	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>MZ SR zastáva pri boji s pandémiou COVID-19 najdôležitejšiu úlohu, preto rezortu zdravotníctva neboli na rok 2021 uložené žiadne opatrenia.</p>
NROZP v SR	<p>Žiadame do materiálu zaradiť toto opatrenie 1.1.x. Zabezpečiť prístupnosť nových a rekonštruovaných stavieb a územia určených na používanie verejnosťou. Spôsob plnenia 1. V pripravovaných stavebných zákonoch a súvisiacich predpisoch zakotviť podmienky na aplikovanie princípov tvorby bezbariérového prostredia metódou univerzálneho navrhovania, tak ako sa uvádza v európskych dokumentoch a v súlade so Všeobecným komentárom Výboru OSN pre práva osôb so zdravotným postihnutím č. 2 (2014) k prístupnosti. Spôsob plnenia 2. V</p>	Z	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>Zaradenie uvedenej úlohy do Národného programu bude možné pri jej aktualizácii nakoľko je potrebná ďalšia diskusia medzi navrhovateľom (mimovládny organizáciou) a zodpovedným rezortom.</p>

<p>pripravovaných stavebných zákonoch zaviesť účinný systém posudzovania prístupnosti stavieb, dodržiavania kritérií prístupnosti počas celého procesu od projektovania až po kolaudáciu stavby. Zaviesť povinné kvalifikačné školenia pracovníkov zodpovedných stavebných orgánov v oblasti prístupnosti a inštitút znalcov v oblasti prístupnosti. Spôsob plnenia 3. Pripraviť a aplikovať jednotné záväzné kritériá na posudzovanie úrovne prístupnosti a následné označovanie stavieb určených pre verejnosť, vrátane budov a objektov využívaných na kultúrne, rekreačné, záujmové a športové aktivity, informujúce jednoznačne o prístupnosti stavieb a zariadení pre osoby so zdravotným postihnutím. Časový harmonogram/termín (s)plnenia: 2022 Zodpovedný gestor: MDV SR, Úrad podpredsedu vlády SR pre spravodlivosť Spoluzodpovedný gestor: Spolupracujúce subjekty: Profesionálne organizácie, ZMOS, UMS, MVO Navrhovateľ: Národná rada občanov so zdravotným postihnutím v SR Merateľný ukazovateľ: Prijaté zákony a súvisiace predpisy Odôvodnenie: Prístupnosť výstavby je mimoriadne dôležitou podmienkou uplatňovania práv osôb so zdravotným postihnutím a saturácie ich oprávnených potrieb. Súčasná stavebná legislatíva, vrátane vyhlášky č. 532/2002, je už zastaralá a nespĺňa súčasné požiadavky na prístupnosť stavebného prostredia. Na príprave nových stavebných zákonov sa už pracuje veľa rokov. Aj v súčasnosti sú pripravované nové zákony resp. nový zákon. Ich posunutie na rokovanie vlády bolo plánované na druhý polrok 2020, čo sa neuskutočnilo. Boli sme informovaní, že ich príprava bola presunutá z MDV na Úrad podpredsedu vlády SR pre spravodlivosť. Na rozdiel od minulosti nemáme možnosť vyjadrovať sa k ich príprave. Nové zákony, a našu účasť na ich príprave, považujeme za zvlášť potrebné aj v súvislosti s proklamovanou masívnou výstavbou nájomných bytov v najbližšej</p>		
--	--	--

	<p>budúcnosti, ktorých prístupnosť je nedostatočne pokrytá aktuálnou legislatívou. Aj preto považujeme za potrebné zaradiť nami navrhovanú úlohu do práve pripomienkovaného Národného programu rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím a neodkladať ho na neskoršie aktualizácie.</p>		
<p>OMD v SR</p>	<p>Navrhujeme opätovne zaradiť opatrenie 4.11.3. so spresnením cieľovej skupiny a aktualizovaným termínom (s)plnenia Zaviesť mechanizmus systematického financovania strešných mimovládnych organizácií osôb so zdravotným postihnutím Spôsob plnenia: Zavedenie finančného mechanizmu Časový harmonogram/termín (s)plnenia: 2022 Zodpovedný gestor: MPSVR SR Spoluzodpovedný gestor: Úrad splnomocnenca vlády SR pre rozvoj občianskej spoločnosti Spolupracujúce subjekty: MDV SR, MF SR, MPRV SR, MH SR, MO SR, MV SR, MŽP SR, MŠVVŠ SR, MZ SR, MK SR, MZVAEZ SR, MS SR, Navrhovateľ: MVO Odôvodnenie: Mimovládne neziskové organizácie zastupujúce osoby so zdravotným postihnutím sú dlhodobo bez možnosti systémového financovania ich základnej existencie. Tieto subjekty sú dlhodobo na hranici možnosti udržania chodu. Sú bez finančnej rezervy, pričom aj súčasná doba ukazuje, akú nezastupiteľnú úlohu majú v bezprostrednom kontakte s ich klientmi. Základným spôsobom riešia ich každodenné problémy a zasiahnu všade tam, kde štátne inštitúcie, úrady fungujú menej pružne a iba v pracovnej dobe.</p>	<p>Z</p>	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>Zaradenie uvedenej úlohy do Národného programu bude možné pri jej aktualizácii nakoľko je potrebná ďalšia diskusia medzi navrhovateľom (mimovládnymi organizáciami) a zodpovedným rezortom.</p>
<p>OMD v SR</p>	<p>Navrhujeme opätovne zaradiť opatrenie 4.2.1. Poskytovať podporu na obstaranie aj bezbariérových nájomných bytov v rámci programu rozvoja</p>	<p>Z</p>	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>Zaradenie uvedenej úlohy do Národného programu bude možné pri jej aktualizácii</p>

	<p>bývania. Spôsob plnenia: V rámci programu rozvoja bývania MDV SR poskytuje dotácie obciam vyšším územným celkom a neziskovým organizáciám na obstaranie bezbariérových nájomných bytov bežného štandardu pre osoby so zdravotným postihnutím. Časový harmonogram/termín (s)plnenia: 2022 a priebežne s ročným odpočtom plnenia Zodpovedný gestor: MDV SR Navrhovateľ: (Pôvodne MDV SR) MVO Odôvodnenie: Akútny nedostatok bytov i napriek vykonaným opatreniam naďalej pretrváva a považujeme preto toto opatrenie za stále aktuálne.</p>		<p>nakoľko je potrebná ďalšia diskusia medzi navrhovateľom (mimovládnyimi organizáciami) a zodpovedným rezortom.</p>
<p>OMD v SR</p>	<p>Navrhujeme opätovne zaradiť opatrenie 4.3.4. s aktualizovaním termínom (s)plnenia Zabezpečiť bezbariérovosť budov štátnej správy, samosprávy a verejnoprávnych inštitúcií. Spôsob plnenia: 1. Zabezpečiť v budovách všetkých inštitúcií verejnej správy (štátnej správy a samosprávy) identifikáciu bariér, ktoré sú v rozpore s bezbariérovosťou a s platnými právnymi predpismi, ako aj vypracovanie časového plánu na 5 – ročné obdobie s určením priorít na postupné odstraňovanie identifikovaných bariér. Pri prenájme a získavaní nových budov a pri rekonštrukciách existujúcich budov zohľadniť pravidlá prístupnosti. Spôsob plnenia: 2. Zabezpečiť možnosti finančného krytia na odstraňovanie identifikovaných bariér v súlade s vypracovanými časovými plánmi. Po uplynutí 5-ročnej lehoty na realizáciu plánu zabezpečiť pravidelné monitorovanie dodržiavania bezbariérovosti vnútorným auditom inštitúcie, príp. iným povereným orgánom. Časový harmonogram/termín (s)plnenia: 2021 až 2025 Zodpovedný gestor: MDV SR, MF SR, MPRV SR, MH SR, MO SR, MV SR, MŽP SR, MŠVVŠ SR, MZ SR, MK SR, MZVAEZ SR, MS SR, MPSVR SR, samospráva Spolupracujúce</p>	<p>Z</p>	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>Zaradenie uvedenej úlohy do Národného programu bude možné pri jej aktualizácii nakoľko je potrebná ďalšia diskusia medzi navrhovateľom (mimovládnyimi organizáciami) a zodpovedným rezortom.</p>

	subjekty: MVO Navrhovateľ: (Pôvodne MF SR) MVO Odôvodnenie: Bezbariérovosť, prístupnosť naďalej nie je na požadovanej úrovni a keďže úloha nie je a nemohla byť splnená, opätovné zaradenie opatrenia považujeme za logické a žiaduce.		
OMD v SR	Navrhujeme opätovne zaradiť opatrenie 4.8.6. s aktualizovaním termínom (s)plnenia Uľahčiť prístup osôb so zdravotným postihnutím ku kvalitným a cenovo dostupným pomôckam na mobilitu Spôsob plnenia: Upraviť pravidlá poskytovania pomôcok tak, aby boli poskytované ako plne funkčné a prispôsobené požiadavkám vyplývajúcim z veľmi ťažkého zdravotného postihnutia a zároveň, aby boli poskytované s rovnakým doplatkom, ako pre poistencov, ktorým plne vyhovuje základný funkčný typ pomôcky. Časový harmonogram/termín (s)plnenia: 2022 Zodpovedný gestor: MZ SR Spolupracujúce subjekty: MVO Navrhovateľ: MVO Odôvodnenie: Úloha je stále aktuálna a bola vyradená z tejto verzie Národného programu bez toho, že by sa zásadne zlepšila situácia v dostupnosti pomôcok. Ministerstvo zdravotníctva SR dlhodobo nereaguje na požiadavky zástupcov osôb so zdravotným postihnutím a poistencov - napríklad pri požiadavke dostupnosti finančne náročných pomôcok, ale aj pri odstránení neopodstatnených kontraindikácií. MZ SR opakovane nereaguje – praktickými opatreniami a krokmi – na požiadavky zástupcov osôb so zdravotným postihnutím. Opakovane nereagovalo na listy a podnety, ani na tie, ktoré boli podané cez zriadený cielený kontakt: „Podania patientskych organizácií - Zdravotnícke pomôcky: ppzp@health.gov.sk Vyradenie úlohy je preto neodôvodnené. Vyradením úlohy sa problém neodstráni.	Z	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>Zaradenie uvedenej úlohy do Národného programu bude možné pri jej aktualizácii nakoľko je potrebná ďalšia diskusia medzi navrhovateľom (mimovládny organizáciou) a zodpovedným rezortom.</p>

OMD v SR	<p>Navrhujeme zaradiť nové opatrenie Vypracovať a schváliť Národný akčný plán na zabezpečenie prístupnosti školských zariadení Spôsob plnenia: Monitorovanie súčasného stavu a následné prijatie akčného plánu s časovým harmonogramom realizácie Časový harmonogram/termín (s)plnenia: 2023 Zodpovedný gestor: MŠVVŠ SR Spoluzodpovedný gestor: MDaV, MF SR Spolupracujúce subjekty: Samosprávne kraje Navrhovateľ: MVO Odôvodnenie: Bariérovosť školského prostredia je i v súčasnosti neriešeným fenoménom a neexistuje plánovaná debarierizácia s časovým harmonogramom realizácie. Moderná doba s moderným vnímaním vyžaduje zodpovedný prístup a realizácia integrácie a inklúzie bez vhodného prostredia ostáva iba plánom na papieri.</p>	Z	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>Zaradenie uvedenej úlohy do Národného programu bude možné pri jej aktualizácii nakoľko je potrebná ďalšia diskusia medzi navrhovateľom (mimovládny organizáciou) a zodpovedným rezortom.</p>
OMD v SR	<p>Navrhujeme zaradiť nové opatrenie Vytvoriť sieť zdravotníckych zariadení plne prístupných na hospitalizáciu pacientov s veľmi ťažkým zdravotným postihnutím (imobilní) Spôsob plnenia: Prijatie strategického plánu vytvorenia takejto siete s časovým harmonogramom realizácie Časový harmonogram/termín (s)plnenia: 2022 Zodpovedný gestor: MZ SR Spoluzodpovedný gestor: MPSVR, MDaV, MF SR Spolupracujúce subjekty: MH SR, MO SR, MV SR Navrhovateľ: MVO Odôvodnenie: V Slovenskej republike neexistuje základná sieť zdravotníckych zariadení, v ktorých by mohli byť osoby s veľmi ťažkým zdravotným postihnutím (imobilní) hospitalizované za podmienok, že by boli tieto zdravotnícke zariadenia plne prístupné – architektonicky. Chýbajú bezbariérové izby s polohovateľnými lôžkami, zariadenie izby nie je prispôsobené, toalety a sprchy nie sú prístupné). Oddelenia a</p>	Z	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>Zaradenie uvedenej úlohy do Národného programu bude možné pri jej aktualizácii nakoľko je potrebná ďalšia diskusia medzi navrhovateľom (mimovládny organizáciou) a zodpovedným rezortom.</p>

	vyšetrovacie miestnosti nie sú vybavené zdvíhacími zariadeniami na dôstojné zvládnutie všetkých vyšetrení, vrátane možnosti hospitalizácie, ošetrovania pacientov so špecifickými potrebami, napríklad stomatologická starostlivosť osôb s mentálnym postihnutím, gynekologické vyšetrenia pre imobilné pacientky, mamografia a podobne.		
OMD v SR	Opatrenie 4.5.1. Navrhujeme používať odbornú terminológiu a namiesto „...ktorá stanovuje mieru poklesu zárobkovej činnosti...“ použiť „miera poklesu schopnosti vykonávať zárobkovú činnosť“ v správnom tvare.	O	Akceptovaná
OMD v SR	Žiadame definovať merateľné ukazovatele ku každému opatreniu, aby vyhodnotenie (s)plnenia bolo merateľné a jednoznačné. Termíny iba vo výnimočných prípadoch majú byť priebežné a keď sa nedajú splniť v plnom rozsahu, žiadame rozdeliť opatrenia na etapy, pričom minimálne prvá etapa plnenia má byť jasne časovo ohraničená. Vzhľadom na to, že (citujeme z predkladacej správy): „Nový Národný program sa predkladá na podklade programového vyhlásenia vlády Slovenskej republiky na roky 2020 až 2024 schváleného uznesením vlády Slovenskej republiky č. 239 z 19. apríla 2020...“ je nemysliteľné, aby ministerstvá operovali so všeobecnými a časovo jasne neohraničenými termínmi (s)plnenia.	Z	<p>Neakceptovaná</p> <p>Termíny sú iba vo výnimočných prípadoch zadefinované ako priebežne plnené (6 úloh s termínom (s) plnenia: priebežne).</p> <p>Prvá etapa plnenia je jasne časovo ohraničená začiatkom plnenia (napr. 2021) a následne bude prebiehať plnenie úloh priebežne.</p> <p>Počas prípravy materiálu nikto nenamietal určenie časového harmonogramu.</p> <p>Na tvorbe Národného programu sa podieľali zástupcovia ústredných orgánov štátnej správy, verejnej správy a podľa čl. 4 ods. 3 Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím aj osoby so zdravotným postihnutím prostredníctvom svojich reprezentatívnych</p>

			<p>organizácií.</p> <p>Pracovná skupina navrhla do nového Národného programu množstvo opatrení a úloh (cca 100), ktoré boli prerokované s navrhovateľmi ako aj so zodpovednými gestormi.</p> <p>Po dosiahnutí konsenzu medzi jednotlivými stranami bolo do Národného programu zapracovaných 38 opatrení, z ktorých len 11 navrhli jednotlivé ministerstvá a aj s termínmi (s) plnenia.</p>
Platforma rodín	<p>Do opatrenia 11.1.4 Rozvinúť sociálne služby na komunitnej úrovni v zmysle odporúčania Výboru OSN pre práva osôb so zdravotným postihnutím navrhujeme v spôsobe plnenia vložiť posledný odsek: "Zvýšiť dostupnosť komunitných sociálnych služieb obzvlášť odľahčovacej služby, domácej opatrovateľskej služby, služby včasnej intervencie a podpory samostatného bývania." Zdôvodnenie: Za reálne plnenie opatrenia v zmysle zlepšenia kvality života osôb so zdravotným znevýhodnením môžeme považovať len reálne zvýšenie dostupnosti jednotlivých komunitných služieb, preto tento spôsob plnenia nemôže v opatrení chýbať.</p>	Z	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>Doplnenie spôsobu plnenia vetou v znení "Zvýšiť dostupnosť komunitných sociálnych služieb obzvlášť odľahčovacej služby, domácej opatrovateľskej služby, služby včasnej intervencie a podpory samostatného bývania." bude možné pri aktualizácii NP nakoľko je potrebná ďalšia diskusia medzi zodpovednými gestormi.</p>
Platforma	<p>Navrhujeme doplniť nasledovné opatrenie do Kapitoly Vzdelávanie. Oblasť Vzdelávanie Názov opatrenia Zabezpečiť väčšiu mieru</p>	Z	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>Zaradenie uvedenej úlohy do Národného</p>

<p>rodín</p>	<p>individualizovanej podpory pre deti a žiakov so zdravotným postihnutím v rámci inkluzívneho vzdelávacieho systému: Spôsob plnenia • Predložiť návrh: - nového zákona o financovaní základných škôl, stredných škôl a školských zariadení, ktorý nahradí súčasný mnohonásobne novelizovaný zákon č. 597/2003 Z. z. v znení neskorších predpisov - návrh nového zákona o pedagogických zamestnancoch a odborných zamestnancoch, ktorý nahradí aktuálne platný zákon č. 138/2019 Z. z. Obe tieto nové právne úpravy systémovo a zrozumiteľne zadefinujú jednotlivé podporné pracovné pozície na všetkých stupňoch vzdelávania vrátane ich transparentného financovania a ich medzirezortné prepojenie. • Zaviesť flexibilné učebné osnovy, ako aj výchovné a učebné metódy prispôsobené rôznym silným stránkam, požiadavkám a štýlom učenia. Tento prístup zahŕňa poskytnutie podpory, vykonanie primeraných úprav a včasných zásahov v takej miere, aby všetci žiaci a študenti dokázali naplniť svoj potenciál. Pri plánovaní vzdelávacích aktivít sa zamerať skôr na schopnosti a potenciál žiakov a študentov ako na ich obsah. (v súlade s ustanoveniami Všeobecného komentára č. 4 o práve na inkluzívne vzdelávanie) • Poskytnúť personalizované riešenie vzdelávania prispôsobené individuálnym potrebám, a nie očakávať, že študenti do systému sami zapadnú (v súlade s ustanoveniam Všeobecného komentára č. 4 o práve na inkluzívne vzdelávanie) • V rámci individualizovanej podpory rozšíriť možnosti pomoci pre žiakov so zdravotným znevýhodnením ale aj pre všetkých ostatných žiakov v školách, prostredníctvom školských zdravotných sestier. • Vypracovať jasné a verejnosti dostupné pravidlá pridelovania asistentov učiteľa, pomocného vychovávateľa, školskej zdravotnej sestry a odborných zamestnancov (členov odborného tímu), ktorí budú nárokovateľnou podpornou službou. • Zadefinovať zrozumiteľný a adresný kompetenčný model pracovného</p>	<p>programu bude možné pri jej aktualizácii nakoľko je potrebná ďalšia diskusia medzi navrhovateľom (mimovládny organizáciou) a zodpovedným rezortom.</p>
---------------------	--	---

<p>miesta: asistent učiteľa, pomocný vychovávateľ, školská zdravotná sestra v systéme vzdelávania • Investovať do rozvoja odborných znalostí, technológií a služieb, aby podporili prístup k vhodným technológiám a alternatívnym systémom na uľahčenie učenia a komunikácie, aby žiaci a študenti s rôznymi druhmi zdravotného znevýhodnenia a narušenou komunikačnou schopnosťou mali možnosť vyjadriť sa a učiť sa pomocou dostupných metód (v súlade s ustanoveniam Všeobecného komentára č. 4 o práve na inkluzívne vzdelávanie) • Pripraviť a realizovať absentujúce vzdelávanie určené pre asistentov učiteľa a pomocného vychovávateľa a zabezpečiť financovanie tohto vzdelávania. • Zlepšiť postavenie a začleniť do výchovno-vzdelávacieho procesu odbornosť liečebného pedagóga. • Zvýšiť počet odborníkov v rámci expresívnych terapií, arteterapie a ergoterapie, ktorá uľahčuje rozvoj potenciálu dieťaťa a jeho neskoršie osamostatňovanie a zaradenie sa do spoločnosti. Časový harmonogram/termín (s)plnenia: 2022 Zodpovedný gestor MŠVVŠ SR Spoluzodpovedný gestor MPSVR SR, MZ SR Spolupracujúce subjekty: UPSVaR Navrhovateľ Platforma rodín detí so zdravotným znevýhodnením Merateľný ukazovateľ • prijatá Stratégia inkluzívneho vzdelávania a nové zákony vrátane príslušných vykonávacích právnych predpisov (nový zákon o financovaní základných škôl, stredných škôl a školských zariadení, nový zákon o pedagogických zamestnancoch a odborných zamestnancoch) • Počet zamestnancov v jednotlivých kategóriách financovaných z prostriedkov št. rozpočtu a ďalších zdrojov pridelených podľa vopred známych transparentných kritérií: asistentov učiteľa – 5000 pomocných vychovávateľov - 850 špeciálnych pedagógov – 420 liečebných pedagógov – 300 sociálnych pedagógov – 60 logopédov – 400 psychológov – 200 školských zdravotných sestier – 160 prípadne podľa Modelu objektivizácie pedagogických a</p>		
--	--	--

	<p>nepedagogických zamestnancov podľa Stratégie inkluzívneho vzdelávania Formy zapojenia samosprávy a MVO do formulácie navrhovanej aktivity áno/nie (podľa možnosti konkretizujte) Zdroje financovania Štátny rozpočet, EŠIF Zmeny legislatívy potrebnej na realizáciu úlohy • Nový zákon o financovaní základných škôl, stredných škôl a školských zariadení • Nový zákon o pedagogických zamestnancoch a odborných zamestnancoch • Príslušné vykonávacie právne predpisy k obojm novým zákonom Zdôvodnenie: Odporúčania Výboru OSN pre práva osôb so zdravotným postihnutím v oblasti vzdelávania v bode 68. jednoznačne potvrdzujú odôvodnenosť uvedeného opatrenia. Podiel žiakov v špeciálnom vzdelávacom prúde je na Slovensku takmer štvornásobne vyšší ako je európsky priemer. S takmer 6 % žiakov základných škôl v špeciálnych triedach a špeciálnych školách je Slovensko v rámci Európy na prvom mieste v podiele detí, vzdelávaných oddelene. Len polovica detí a žiakov s diagnostikovanými špeciálnymi výchovno-vzdelávacími potrebami (ŠVVP) sa vzdeláva spoločne s ostatnými deťmi v triedach bežných škôl, v materských školách dokonca len jedna štvrtina (Zdroj: Analýza To dá rozum, 2019).</p>		
Platforma rodín	<p>Opatrenie "11.1.5 Stimulovať uspokojovanie dopytu po rozvoji služby včasnej intervencie a zabezpečiť jej dlhodobú udržateľnosť a kvalitu naprieč celým územím Slovenska" navrhujeme premenovať na "11.1.5. Zvýšiť dostupnosť a rozvíjať službu VI, zabezpečiť jej dlhodobú udržateľnosť a kvalitu naprieč celým územím Slovenska" Spôsob plnenia navrhujeme zmeniť nasledovne: "Zjednotenie sociálnych, zdravotných a špeciálno-pedagogických intervencií v prospech dieťaťa a so zdravotným postihnutím a jeho rodiny do jedného komplexného systému podpory.</p>	Z	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>Názov opatrenia „Zvýšiť dostupnosť a rozvíjať službu VI, zabezpečiť jej dlhodobú udržateľnosť a kvalitu naprieč celým územím Slovenska.“ akceptujeme.</p> <p>Spôsob plnenia navrhujeme nasledovne:</p>

	<p>Zavedenie tohto systému do praxe s dostupnosťou, ktorá sa každoročne bude zvyšovať minimálne o 5%. Zabezpečenie viac zdrojového spolufinancovania systému včasnej intervencie." Zdôvodnenie: Názov opatrenia: pôvodná formulácia názvu opatrenia je nejednoznačná a môže vyvolať dojem, že stačí začať podporovať dostupnosť služby. Náš návrh zahŕňa konkrétnu aktivitu - zvýšenie dostupnosti, ktorá je zároveň merateľným ukazovateľom na splnenie tohto opatrenia v podobe zvýšeného počtu prijímateľov služby včasnej intervencie. Zároveň samotné zvýšenie dostupnosti prispieje k zlepšeniu životných podmienok detí so zdravotným znevýhodnením a ich rodín, čo sa o pôvodnom stimulovaní uspokojovania dopytu nedá povedať. Spôsob plnenia: Za efektívne riešenie považujeme zjednotenie systémov podpory do jedného (predovšetkým vo fáze dlhodobého sprevádzania rodiny a podpory vývinu dieťaťa). Spolupráca viacerých samostatných podsystémov, ktoré doteraz spolupracovali len výnimočne, bude podľa nás menej efektívna ako v prípade, ak zamestnanci rôznych odborností budú v jednej inštitúcii.</p>		<p>„Zjednotenie a prepojenie sociálnych, zdravotných a špeciálno-pedagogických intervencií v prospech dieťaťa so zdravotným postihnutím a jeho rodiny do jedného komplexného systému podpory s požiadavkou zabezpečenia viac zdrojového spolufinancovania služby včasnej intervencie“.</p> <p>Zvyšovanie dostupnosti sociálnej služby je plne v kompetencií VÚC. Potreba zriaďovania nových zariadení vychádza z koncepcie rozvoja sociálnych služieb. V samosprávnej pôsobnosti vyšších územných celkov je aj posudzovanie verejného záujmu poskytovania sociálnej služby, na ktorý je viazaná aj finančná podpora z verejných zdrojov. Z tohto dôvodu nie je možné garantovať 5% ročný nárast zvýšenia kapacít tejto sociálnej služby.</p>
Platforma rodín	<p>V opatrení 4.2.4 Informačná kampaň na podporu komunitnej starostlivosti a sociálneho začleňovania navrhujeme v spôsobe plnenia vložiť v prvom odstavci text "zvýšiť vzájomné porozumenie ľudí s a bez zdravotného postihnutia". Nový odstavec bude znieť: "Realizovať celonárodnú informačnú kampaň. Kampaň zacieliť na verejnú správu ako aj na širšiu verejnosť s cieľom zvýšiť vzájomné porozumenie ľudí s a bez zdravotného postihnutia, presadzovať nezávislý život osôb so</p>	Z	<p>Akceptovaná</p> <p>Pripomienku akceptujeme, scitlivovanie spoločnosti voči téme zdravotného postihnutia všeobecne je dôležitou súčasťou komplexnej informačnej kampane</p>

	<p>zdravotným postihnutím a podporu ich duševného zdravia. V rámci kampane zdôrazňovať a poukazovať na negatíva inštitucionalizácie, prezentovať koncept služieb poskytovaných na komunitnej úrovni, podporovať pozitívny obraz ľudí so zdravotným postihnutím v spoločnosti a život v prirodzenom rodinnom prostredí." Zdôvodnenie: dlhodobo vnímame ako jednu z najvýznamnejších prekážok začlenenia ľudí so zdravotným znevýhodnením práve nedostatok informácií o zdravotnom znevýhodnení a následné neporozumenie verejnosti ľuďom so zdravotným znevýhodnením a tiež obavy ľudí so zdravotným znevýhodnením z reakcií okolia. Toto potvrdiť aj zber dát Platformy rodín, v ktorom 39% respondentov odpovedal o na otázku Čo by pomohlo začleneniu ľudí so zdravotným znevýhodnením? práve odpoveďou: "Zvýšená informovanosť a porozumenie verejnosti."</p>		
<p>Slovenská komora SP a ASP</p>	<p>4.2.2 Aktualizácia Stratégie deinštitucionalizácie systému sociálnych služieb a systému náhradnej starostlivosti V spolupracujúcich subjektoch nie sú zahrnuté obce, ktoré sú partnermi deinštitucionalizácie a nositeľmi komunitných sociálnych služieb. Zdôvodnenie: Myšlienka budovania komunitných sociálnych služieb na „pôde“ obce, nemôže bez jej participácie fungovať. Zámer deinštitucionalizácie je realizovaný na princípoch budovania a rozvoja sociálnych služieb v obci a meste, t. j. v blízkosti prirodzeného prostredia. 4.2.3 Aktívna podpora prechodu z inštitucionálnej na komunitnú starostlivosť a podpora sociálneho začleňovania Spôsob plnenia neobsahuje konkrétne závery a opatrenia, podporuje len obnovu dialógu („obnoviť aktívny a pravidelný dialóg..."). Chýba systematická podpora rodiny so zdravotne postihnutým členom vhodnými opatreniami. Opäť v spolupracujúcich subjektoch chýbajú</p>	<p>Z</p>	<p>Akceptovaná</p> <p>Nakoľko sú zriaďovateľmi a poskytovateľmi sociálnych služieb aj obce a mestá, vyhodnocujeme pripomienku ako odôvodnenú a akceptujeme požiadavku doplniť ich medzi spolupracujúce subjekty. Zástupcovia organizácií združujúcich samosprávy sú už v súčasnosti členmi pracovnej skupiny za účelom prípravy Národnej stratégie DI.</p>

	<p>nositelia komunitných sociálnych služieb, t. j. obce a mestá.</p> <p>Zdôvodnenie: Rozvoj komunitných sociálnych služieb a začleňovanie osôb so ZP funguje na primárnej podpore rodiny so zdravotne postihnutým členom. Napríklad právo na: bezplatné poradenstvo sociálno-právne a psychologické na jednom mieste úplne absentuje, legislatívne je upravená len sociálna služba podporujúca rodiny s deťmi do 7 rokov veku a nie počas celého života; reálne nefunguje prednostné právo na komunitnú sociálnu službu v prirodzenom prostredí; chýba právo na dostupné bývanie, právo na sociálne istoty (primeraná výška príspevku na opatrovanie, rozšírenie poistenia v nezamestnanosti z obdobia poberania príspevku na opatrovanie na reálnu sumu „prežitia“ ap.). Prvým a najprirodzenejším poskytovateľom sociálnych služieb po rodine je obec. Avšak opatrovateľská služba v domácnostiach, ambulantné komunitné sociálne služby najmä v menších obciach nedokážu bez finančnej dotácie fungovať (chýba systém financovania).</p> <p>6.1 VZDELÁVANIE Chýbajú opatrenia a zámery v základnom školstve. Navrhujeme zakotviť legislatívne istoty žiakov so ZP nielen v školských programoch, ale aj vo fyzických a procesných možnostiach.</p> <p>Zdôvodnenie: Integrované školstvo v bežnej základnej škole, nárok na školského asistenta navrhujeme riešiť v rovine obligátornej, nie fakultatívnej. V praxi je prijatie zdravotne postihnutého dieťa postavené na rozhodnutí riaditeľa, s prezentáciou objektívnych prekážok, chýbajú asistenti v školách. Práve pre nedostatočnú poradenskú podporu si rodičia neuplatňujú právo odvolať sa voči neprijatiu zdravotne postihnutého dieťaťa do základnej školy a zúfalo hľadajú altruistického riaditeľa ZŠ</p> <p>PhDr. Jana Mazalánová, členka Predstavenstva SKSPaASP</p>		
Slovensk		Z	Neakceptovaná

<p>á komora SP a ASP</p>	<p>Predkladacia správa Pripomienka č. 1 Neočíslovaná str. 1, odsek č. 5 doplniť: „Prepojenosť a kompatibilita jednotlivých úloh sú súčasťou kreovania Modelu komplexnej starostlivosti o človeka od narodenia po starobu. Prvým krokom tohto procesu je vytvorenie štandardu – Prevencia sociálneho vylúčenia z dôvodu nepriaznivého zdravotného stavu jednotlivcov a ich rodín, ktorého pilotné overenie a vyhodnotenie v praxi, o.i. i meraním kvality života ľudí so zdravotným postihnutím a ich rodín, je merateľným výsledkom uplatňovania Dohovoru a precizuje legislatívu i jednotlivé procesy tak, aby podporovali rozvoj a napĺňanie potrieb ľudí so zdravotným postihnutím a ich rodín a tým i Dohovoru o právach osôb so zdravotným postihnutím.“ Nový Národný program je tvorený ako otvorený dokument s aktualizáciou a vyhodnocovaním každý rok. Bol pripravovaný za účasti viacerých odborníkov z rôznych oblastí tak, aby bolo pokryté nielen široké spektrum jednotlivých oblastí, ale zároveň, aby bola zabezpečená aj prepojenosť a kompatibilita všetkých opatrení a úloh. Prepojenosť a kompatibilita jednotlivých úloh sú súčasťou kreovania Modelu komplexnej starostlivosti o človeka od narodenia po starobu. Prvým krokom tohto procesu je vytvorenie štandardu – Prevencia sociálneho vylúčenia z dôvodu nepriaznivého zdravotného stavu jednotlivcov a ich rodín, ktorého pilotné overenie a vyhodnotenie v praxi, o.i. i meraním kvality života ľudí so zdravotným postihnutím a ich rodín, je merateľným výsledkom uplatňovania Dohovoru a precizuje legislatívu i jednotlivé procesy tak, aby podporovali rozvoj a napĺňanie potrieb ľudí so zdravotným postihnutím a ich rodín a tým i Dohovoru o právach osôb so zdravotným postihnutím</p> <p>Odôvodnenie: Slovensko sa prijatím medzinárodných právnych dokumentov Dohovor o právach osôb so zdravotným postihnutím a Európska stratégia na roky 2010 – 2020 zaviazalo k plnému uplatňovaniu</p>	<p>Zaradenie nového textu a nových opatrení do Národného programu bude možné pri jeho aktualizácii nakoľko je potrebná ďalšia diskusia medzi navrhovateľom (mimovládny organizáciou) a zodpovednými rezortmi.</p>
--	--	---

<p>ľudských práv a slobôd osôb so zdravotným postihnutím. Dohovor je jedinečný a najvplyvnejší dokument tohto typu v rámci medzinárodného práva, jeho účelom je presadzovať, chrániť a zabezpečovať rovnosť a úplnosť užívania všetkých ľudských práv a základných slobôd osobami so zdravotným postihnutím a podporovať úctu k ich prirodzenej dôstojnosti. Dohovor formuluje právny rámec uplatňovania ľudských práv, nepredkladá však konkrétne nástroje na uplatňovanie práv osôb so zdravotným postihnutím vo vzťahu k rôznemu prostrediu, kde žijú svoj život (rodina, škola, prostredie komunity, zariadenia sociálnych a zdravotných služieb a i.). Skutočné zlepšenie kvality života osôb so zdravotným postihnutím bude možné iba vtedy, ak na uvádzané medzinárodno-právne dokumenty budú naviazané konkrétne nástroje na ich uplatnenie, s pevnou pozíciou v zákonoch a nastavením procesov v systéme. Je potrebné, aby tieto potenciálne efektívne nástroje boli naplnené skutočným obsahom vo forme kvalitných metodík na ich implementáciu. Ak bude toto zabezpečené, bude môcť Slovensko hovoriť o tom, že disponuje akčným plánom na ochranu a presadzovanie práv osôb so ZP, ktorý garantuje rozvoj a napĺňanie potrieb (nielen osôb so ZP, ale i ich rodín) a je aj právne vymožiteľný. Slovensko má za sebou 10 rokov uplatňovania Dohovoru, napriek tomu, že bolo prijatých viacero opatrení a existuje niekoľko inštitúcií, ktoré sa zaoberajú ochranou práv, v súčasnosti osoby so ZP a ich rodiny sú vylúčené zo spoločnosti a nachádzajú sa v situácii kedy si nedokážu uplatniť nielen práva Dohovoru, ale i základné ľudské práva a Ústavou SR garantované práva (napr. rovnosť príležitostí, prístup ku vzdelaniu...). Neexistencia uceleného systému znemožňuje podporu a rozvoj osôb so ZP a ich rodín, o.i. produkuje dvoch klientov sociálneho systému, aktuálny stav zriadení sociálnych služieb častokrát nedokáže zabezpečiť napĺňanie základných</p>	
---	--

<p>potrieb svojich klientov – potreby bezpečia – keďže neexistuje špecializované zariadenie pre klientov s nezvládnuteľnými poruchami správania (deti i dospelí). Podľa Ligy za duševné zdravie je dlhodobá starostlivosť o blízku osobu významným životným stresorom, ktorý ovplyvňuje duševné zdravie. Najčastejším príjemcom charity na Slovenku sú rodiny detí so ZP podľa zistení Platformy rodín detí so zdravotným znevýhodnením. To sú všetko signály, že je nevyhnutné nielen prijímanie opatrení, ale i ich funkčné a pružné prepojenie v ucelenom systéme. Pripomienka č. 2 Str. 1, na koniec odseku č. 5 doplniť: „Zdravotné postihnutie Dokumenty Svetovej zdravotníckej organizácie (WHO) popisujú postihnutie (disability) ako trvalé a stále narušenie zdravotného stavu (na rozdiel od choroby), ktoré znemožňuje vykonávať bežné činnosti v adekvátnom rozsahu. Dohovor o právach osôb so ZP definuje zdravotné postihnutie ako výsledok vzájomného pôsobenia medzi osobami so zhoršeným zdravím a medzi bariérami v postojoch a v prostredí, ktoré im bránia plne a účinne sa zúčastňovať na živote spoločnosti na rovnakom základe s ostatnými. Podľa oblasti, ktorej sa postihnutie dotýka, môžeme postihnutia rozčleniť do niekoľkých skupín: telesné postihnutie (vrátane ochorení civilizačnými chorobami a chronických ochorení) mentálne postihnutie a duševné ochorenie zmyslové postihnutie (reprezentované najmä zrakovým a sluchovým postihnutím) kombinované postihnutie (rôzne kombinácie vyššie uvedených postihnutí). Osoby so zdravotným postihnutím Pod slovným spojením osoby so zdravotným postihnutím sa skrýva nehomogénna skupina osôb s rôznymi druhmi postihnutia rôznej etiológie a závažnosti. Tieto postihnutia majú rovnako odlišný vplyv na schopnosť človeka zvládať základné životné úlohy. V našej práci pod slovným spojením osoby so zdravotným postihnutím rozumieme v súlade s Dohovorom</p>		
---	--	--

<p>osoby s dlhodobými telesnými, mentálnymi, intelektuálnymi alebo zmyslovými postihnutiami, ktoré v súčinnosti s rôznymi prekážkami môžu brániť ich plnému a účinnému zapojeniu do života spoločnosti na rovnakom základe s ostatnými. Rodina s členom so zdravotným postihnutím</p> <p>Ľ Pri skúmaní problematiky zdravotného postihnutia je potrebné zdôrazniť, že toto postihnutie nezasahuje iba jeho nositeľa, ale dotýka sa celej rodiny. Rodina je pre človeka so zdravotným postihnutím zdrojom psychickej, emocionálnej, hmotnej i fyzickej pomoci. V dôsledku starostlivosti o člena rodiny so zdravotným postihnutím vznikajú u týchto rodinných príslušníkov špecifické potreby, preto ak majú byť potreby osôb so zdravotným postihnutím zisťované, analyzované a posudzované komplexne, je potrebné sa nimi zaoberať aj v kontexte ich rodín. Ľ Je nutné zvážiť rizikové faktory ohrozujúce rodinných príslušníkov, ktorí sa o členov rodiny so zdravotným postihnutím starajú (psychické aj fyzické vyčerpanie, sociálna izolácia, vzťahové problémy, ekonomické problémy a iné). Pôsobenie týchto rizikových faktorov môže v extrémnych prípadoch znemožniť ďalšie zotrvanie osoby so zdravotným postihnutím v rodine, resp. komunite. V procese komunitného plánovania sociálnych služieb by preto mal byť tento kontext zohľadnený a rodinní príslušníci, ktorí sa starajú o členov rodiny so zdravotným postihnutím by mali mať možnosť upozorniť na svoje potreby, ktorých saturácia podporuje starostlivosť o osoby so zdravotným postihnutím v ich prirodzenom prostredí. Ľ Zohľadnenie potrieb rodinných príslušníkov, ktorí sa starajú o členov rodiny so zdravotným postihnutím by sa malo odraziť pri vytváraní komunitného plánu sociálnych služieb, ktorý má zohľadňovať špecifické potreby osôb so zdravotným postihnutím, ako aj ich rodinných príslušníkov, ktorí sa o nich starajú. Ľ Takto nastavený systém sociálnych služieb prispieva k</p>		
--	--	--

<p>minimalizácii vyššie uvedených rizík, ktoré pôsobia na rodiny starajúce sa o svojich členov so zdravotným postihnutím. } Preto je súčasťou nášho prieskumu skúmanie názorov, postojov, potrieb, skúseností a poznatkov aj u rodinných príslušníkov, ktorí sa o ľudí so zdravotným postihnutím starajú.“ Odôvodnenie: Národný program rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím, ktorý nereflektuje všetky zdravotné postihnutia je sám zo svojej podstaty diskriminačný. Pripomienka č. 3 Str. 2 doplniť: „1.1.3 Bezbariérovosť verejných priestorov a budov. Spôsob plnenia: v praxi overiť formálne deklarovanú bezbariérovosť priestorov a toto hodnotenie prepojiť s hodnotením kvality.“ Odôvodnenie: V prípade, že netrpíme žiadnym zdravotným postihnutím si často nemáme možnosť uvedomiť aké materiálne bariéry vo verejných budovách a verejných priestoroch existujú pre ľudí so zmyslovým postihnutím a imobilných, napr. úrad má síce namontovanú plošinu, ale od ulice má schod a úzke dvere, takže imobilný človek nemá možnosť samostatne si vybaviť potrebné náležitosti, ale potrebuje sprievodcu a asistenciu. Pripomienka č. 4 Str. 5, doplniť: „2.1.8 Bezbariérovosť kultúrnych inštitúcií pre ľudí so zmyslovým postihnutím a imobilných.“ Odôvodnenie: Sprístupniť kultúrne inštitúcie a umožniť ľuďom so zdravotným postihnutím sa aktívne na kultúre podieľať a byť jej prijímateľom. Pripomienka č. 5 Str. 9, doplniť: „4.5.2 Zaviesť piaty pilier sociálneho poistenia, čo je poistenie dlhodobej starostlivosti na zabezpečenie pokrytia domácej starostlivosti.“ Odôvodnenie: Rodiny, ktoré sa starajú o ťažko choré deti, resp. dospelých, ktorí majú stupeň odkázanosti V alebo VI v domácom prostredí sú vyčerpané psychicky, fyzicky a finančne. Jedná sa o 24- hodinovú starostlivosť, kde rodinných príslušníkov nemá kto vystriedať /absolútne nezvládnuteľné pre jednu osobu, lebo okrem starostlivosti o pacienta treba navariť, nakúpiť, opraviť</p>		
---	--	--

<p>atď./, peňažný príspevok na opatrovanie dostane jeden rodič /opatrovateľ/, niektoré pomôcky sú hradené zdravotnou poisťovňou, pokiaľ však chcú niečo viac, tak len na vlastné náklady. Napr. dieťa s tumorom mozgu, tracheostómiou, PEG, potreba oxygenoterapie, imobilné, inkontinentné, niekedy je čas starostlivosti niekoľko mesiacov, ale máme aj niekoľko rokov – ADOS príde max. na 30 minút, opatrovateľská služba nemá význam, lebo nerobí zdravotné úkony. Navrhovaný piaty pilier sociálneho poistenia, čo je poistenie dlhodobej starostlivosti na zabezpečenie pokrytia domácej starostlivosti - stupeň V (v Nemecku je 901 €), zahŕňa aj tzv. preventívnu starostlivosť najviac po dobu 6 týždňov zabezpečí ošetrovateľku na výmenu rodičov, ak sú chorí alebo idú na dovolenku. Mesačne ZP uhrádza zdravotnícky materiál vo výške 40 €. Možnosť kombinácie peňažných a nepeňažných výhod. Zahŕňa spoluprácu Sociálnej poisťovne, MPSVaR a MZ. Pripomienka č. 6 Str. 10, doplniť: „4.6.3. Podpora nezávislého spôsobu života detí so zdravotným postihnutím v prirodzenom prostredí a v rovesníckej komunite.“ Odôvodnenie: Začleňovanie do prirodzenej komunity a rovesníckej skupiny je prevenciou sociálneho vylúčenia, je prínosom pre všetkých zúčastnených v tomto procese a vytvára základ pre napĺňanie potrieb, ktoré nie je možné saturať v úzkom rodinnom spoločenstve (A. Maslow – Pyramída potrieb). A v neposlednom rade nezávislý spôsob života detí vytvára priestor pre napĺňanie potrieb všetkých členov ich rodín. Pripomienka č. 7 Str. 18, doplniť: „Prepojenosť a kompatibilita jednotlivých úloh a opatrení sú súčasťou kreovania Modelu komplexnej starostlivosti o človeka od narodenia po starobu. Prvým krokom tohto procesu je vytvorenie štandardu – Prevencia sociálneho vylúčenia z dôvodu nepriaznivého zdravotného stavu jednotlivcov a ich rodín, ktorého pilotné overenie a vyhodnotenie v praxi, o.i. i meraním</p>		
--	--	--

<p>kvality života ľudí so zdravotným postihnutím a ich rodín, je merateľným výsledkom uplatňovania Dohovoru a precizuje legislatívu i jednotlivé procesy tak, aby podporovali rozvoj a napĺňanie potrieb ľudí so zdravotným postihnutím a ich rodín a tým i Dohovoru o právach osôb so zdravotným postihnutím. Napr. podpora rozvoja služby včasnej intervencie bez prepojenosti na inkluzívne začlenenie do kolektívu rovesníkov neprinesie dieťaťu a jeho rodine ten prínos, na ktorý má služba včasnej intervencie potenciál. Takisto je dôležité prepojenie Národného programu rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím a pripravovanej Reformy duševného zdravia – to všetko sú dôvody na vypracovanie Modelu komplexnej starostlivosti o človeka od narodenia po starobu. Prvým krokom na tejto ceste je: Štandard - Prevencia sociálneho vylúčenia z dôvodu nepriaznivého zdravotného stavu jednotlivcov a ich rodín: - víziou / cieľom je komplexná starostlivosť, ktorej základom je medzirezortná spolupráca (najmä MZ SR, MPSVR SR, MŠVVŠ SR,...) - prepája jednotlivé opatrenia a systémovo harmonizuje jednotlivé procesy - vytvára legislatívny rámec podpory, ktorý garantuje uplatňovanie práv a napĺňanie potrieb - filozoficky založený na princípe zmocňovania (podpora, rozvoj,...) a nie pomoci – ak totiž pomáham, pomáham podľa toho čo si myslím, že je pre druhého dobré, ale nie je to napĺňanie jeho vlastných potrieb - základnou konštrukciou je napĺňanie potrieb ako ich definuje A. Maslow vo svojom koncepte Pyramída potrieb: o základné fyziologické potreby o potreba istoty a bezpečia o potreba lásky o potreba spolupatričnosti o potreba uznania o potreba seberealizácie o potreba úspechu – ak sa nám darí napĺňať tieto potreby postupne (nie sú možné skratky, jednotlivé poschodia pyramídy na seba nadväzujú, ak to tak nie je nastavajú deficit, ktoré limitujú náš život), až po vrchol pyramídy zažívame pocit,</p>	
--	--

<p>že náš život má zmysel. Inak povedané: žijeme kvalitný život. V úzkom rodinnom kruhu vieme saturovať - základné fyziologické potreby, potrebu bezpečia a časť potreby lásky. Na napĺňanie všetkých ostatných potrieb je nevyhnutné širšie sociálne okolie, spoločenstvo. Uvedené potreby majú všetci ľudia – zdraví, so zdravotným postihnutím aj ich rodinní príslušníci - 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.“ Odôvodnenie: Slovensko sa prijatím medzinárodných právnych dokumentov Dohovor o právach osôb so zdravotným postihnutím a Európska stratégia na roky 2010 – 2020 zaviazalo k plnému uplatňovaniu ľudských práv a slobôd osôb so zdravotným postihnutím. Dohovor je jedinečný a najvplyvnejší dokument tohto typu v rámci medzinárodného práva, jeho účelom je presadzovať, chrániť a zabezpečovať rovnosť a úplnosť užívania všetkých ľudských práv a základných slobôd osobami so zdravotným postihnutím a podporovať úctu k ich prirodzenej dôstojnosti. Dohovor formuluje právny rámec uplatňovania ľudských práv, nepredkladá však konkrétne nástroje na uplatňovanie práv osôb so zdravotným postihnutím vo vzťahu k rôznemu prostrediu, kde žijú svoj život (rodina, škola, prostredie komunity, zariadenia sociálnych a zdravotných služieb a i.). Skutočné zlepšenie kvality života osôb so zdravotným postihnutím bude možné iba vtedy, ak na uvádzané medzinárodno-právne dokumenty budú naviazané konkrétne nástroje na ich uplatnenie, s pevnou pozíciou v zákonoch a nastavením procesov v systéme. Je potrebné, aby tieto potenciálne efektívne nástroje boli naplnené skutočným obsahom vo forme kvalitných metodík na ich implementáciu. Ak bude toto zabezpečené, bude môcť Slovensko hovoriť</p>		
--	--	--

<p>o tom, že disponuje akčným plánom na ochranu a presadzovanie práv osôb so ZP, ktorý garantuje rozvoj a napĺňanie potrieb (nielen osôb so ZP, ale i ich rodín) a je aj právne vymožitelný. Slovensko má za sebou 10 rokov uplatňovania Dohovoru, napriek tomu, že bolo prijatých viacero opatrení a existuje niekoľko inštitúcií, ktoré sa zaoberajú ochranou práv, v súčasnosti osoby so ZP a ich rodiny sú vylúčené zo spoločnosti a nachádzajú sa v situácii kedy si nedokážu uplatniť nielen práva Dohovoru, ale i základné ľudské práva a Ústavou SR garantované práva (napr. rovnosť príležitostí, prístup ku vzdelaniu...). Neexistencia uceleného systému znemožňuje podporu a rozvoj osôb so ZP a ich rodín, o.i. produkuje dvoch klientov sociálneho systému, aktuálny stav zriadení sociálnych služieb častokrát nedokáže zabezpečiť napĺňanie základných potrieb svojich klientov – potreby bezpečia – keďže neexistuje špecializované zariadenie pre klientov s nezvládnuteľnými poruchami správania (deti i dospelí). Podľa Ligy za duševné zdravie je dlhodobá starostlivosť o blízku osobu významným životným stresorom, ktorý ovplyvňuje duševné zdravie. Najčastejším príjemcom charity na Slovenku sú rodiny detí so ZP (podľa zistení Platformy rodín detí so zdravotným znevýhodnením). Toto všetko sú signály, že je nevyhnutné nielen prijímanie opatrení, ale i ich funkčné a pružné prepojenie v ucelenom systéme. V súčasnej dobe COVIDu v podstate zažívame to, čo prežívajú prijímatelia aktuálneho systému sociálnych služieb – všetci okolo nich im vravia čo je pre nich dobré, ale nie je to ich voľba a ich zákazka. My máme perspektívu, že sa nám COVID podarí zvládnuť a náš život sa vráti do koľají, ktoré sa budú snáď aspoň približovať tým, na ktoré sme boli zvyknutí. Pre ľudí so zdravotným postihnutím je šancou vytvorenie komplexného systému starostlivosti, ktorý umožní predísť sociálnemu vylúčeniu ich samých a ich rodín a s jeho podporou žiť svoj</p>		
---	--	--

	<p>život v takej kvalite ako je maximálne možný a nie iba prežívať. Skúste si predstaviť, že by v reáliách slovenských sociálnych služieb žil fyzik Steve Hawking, mohol by zo svojho potenciálu odovzdať vede to maximum svojho potenciálu alebo by bol prijímateľom sociálnych služieb (bolo by o neho postarané) a raz do mesiaca by čakal na výplatu invalidného dôchodku? Mgr.Katarína Mažárová, predsedníčka Profesijnej rady SKSPaASP</p>		
SocioFórum, o.z.	<p>Pripomienka k opatreniu 11.1.1 Rozvoj sociálnej služby sprostredkovanie osobnej asistencie: Žiadame doplniť merateľný ukazovateľ počet poskytovateľov sprostredkovania osobnej asistencie. Odôvodnenie: Vzhľadom na nedostatočnosť a nedostupnosť tejto sociálnej služby je potrebné sledovať aj počet poskytovateľov, nielen klientov tejto služby.</p>	O	<p>Neakceptovaná</p> <p>Doplnenie uvedeného merateľného ukazovateľa do Národného programu bude možné pri jej aktualizácii nakoľko je potrebná ďalšia diskusia medzi navrhovateľom (mimovládny organizáciou) a zodpovedným gestorom.</p>
SocioFórum, o.z.	<p>Pripomienka k opatreniu 11.1.4 Rozvinúť sociálne služby na komunitnej úrovni v zmysle odporúčania Výboru OSN pre práva osôb so zdravotným postihnutím: Žiadame doplniť prijatú legislatívu (upravujúcu financovanie sociálnych služieb na komunitnej úrovni).</p>	Z	<p>Akceptované</p> <p>Doplnené do merateľného ukazovateľa: prijatá legislatíva upravujúca financovanie sociálnych služieb.</p> <p>Doplnenie MPSVR SR ako zodpovedného gestora a nie ako Spoluzodpovedný gestor:</p>
SocioFórum, o.z.	<p>Pripomienka k opatreniu 4.1.1 Štandardizácia terminológie v oblasti zdravotného postihnutia a súvisiacej legislatívy: Žiadame upraviť</p>	O	<p>Neakceptovaná</p> <p>Účelom opatrenia je do roku 2022 zriadiť pracovnú skupinu, ktorá bude pozostávať zo</p>

	<p>merateľný ukazovateľ: Štandardizovaná terminológia súvisiaca so ZP v oblasti SS, vzdelávania a kompenzácie premietnutá do legislatívnych noriem. Odôvodnenie: Navrhnutý ukazovateľ „zradenie pracovnej skupiny“ nepovažujeme za relevantný, je to len prostriedok, aby bol skutočný ukazovateľ dosiahnutý.</p>		<p>zástupcov MVO, ústredných orgánov štátnej správy a iných organizácií, ktorí sa aktívne zaoberajú uvedenou problematikou v oblasti sociálnych služieb, vzdelávania, zamestnávania a kompenzácie.</p> <p>Nakoľko je terminológia v oblasti zdravotného postihnutia obsiahnutá v oblastiach (sociálne služby, vzdelávanie, zamestnávanie a kompenzácie), je zriadenie pracovnej skupiny prvým krokom k dosiahnutiu cieľa a to štandardizácia terminológie prostredníctvom príslušnej legislatívy.</p>
SocioFórum, o.z.	<p>Pripomienka k opatreniu 4.1.2 Zabezpečiť uplatňovanie horizontálnej základnej podmienky EŠIF v novom PO 2021-2027: Žiadame doplniť spôsob plnenia: Predbežné posudzovanie veľkých investičných projektov a dopytovo orientovaných investičných výziev či sú v súlade s horizontálnou základnou podmienkou Implementácia a uplatňovanie Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím (UNCRPD) v súlade s rozhodnutím Rady 2010/48/ES. Odôvodnenie: Zrozumiteľnosť textu a špecifikácia, o ktorú základnú podmienku ide.</p>	O	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>Pripomienka je čiastočne zapracovaná a k žiadosti o rozšírenie predbežného posudzovania o posudzovanie "dopytovo orientovaných investičných výziev, či sú v súlade s horizontálnou základnou podmienkou Implementácia a uplatňovanie Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím (UNCRPD) v súlade s rozhodnutím Rady 2010/48/ES" uvádzame nasledovné:</p> <p>Príprava a posudzovanie dopytovo orientovaných výziev a vyzvaní na národné projekty budú</p>

			<p>vykonávané ako činnosť v kompetencii Gestora horizontálnych princípov (MPSVR SR/Odbor horizontálnych princípov), ktorá bude koordinovaná spolu s riadiacim orgánom, relevantnými sprostredkovateľskými orgánmi, ako aj ďalšími subjektami zapojenými do procesu implementácie fondov EÚ. Pôjde o jednu z mnohých činností, ktoré bude Gestor HP vykonávať v rámci svojich kompetencií za účelom zabezpečenia uplatňovania a dodržiavania horizontálnych princípov v Programovom období 2021 - 2027. Tieto činnosti a procesy budú zakomponované v príslušných riadiacich dokumentoch k implementácii fondov EÚ a horizontálnych princípov v PO 2021 - 2027 a nie je dôvod ich uvádzať ako opatrenie v Národnom programe rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím na roky 2021 –2030. V tomto zmysle bolo upravené aj znenie merateľného ukazovateľa opatrenia 4.1.2.</p>
SocioFórum, o.z.	<p>Pripomienka k opatreniu 4.2.2 Aktualizácia Stratégie deinštitucionalizácie systému sociálnych služieb a systému náhradnej starostlivosti: Žiadame doplniť spôsob plnenia 1: Mediálna kampaň na národnej úrovni o potrebe DI, o rovnakom prístupe ku všetkým členom spoločnosti. Odôvodnenie: Informovanosť verejnosti laickej aj odbornej je veľmi nízka a celospoločenské nastavenie bude kľúčové pre</p>	O	Akceptovaná

	deinštitucionalizáciu a rozvoj komunitných služieb.		
SocioFórum, o.z.	Pripomienka k opatreniu 4.2.2, 4.2.3, 4.2.4 a 4.3.1.: Žiadame opraviť názov organizácie: Nezávislá platforma SocioFórum, o.z.	O	Akceptovaná
SocioFórum, o.z.	Pripomienka k opatreniu 4.2.3 a 4.2.4: Navrhujeme doplniť medzi spolupracujúce subjekty: samosprávy. Odôvodnenie: obce a mestá sú dôležitými aktéri pri rozvoji komunitných SS.	Z	Akceptovaná
SocioFórum, o.z.	Pripomienka k opatreniu 4.2.3 Aktívna podpora prechodu z inštitucionálnej na komunitnú starostlivosť a podpora sociálneho začleňovania: Žiadame doplniť merateľný ukazovateľ: prijatá legislatíva (novela zákona o sociálnych službách podporujúca komunitnú starostlivosť). Odôvodnenie: Stanovené merateľné ukazovatele nie sú dostatočnou zárukou aktívnej podpory. V súčasnej slovenskej realite je to len zmena existujúcej legislatívy, ktorá zvýhodňuje (najmä finančne) pobytové inštitučné formy služieb.	Z	Akceptovaná
SocioFórum, o.z.	Pripomienka k opatreniu 4.3.1 Príprava modelu zjednotenia posudkového systému v oblasti práva sociálneho zabezpečenia a pracovného práva. Zjednotenie posudkového systému pre osoby so zdravotným postihnutím opierajúc sa o metodiku Svetovej zdravotníckej organizácie: Žiadame doplniť merateľný ukazovateľ: prijatá legislatíva. Odôvodnenie: Stanovené merateľné ukazovatele nereflektujú podstatu opatrenia – zjednotenie posudkového systému.	Z	Akceptovaná

SocioFórum, o.z.	Pripomienka k opatreniu 4.4.1 Implementovať nástroje podpory a pomoci zamerané na zvýšenie zamestnatel'nosti a zamestnanosti občanov so zdravotným postihnutím: Žiadame upresniť merateľný ukazovateľ počet podporených osôb so zdravotným postihnutím vo vzťahu k aktivizácii a začleneniu na trh práce. Odôvodnenie: Pri sledovaní úspešnosti tohto opatrenia je dôležité sledovať nielen tých, ktorí sa zamestnávajú na otvorenom trhu práce, ale využijú aj iné nástroje pre aktivizáciu.	O	Akceptovaná Úprava textu
SocioFórum, o.z.	Pripomienka k opatreniu 4.6.2 Podpora nezávislého života detí so zdravotným postihnutím v ústavnej starostlivosti: Navrhujeme opraviť pomenovanie medzi spolupracujúcimi subjektami na poskytovateľa služby včasnej intervencie. Odôvodnenie: pomenovanie centrá včasnej intervencie sú názvom len konkrétnej siete spriatelených poskytovateľov. Opatrenie sa týka všetkých poskytovateľov sociálnej služby včasná intervencia.	O	Akceptovaná
SocioFórum, o.z.	Pripomienka k opatreniu 8.1.1 Sledovať každoročne vývoj sociálnej situácie osôb so zdravotným postihnutím na základe údajov zo štatistických zisťovaní: Žiadame doplniť spôsob plnenia o prehodnotenie a rozšírenie indikátorov, ktoré sa budú sledovať (napr. podľa druhov postihnutia, podľa veku, rodinného stavu, vzdelania). Odôvodnenie: Súčasne dostupné údaje poskytujú málo informácií o osobách so zdravotným postihnutím. Tieto dáta je potrebné sledovať na úrovni samospráv, nielen krajov – je to dôležité napríklad pri tvorbe komunitných plánov sociálnych služieb.	Z	Čiastočne akceptovaná Doplnenie spôsobu plnenia o prehodnotenie a rozšírenie indikátorov, ktoré sa budú sledovať (napr. podľa druhov postihnutia, podľa veku, rodinného stavu, vzdelania) do Národného programu bude možné pri jej aktualizácii nakoľko je potrebné problematiku prediskutovať so zodpovedným rezortom (štatistický úrad).

SocioFórum, o.z.	Pripomienka k úvodu: Navrhujeme doplniť informáciu, kde sú zverejnené priebežné hodnotenia predchádzajúceho NPRZOZP (link). Odôvodnenie: Prehľadnosť a transparentnosť informácii.	O	Akceptované
SocioFórum, o.z.	Pripomienka k úvodu: Žiadame doplniť spôsob akým bude NPRZPOZP každoročne aktualizovaný a vyhodnocovaný – mechanizmus, termíny, transparentnosť a spôsob zapojenia osôb so zdravotným postihnutím. Odôvodnenie: Už pri hodnotení predchádzajúceho NPRZORP viaceré zapojené subjekty upozorňovali, že ak sa má tvorba a proces vyhodnocovania plnenia byť v súlade s čl. 4 ods. 3 Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím, na ktorý sa predkladateľ tiež odvoláva, vyžadujú sa "dôkladné" konzultácie, pričom dôkladnosť vyžaduje aj transparentný a zrozumiteľný spôsob procesu konzultácií. Preto sme predpokladali, že predkladaný NPRZPOZP 2021-30 bude obsahovať lepšiu metodiku. Ak sa to kvôli súčasnej pandemickej situácii nepodarilo realizovať v predchádzajúcich mesiacoch, nie je dôvod, prečo pri každoročnom vyhodnocovaní a aktualizácii programu nemal takýto mechanizmus existovať.	Z	Čiastočne akceptované V súčasnosti nebudeme špecifikovať v materiáli spôsob aktualizácie a vyhodnocovanie jednotlivých úloh, nakoľko MPSVR SR bude o úlohách, ktoré nie sú zaradené do tohto NP (boli navrhnuté MVO a sú sporné) ešte rokovať so zodpovednými gestormi a navrhovateľmi. MPSVR SR ako predkladateľ materiálu bude organizovať stretnutia a žiadať od zodpovedných gestorov odpočty úloh v zmysle merateľných ukazovateľov, ktoré budú následne zaslané všetkým členom pracovnej skupiny.
SocioFórum, o.z.	Pripomienka všeobecne k materiálu: Navrhujeme k jednotlivým opatreniam doplniť predpokladaný rozpočet a zdroje krytia. Rovnako, časový harmonogram má len vo veľmi málo opatreniach jasný rok plnenia – navrhujeme spresniť. Odôvodnenie: Dokument bez jasných časových finančných plánov nie je veľmi presvedčivý a záväzný. Veľmi ľahko môže byť vnímaný ako všeobecná stratégia. Programom na implementáciu Dohovoru sa stane, keď bude mať definované ciele s	Z	Neakceptovaná MPSVR SR je síce predkladateľom uvedeného materiálu, ale neukladá opatrenia dotknutým rezortom. Rezorty si tieto opatrenia navrhujú sami, prípadne ich navrhujú MVO, avšak ich

	<p>monitorovateľnými ukazovateľmi, rozkrokové úlohy, zodpovedné kompetencie, jasný časový harmonogram a rozpočty a k tomu zdroje a manažment rizík.</p>	<p>pripomienkujú, preto je v kompetencií jednotlivých rezortov, aby našli finančné prostriedky na opatrenia, ktoré si navrhli.</p> <p>Termíny sú iba vo výnimočných prípadoch zadefinované ako priebežne plnené (6 úloh s termínom (s) plnenia: priebežne). Prvá etapa plnenia je jasne časovo ohraničená začiatkom plnenia (napr. 2021) a následne bude prebiehať plnenie úloh priebežne. Počas prípravy materiálu nikto nenamietal určenie časového harmonogramu.</p> <p>K pripomienke ešte uvádzame, že na tvorbe Národného programu sa podieľali aj osoby so zdravotným postihnutím prostredníctvom svojich reprezentatívnych organizácií. Pracovná skupina navrhla do nového Národného programu množstvo opatrení a úloh (cca 100), ktoré boli prerokované s navrhovateľmi ako aj so zodpovednými gestormi. Po dosiahnutí konsenzu medzi jednotlivými stranami bolo do Národného programu zapracovaných 38 opatrení, z ktorých len 11 navrhli jednotlivé ministerstvá a aj s termínmi (s) plnenia.</p>
--	---	---

<p>ÚMS</p>	<p>Pripomienka k bodu 4.1.1 Štandardizácia terminológie v oblasti zdravotného postihnutia a súvisiacej legislatívy Text pripomienky: Spôsob plnenia: Zriaďiť pracovnú skupinu pre štandardizáciu terminológie súvisiacej so zdravotným postihnutím v oblasti sociálnych služieb, vzdelávania a kompenzácie. Navrhujeme nahradiť spôsob plnenia: Štandardizovať terminológiu súvisiacu so zdravotným postihnutím v oblasti sociálnych služieb, vzdelávania a kompenzácie. Aj zmenu merateľného ukazovateľa: Štandardizovaná terminológia súvisiaca so ZP v oblasti SS, vzdelávania a kompenzácie premietnutá do legislatívnych noriem. Odôvodnenie: Pracovná skupina je len nástroj (prostriedok) k naplneniu uvedeného opatrenia, nie je cieľom mať pracovnú skupinu, ale mať štandardizovanú terminológiu...</p>	<p>O</p>	<p>Neakceptovaná</p> <p>Účelom opatrenia je do roku 2022 zriaďiť pracovnú skupinu, ktorá bude pozostávať zo zástupcov MVO, ústredných orgánov štátnej správy a iných organizácií, ktorí sa aktívne zaoberajú uvedenou problematikou v oblasti sociálnych služieb, vzdelávania, zamestnávania a kompenzácie.</p> <p>Nakoľko je terminológia v oblasti zdravotného postihnutia obsiahnutá vo oblastiach (sociálne služby, vzdelávanie, zamestnávanie a kompenzácie), je zriadenie pracovnej skupiny prvým krokom k dosiahnutiu cieľa a to štandardizácia terminológie prostredníctvom príslušnej legislatívy.</p>
<p>ÚMS</p>	<p>Pripomienka k bodu: 11.1.3 Podporovať rozvoj domácej opatrovateľskej služby. Spôsob plnenia: Zriaďovanie a financovanie domácej opatrovateľskej služby obcami a finančná podpora neverejných poskytovateľov domácej opatrovateľskej služby. Text pripomienky: Rozširovať a zvyšovať kapacity domácej opatrovateľskej služby a prehodnotiť „nastavený systém“ financovania domácej opatrovateľskej služby cez prerozdelenie DPFO, vychádzajúc z kvalitnej analýzy poskytovania a zabezpečovania opatrovateľskej služby v podmienkach samosprávy. Odôvodnenie: V súlade so zákonom o sociálnych službách a v rámci deinštitucionalizácie sociálnych služieb sú preferované</p>	<p>Z</p>	<p>Akceptovaná</p>

	<p>predovšetkým sociálne služby, ktoré umožňujú občanom odkázaným na pomoc, čo najdlhšie zotrvať v prirodzenom prostredí, teda služby poskytované ambulantnou alebo terénnou formou. Nezastupiteľnú úlohu zohráva práve domáca opatrovateľská služba. Za ostatných 16 – 17 rokov sa zmenil demografický profil samospráv vo vzťahu k starnutiu populácie. Okrem toho za obdobie ostatných 17 rokov boli postupne prenášané kompetencie ako v oblasti sociálnych služieb, aj v iných odvetviach bez kvantifikovania dopadov na rozpočty miestnych samospráv, z čoho vyplýva, že je pôvodný systém nastavenia financovanie prehodnotiť na zmenu podmienok. Ďalším dôvodom je zrovnoprávnenie podpory štátu nielen pre pobytové sociálne služby, ale aj pre terénne sociálne služby, teda domácej opatrovateľskej služby.</p>		
ÚMS	<p>Pripomienka k bodu: 4.2.3 Aktívna podpora prechodu z inštitucionálnej na komunitnú starostlivosť a podpora sociálneho začleňovania 4.2.4 Informačná kampaň na podporu komunitnej starostlivosti a sociálneho začleňovania. Text pripomienky: Doplniť medzi spolupracujúce subjekty: samosprávy – obce a mestá Odôvodnenie: Pri prechode z inštitucionálnej na komunitnú starostlivosť majú nezastupiteľné miesto miestne samosprávy, lebo značná časť komunitných SS (hlavne ambulantných a terénnych) je poskytovaná miestnou samosprávou.</p>	O	Akceptovaná
ÚMS	<p>Pripomienka k bodu: 4.4.1 Implementovať nástroje podpory a pomoci zamerané na zvýšenie zamestnatelnosti a zamestnanosti občanov so zdravotným postihnutím Text pripomienky: Doplniť za merateľný ukazovateľ: Merateľný ukazovateľ: počet podporených osôb so zdravotným postihnutím vo vzťahu k aktivizácii a začleneniu na trh</p>	O	<p>Akceptovaná</p> <p>Úprava textu</p>

	práce. Odôvodnenie: Opatrenie sa týka zamestnateľnosti a zamestnanosti OZP, ukazovateľ má reflektovať mieru podpory vo vzťahu k tomuto opatreniu.		
ÚMS	<p>Pripomienka k bodu: 8.1.1 Sledovať každoročne vývoj sociálnej situácie osôb so zdravotným postihnutím na základe údajov zo štatistických zisťovaní Text pripomienky: Preformulovať opatrenie nasledovne: Prehodnotiť a rozšíriť indikátory charakterizujúce sociálnu situáciu OZP na základe údajov štatistických zisťovaní, napr.: Zavedenie komplexnej prístupnosti podľa princípov univerzálneho navrhovania pre všetkých ako podmieňujúceho kritéria pre rozhodovanie miest a obcí o nových investičných projektoch a primeranej funkčnej prístupnosti aj pre rozhodovanie o rekonštrukciách starších budov a priestorov ako podmieňujúcej podmienky pre schválenie projektov, a to pre všetky projekty z verejných zdrojov (t.j. nie len EU fondov). Pokračovanie v odstraňovaní bariér pre osoby s obmedzením pohybu a orientácie vo verejných inštitúciách, priestoroch a službách. podrobnejšie sledovanie a vykazovanie údajov, najmä: a) Údajov o osobách so zdravotným postihnutím v štruktúre podľa jednotlivých druhov postihnutia, podľa kompenzačných pomôcok aké využívajú, podľa veku, rodinného stavu, a pod. b) Údajov na úrovni samospráv (miest a obcí), nielen krajov c) Údajov o viacerých oblastiach životných podmienok, ako sú dostupnosť bezbariérového bývania – ponuka a dopyt, druhy bývania, dostupnosť bezbariérového vzdelávania na všetkých stupňoch, vrátane celoživotného vzdelávania, prístupnosť verejnej dopravy, prístupnosť verejných inštitúcií a služieb, a pod. d) Údaje o kvalite prístupnosti – bezbariérovosti, čiže úroveň do akej miery zrealizované bezbariérové</p>	Z	<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>S návrhom na preformulovanie opatrenia sa bude možné zaoberať až pri jej aktualizácii nakoľko je potrebné problematiku prediskutovať so zodpovedným rezortom (štatistický úrad).</p>

	riešenia umožňujú nezávislú aktivitu, komplexnosť riešení pre jednotlivé skupiny zdravotných znevýhodnení, komplexnosť Odôvodnenie: Súčasne sledované údaje neposkytujú dostatočný obraz a neumožňujú plánovať adresné SS, nakoľko sa nesledujú v takom rozsahu, aby mohli charakterizovať sociálnu situáciu OZP a tiež nie sú sledované na územnej jednotke samospráv. Dôvod je realizácia účinnej bezbariérovosti s čo najnižšími finančnými zdrojmi – najefektívnejšie využitie verejných zdrojov na bezbariérovosť. Podľa názoru odborníkov a overených skúseností zo zahraničia je najefektívnejšia a finančne najúspornejšia realizácia debarierizácie v rámci väčšej rekonštrukcie. Dokonca pri realizácii nových projektov podľa princípov univerzálneho navrhovania a upravitel'nosti už od fázy zadania a projektovania je finančný vplyv minimálny, resp. až neutrálny. Nadviazanie na úlohy z predchádzajúceho dokumentu NPRŽPOZP do roku 2020, ktoré neboli ukončené a zabezpečenie kontinuity v ďalšom období. Pokračovanie úlohy je nevyhnutné vzhľadom na podmienku financovania zo zdrojov EU.		
Verejn osť	Cehlárík		
Verejn osť	Hromadná pripomienka k materiálu "Národný program rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím na roky 2021 - 2030" Zverejnená na adrese https://www.peticie.com/hromadna_pripomienka_k_materialu_narodny_program_rozvoja_ivotnych_podmienok_osob_so_zdravotnym_postihnuti_m_na_roky_2021_-_2030 odoslaných 602 podpisov Žiadame materiál "Národný program rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím na roky 2021 - 2030" (https://www.slov-lex.sk/legislativne-		Čiastočne akceptovaná Národný program rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím na roky 2021 – 2030 bol pripravovaný v spolupráci so zástupcami ústredných orgánov štátnej správy, verejnej správy a podľa čl. 4 ods. 3 Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím aj osobami so zdravotným postihnutím

<p>procesy/SK/LP/2021/24) vrátiť na dopracovanie, nakoľko má z nášho pohľadu vážne nedostatky, ktoré nás vedú k obavám, že podobne ako tomu bolo doteraz, posunú dokument len do formálnej roviny. Za vážne nedostatky považujeme nasledovné: 1) "Časový harmonogram/termín (s)plnenia" jednotlivých úloh je nastavený nevyvážene. Hoci ide o plán na 10 rokov, väčšina úloh (21! z celkovo 41 navrhovaných) má časový harmonogram na rok "2021 a priebežne" alebo "2021 a trvale", ale nevyplýva z toho, kedy majú byť splnené. Je veľký predpoklad, že si to budú jednotlivé subjekty vysvetľovať po svojom a nebude to pre nich prioritou. Časový harmonogram by mal byť nastavený jednoznačne tak, aby z neho bolo zrejmé, kedy má byť úloha splnená, nie kedy má byť začatá. Ďalších 6 úloh má časový harmonogram určený ako "priebežne", čo tiež môže viesť k odsúvaniu na neurčito. Roky 2026 - 2030 v dokumente spomenuté ani nie sú. Žiadame, aby bol materiál doplnený o opatrenie ukladajúce všetkým zodpovedným subjektom do jedného roka od schválenia dokumentu rozpracovať podrobný harmonogram plnenia každého opatrenia a to tak, aby obsahoval jednotlivé úlohy vyplývajúce z opatrenia a smerujúce k jeho splneniu spolu s časovým harmonogramom ich splnenia. Súčasne by mal harmonogram obsahovať vyčíslenie predpokladaných finančných nákladov potrebných na plnenie tohto opatrenia a zdroje jeho financovania. 2) V predložennom materiáli prístupnosť k fyzickému prostrediu nemá v podobe úloh dostatočné zastúpenie, pričom ide o jeden zo základných pilierov prístupnosti (Článok 9 Prístupnosť Dohovoru o právach osôb so zdravotným postihnutím). Prístupnosť ako celok je kľúčový prvok, pretože vytvára predpoklady aj pre napĺňanie ostatných úloh definovaných v Národnom programe rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím na roky 2021 - 2030. Nemal by preto ostať na okraji záujmu na dlhých 10</p>	<p>prostredníctvom svojich reprezentatívnych organizácií.</p> <p>Nakoľko sa tento strategický dokument bude odpočítavať a aktualizovať každoročne, úlohy do materiálu je možné navrhnúť aj v budúcnosti pri jeho aktualizácií. MZ SR zastáva pri boji s pandémiou COVID-19 najdôležitejšiu úlohu, preto rezortu zdravotníctva neboli na rok 2021 uložené žiadne opatrenia.</p>
---	--

<p>rokov! (Fyzická prístupnosť sa priamo spomína v bode 1.1.1 zvyšovať počet bezbariérových vozidiel, 7.1.1 bezbariérovosť azylových zariadení a nepriamo 11.1.4 dostupné nájomné bývanie pre osoby so ZP). Žiadame systematicky riešiť sprístupnenie všetkých oblastí života, vrátane zariadení sociálnych služieb, poskytovania adekvátnej zdravotnej starostlivosti v dôstojných podmienkach, kúpeľnej starostlivosti, dostupnosti komunitných služieb, pracovísk, vzdelávania, zvyšovania kvalifikácie, bývania a pod. Fyzická neprístupnosť verejnej dopravy a ďalších zariadení, vrátane vládnych budov, nákupných centier a rekreačných zariadení je hlavným faktorom marginalizácie a vylúčenia zdravotne postihnutých osôb, pričom výrazne zhoršuje ich prístup k službám, vrátane služieb zdravotníctva a školstva. 3) Materiál neobsahuje úlohy pre Ministerstvo zdravotníctva, napriek tomu, že ide o oblasť, ktorá je pre osoby so zdravotným postihnutím kľúčová a z rôznych uhlov pohľadu je situácia v zdravotníctve pre osoby so zdravotným postihnutím kritická (napr. nedostupné a neodborne vedené rehabilitácie, nerešpektujúce špeciálne potreby starostlivosti o osoby so spinálnym postihnutím, osoby v bdelej kóme, starostlivosti na jednotlivých oddeleniach v prípade hospitalizácie, nenahraditeľnosť sprevádzajúcich osôb, nedostatočná včasná diagnostika a intenzívna starostlivosť o deti, malá dostupnosť kvalitných a na mieru vyhotovených pomôcok, nízka odbornosť lekárov zodpovedných za ich predpisovanie a problémy s ich úhradami zo strany poisťovní a pod.). Žiadame, aby Ministerstvo zdravotníctva SR aktívne pristúpilo k odstráneniu nedostatkov v oblasti sprístupnenia zdravotnej starostlivosti pre osoby so zdravotným postihnutím, navrhlo a následne prijalo opatrenia, ktoré budú k tomu smerovať a zabezpečovať prístup a poskytovanie zdravotnej starostlivosti a pomôcok tejto skupine občanov v súlade s najnovšími poznatkami v</p>		
---	--	--

	<p>oblasti medicíny, vedy a techniky. Samozrejme predpokladáme, že všetky nesplnené úlohy z predchádzajúceho obdobia (roky 2014 - 2020), sa premietnu do nového dokumentu. Táto pripomienka má charakter zásadnej pripomienky, v prípade, že je pod ňou podpísaných minimálne 500 osôb. V prípade potreby ďalšieho konania v súvislosti s touto pripomienku, svojim podpisom splnomocňujeme na zastupovanie nasledujúce osoby: Mgr. Silvia Shahzad, Štúrova 643/34, Nitrianske Pravno PhDr. Jana Dobšovičová Černáková, Majeričky 366 Podbranč, Liga proti reumatizmu na Slovensku, Piešťany Boris Klohna, Karpatská 18, Prešov, ZOM Prešov, Prešov Mgr. et Mgr. Jana Filipová, Karola Kmeťku 3148/6, Žilina, Asociácia Nepočujúcich Slovenska, Žilina Ing. Dagmar Kozáková, Ťahanovské riadky 21, Košice, Detský klub zdravotne postihnutých detí a mládeže v Košiciach, Košice Mgr. Dagmar Pupalová, Račianska 95, Bratislava, LL.M, PUPALKY občianske združenie, Bratislava Ján Miho, Školská 91, Terchová PhDr. Mária Szegfüová, Čenkovce 28</p>		
Verejn osť	pripomienky moja vec		
Verejn osť	<p>Slovenský zväz nepočujúcich dopĺňa ZÁSADNÉ pripomienky pre skupinu posunkujúcich nepočujúcich na Slovensku, pretože vidíme, že veľa našich bodov, ktoré sme chceli doplniť a ktorými sme dokument spripomienkovali, z dokumentu vypadli. Neakceptujeme aktuálne znenie dokumentu, nakoľko na základe neho zostáva opakované veľa problémov komunity posunkujúcich nepočujúcich, neriešených. Neriešenie týchto závažných pripomienok je v priamom rozpore a Slovensko tým porušuje to, že sa zaviazalo naplniť Dohovor OSN o právach osôb so zdravotným</p>		<p>Čiastočne akceptovaná</p> <p>Na tvorbe Národného programu sa podieľali zástupcovia ústredných orgánov štátnej správy, verejnej správy a podľa čl. 4 ods. 3 Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím aj osoby so zdravotným postihnutím prostredníctvom svojich reprezentatívnych organizácií. Pracovná skupina navrhla do nového</p>

<p>znevýhodnením, ktorý ukladá naše práva v rôznych oblastiach života. Slovensko má povinnosť postupne odstraňovať rôzne bariéry v mene naplnenia tohto Dohovoru a zabezpečiť tak podmienky pre plnohodnotný život aj Nepočujúcich. Z týchto dôvodov žiadame vypadnuté body zaradiť naspäť a doplniť do tohto dokumentu s názvom Národný program rozvoja životných podmienok osôb so zdravotným postihnutím v období 2021 – 2030. MK SR, oblasť kultúry: 1. Prístupnosť k informáciám: zvýšiť percentuálny počet skrytých titulkov vo verejnoprávnej aj súkromných televíziách na Slovensku, tak aby titulky boli zabezpečené v 100% miere. Zvýšenie percenta tlmočených SPJ programov v súkromných aj verejnoprávnej televízií. 2. Účasť na kultúrnom živote: zriadenie centrálnej inštitúcie - kultúrneho centra slovenského posunkového jazyka, ktoré by zastrešovalo divadlo v SPJ, múzeum SPJ, osвета v SPJ, atď. 3. Prístupnosť k informáciám: zaviesť skryté titulky pre filmy a seriály internetových televízií a streamovacích služieb. 4. Prístupnosť k informáciám: zaviesť slovenské titulky pre detské filmy v kinách v krajských mestách. MŠVVŠ, oblasť vzdelávania: 5. Zabezpečenie jazykovej prístupnosti pre nepočujúce deti v slovenskom posunkovom jazyku (úloha č.7). 6. Vytvorenie siete špeciálnych kurzov slovenského posunkového jazyka pre nepočujúce deti, rodičov (aj v rodine) aj pre ľudí s poruchou sluchu, atď.. (úloha č.8). 7. Zaviesť a vytvoriť podmienky pre vznik bilingválneho inkluzívneho vzdelávania pre počujúce a nepočujúce deti v novovzniknutých materských a základných školách, kde by sa bilingválne vzdelávalo v slovenskom jazyku aj slovenskom posunkovom jazyku. 8. Zabezpečenie vzdelávania v slovenskom posunkovom jazyku pre budúcich špeciálnych pedagógov-surdopédov a psychológov. MPSVaR 9. Prijatie zákona o slovenskom posunkovom jazyku. 10. Zásadne nesúhlasíme s bodom 4.2.1. a</p>	<p>Národného programu množstvo opatrení a úloh (cca 100), ktoré boli prerokované s navrhovateľmi ako aj so zodpovednými gestormi. <u>Navrhnuté však boli aj sporné úlohy, ku ktorým je ešte potrebná ďalšia diskusia medzi navrhovateľmi</u> (mimovládnyimi organizáciami) a jednotlivými ústrednými orgánmi štátnej správy.</p> <p><u>Po dosiahnutí konsenzu medzi jednotlivými stranami</u> bude možné závery vo forme opatrení zapracovať do národného programu pri jeho najbližšej aktualizácii.</p>
--	--

	<p>spôsobom jeho plnenia: Zaviesť vzdelávanie tlmočníkov posunkového jazyka - tento bod máme vyriešený a jeho riešením je novovzniknuté štúdium na Trnavskej univerzite v Trnave, ktoré zabezpečuje komplexné vzdelávanie tlmočníkov SPJ. Namiesto tohto bodu o spôsobe plnenia navrhujeme uviesť bod: Zavedenie motivačného príplatku pre tlmočníkov SPJ na základe jazykovej úrovne podľa SEER. 11. Novelizovať zákon o sociálnych službách k odseku: tlmočnická služba. 12. Zriaďiť Slovenské centrum pre podporu zamestnávania pre nepočujúcich v slovenskom posunkovom jazyku. Kontaktná osoba pre rozporové konanie: Jaroslav Cehlárik, predseda Slovenského zväzu nepočujúcich, deaf.vybor@gmail.com</p>		
ZMOS	<p>Všeobecne k materiálu: Národný program na roky 2021 –2030 je otvoreným dokumentom s aktualizáciou a vyhodnocovaním každý rok. ZMOS už v minulosti upozornil, že vyhodnocovanie tých opatrení, ktorých nositeľom opatrenia nie je určený a jasne identifikovaný subjekt je formálne a nemá žiadnu výpovednú hodnotu. A to bez ohľadu či ide o zodpovedného, spoluzodpovedného gestora , či spolupracujúce subjekty. Navrhovateľ opatrenia by mal vedieť jasne zdôvodniť prečo opatrenie navrhuje a uvádza pri jeho gescii všeobecné označenie mestá/obce. V prípade knižníc, divadiel či iných kultúrnych inštitúcií (nachádzajúcich sa v konkrétnych mestách) nie je problém jednotlivé opatrenie vyhodnocovať, tak ako je tomu pri opatrení: 2.1.3 Sprístupňovanie kultúry a umenia vo formátoch prístupných osobám so zrakovým a sluchovým postihnutím. V časti 11 VYŠŠIE ÚZEMNÉ CELKY MESTÁ A OBCE boli pri nasledovných opatreniach uvedené ako zodpovední gestori VÚC, mestá a obce : 11.1.1 Rozvoj sociálnej služby</p>	O	<p>Neakceptovaná</p> <p>VUC, SK8 ako aj UMS sú členmi pracovnej skupiny a počas prípravy materiálu neuplatnili žiadne pripomienky k navrhovaným úlohám.</p> <p>V časti 11 VYŠŠIE ÚZEMNÉ CELKY MESTÁ A OBCE sú pri opatreniach uvedené ako zodpovední gestori VÚC, mestá a obce a jednotlivé úlohy boli s nimi odkonzultované a niektoré úlohy navrhli aj samosprávne kraje.</p> <p>Miestna a aj regionálna samospráva má povinnosti vyplývajúce priamo z Dohovoru aj na svojej individuálnej úrovni, takže je legitímne, že sú spoluzodpovední v navrhovaných opatreniach</p>

<p>sprostredkovanie osobnej asistencie, spôsob plnenia: Podpora rozvoja sociálnej služby, ktorou je sprostredkovanie osobnej asistencie, s možnosťou jej vykonávania aj prostredníctvom agentúry osobnej asistencie, 11.1.2 Podporovať rozvoj sociálnej služby podpora samostatného bývania, spôsob plnenia: Zriaďovanie sociálnej služby podpora samostatného bývania VÚC a finančná podpora neverejných poskytovateľov sociálnej služby podpora samostatného bývania zo strany VÚC 11.1.3 Podporovať rozvoj domácej opatrovateľskej služby, spôsob plnenia: Zriaďovanie a financovanie domácej opatrovateľskej služby obcami a finančná podpora neverejných poskytovateľov domácej opatrovateľskej služby. 11.1.4 Rozvinúť sociálne služby na komunitnej úrovni v zmysle odporúčania Výboru OSN pre práva osôb so zdravotným postihnutím, spôsob plnenia: V rámci procesu plánovania rozvoja sociálnych služieb zintenzívniť spoluprácu medzi zástupcami štátnej správy, regionálnej a lokálnej samosprávy a poskytovateľmi sociálnych služieb s cieľom podpory a rozvoja služieb v komunite. Prijat' v rámci reformy financovania sociálnych služieb také formy financovania, aby komunitné sociálne služby boli financované obligatórne tak, aby všetci žiadatelia mali dostupnú sociálnu službu vo svojom regióne v dostatočnej kvalite a rozsahu. Zabezpečiť odbornú podporu rozvoja komunitného plánovania sociálnych služieb na úrovni krajov ako aj obcí. Osobitne sledovať a vyhodnocovať podporu a rast sociálnych služieb na komunitnej úrovni (v zmysle Prílohy 1 Národných priorít rozvoja sociálnych služieb 2015-2020) na úrovni krajov ako aj miestnej územnej samosprávy. Sledovať a podporovať dostupnosť nájomného bývania pre osoby so zdravotným postihnutím (a zvlášť mladých do 29 rokov) ZMOS upozorňuje, že takto formulované opatrenia, kde ju uvedený zodpovedný gestor: VÚC, mestá a obce, najmä čo sa týka spôsobu ich plnenia idú nad</p>		<p>a to každé mesto alebo obec za seba.</p>
--	--	---

	rámec súčasnej právnej úpravy v oblasti sociálnych služieb a to najmä v časti ich financovania, ale aj kompetencií miest a obcí v oblasti sociálnej pomoci ako takej. Nie je zrejmé ako dôjde k vyhodnoteniu spôsobu plnenia takýchto opatrení.		
MHSR	Odoslané bez pripomienok		
ÚJDSR	Odoslané bez pripomienok		
ÚPVSR	Odoslané bez pripomienok		
MPRVSR	Odoslané bez pripomienok		
MVSR	Odoslané bez pripomienok		
ÚGKKSR	Odoslané bez pripomienok		
NBÚ	Odoslané bez pripomienok		
ÚNMSSR R ÚVSR	Odoslané bez pripomienok		
GPSR	Odoslané bez pripomienok		
MOSR	Odoslané bez pripomienok		
PMÚSR	Odoslané bez pripomienok		
MZVEZ	Odoslané bez pripomienok		

SR			
AZZZ SR	Odoslané bez pripomienok		
NBS	Odoslané bez pripomienok		

Vysvetlivky k použitým skratkám v tabuľke:

O – obyčajná

Z – zásadná