

# REFORMNÝ ZÁMER

e-Zdravie: Zabezpečenie  
dostupnosti a rozšírenie  
služieb elektronického  
zdravotníctva



Operačný program  
**Efektívna  
verejná správa**



**Európska únia**  
Európsky sociálny fond

Tento projekt je podporený z Európskeho sociálneho fondu.

<b>1</b>	<b>ÚVOD</b>	<b>3</b>
	PREDSTAVENIE REFORMNÉHO ZÁMERU	4
	PROJEKTY	6
	KONTEXT REFORMNÉHO ZÁMERU	7
<b>2</b>	<b>ČO JE OBSAHOM REFORMNÉHO ZÁMERU</b>	<b>13</b>
	ÚSEKY	13
	SÚLAD S PRIORITYMI OP EVS	13
	RÁMCOVÝ CIEĽ REFORMNÉHO ZÁMERU	14
	STANOVENIE KONKRÉTNÝCH MERATEĽNÝCH CIEĽOV A UKAZOVATEĽOV PRE REFORMNÝ ZÁMER	17
	NAPLNENIE CIEĽOV OPERAČNÉHO PROGRAMU EFEKTÍVNA VEREJNÁ SPRÁVA	20
	NAPLNENIE CIEĽOV OPERAČNÉHO PROGRAMU INTEGROVANÁ INFRAŠTRUKTÚRA	23
	PRIDANÁ HODNOTA REFORMY	25
	OČAKÁVANÉ DOPADY	25
<b>3</b>	<b>AKO ZREALIZOVAŤ REFORMNÝ ZÁMER</b>	<b>26</b>
	ORGANIZAČNÉ ZABEZPEČENIE	26
	VÝBER PRÍSTUPU	29
<b>4</b>	<b>AKO NAPLÁNOVAŤ REALIZÁCIU REFORMY</b>	<b>33</b>
	SÚSTAVA ZAPOJENÝCH ORGANIZÁCIÍ A ICH JEDNOTIEK	33
	SILNÉ STRÁNKY	34
	SLABÉ STRÁNKY	34
	PLÁN	35
	RIADENIE RIZÍK	37
<b>5</b>	<b>AKO ZABEZPEČIŤ UDRŽATEĽNOSŤ REFORMNÉHO ZÁMERU</b>	<b>37</b>
	VÝCHODISKÁ OVPLYVŇUJÚCE FINANČNÚ ALOKÁCIU	38
	INDIKATÍVNA FINANČNÁ ALOKÁCIA	38
	PRODUKTIVITA	40
<b>P</b>	<b>PRÍLOHY</b>	<b>41</b>
	P 1. ZOZNAM SKRATIEK	41
	P 2. ZOZNAM SEGMENTOV	41
	P 3. ZOZNAM CIEĽOVÝCH SKUPÍN	42
	P 4. ZOZNAM FUNKCIÍ	42
	P 5. ZOZNAM PRACOVNÝCH POZÍCIÍ	42
	P 6. ZOZNAM PRÍSTUPOV	43
	P 7. ZOZNAM ÚSEKOV VEREJNEJ SPRÁVY	44

# 1 Úvod

*Reformný zámer má tri základné ciele, ktoré môžu byť realizované prostredníctvom jedného alebo viacerých projektov, týkajúcich sa reformovanej oblasti:*

- 1. Odôvodniť zmysluplnosť reformnej iniciatívy.*
- 2. Aplikovať pravidlá koordinačného mechanizmu, a teda vysvetliť súvislosť navrhovanej iniciatívy s operačným programom Efektívna verejná správa a operačným programom Integrovaná infraštruktúra. Schválenie reformného zámeru a v ňom indikovaných projektov neznamena automatickú implementáciu týchto projektov. Implementácia projektov OP EVS a OP II sa riadi mechanizmami a postupmi uvedenými v riadiacej dokumentácii jednotlivých OP.*
- 3. Preukázať realizovateľnosť navrhovanej reformnej iniciatívy (reformy a projektu v oblasti, ktorej sa reformný zámer venuje).*

*Pri vypracovaní reformného zámeru je potrebné mať na zreteli prepojenosť a súlad medzi reformným zámerom, zámerom národného projektu príp. štúdiou realizovateľnosti a žiadosťou o nenávratný finančný príspevok. Zistenie nesúladu môže byť vyhodnotené ako vylučujúce kritérium pri odbornom hodnotení žiadosti o nenávratný finančný príspevok.*

*Informácia: O schválení resp. neschválení reformného zámeru rozhoduje Hodnotiaca komisia na posudzovanie reformných zámerov (ďalej len „Hodnotiaca komisia“). Zástupcovia Riadiaceho orgánu pre operačný program Efektívna verejná správa, predkladajú reformný zámer Hodnotiacej komisii najmenej 15 pracovných dní pred plánovaným zasadnutím Hodnotiacej komisie. Zasadnutiu Hodnotiacej komisie predchádza aj zverejnenie reformného zámeru na webovom sídle OP EVS, [www.opevs.eu](http://www.opevs.eu).*

## Predstavenie reformného zámeru

*Stručne vysvetlite reformný zámer, pomenujte východiskové problémy, cieľové skupiny, definujte ciele s dôrazom na opis prínosov a výsledkov reformného zámeru. Odporúčaná rozsah predstavenia reformného zámeru je cca 1 strana (jednotlivé body budú do hĺbky rozpracované v ďalších častiach dokumentu).*

Vláda Slovenskej republiky vo svojom programovom vyhlásení pre obdobie 2016 – 2020 v oblasti zdravotnej politiky určila ako jednu zo svojich priorít oblasť rozvoja, obnovy a modernizácie, to je aj nové služby rezortu zdravotníctva pre jednotlivé subjekty sektora. Zároveň si dala za cieľ okrem iného aj skrátenie čakacích lehôt na zdravotné a ošetrovateľské výkony a revitalizáciu ambulantnej starostlivosti aj v oblasti posilňovania integrovanej zdravotnej starostlivosti. Plná aplikácia systému e-Health v roku 2017 je rovnako jedným z cieľov vlády.

Ďalšou z vládnych priorít je posilnenie intenzity revízných činností zdravotných poisťovní, Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS) a MZ SR v oblasti kontroly nakladania s verejnými zdrojmi a dodržiavania všeobecne záväzných právnych predpisov v systéme zdravotníctva.

Je dôležité, aby vznikajúca platforma pre e-Zdravie bola kompatibilná z riešeniami na úrovni EÚ, preto je dôležitá podpora európskych štandardov, testovanie interoperability a osvedčovanie systémov zdravotnej starostlivosti.

K týmto zámerom chce MZ SR prispieť komplexnou reformou jednotlivých oblastí.

Pre naplnenie týchto ambiciózných a náročných cieľov je potrebné reformovať oblasť poskytovania elektronických služieb rezortu tak, aby boli naplnené vyššie uvedené ciele. Na splnenie prvej časti cieľov pripravilo Ministerstvo zdravotníctva SR návrh reformy, ktorej výsledkom bude:

- **zabezpečí sa dostupnosť existujúcich elektronických služieb zdravotníctva** (označované tiež ako ESO1/1+, ktoré sú výstupom predchádzajúceho programového obdobia) v celoštátnom rozsahu, podporí sa vznik eko-systému nad službami elektronického zdravotníctva (cez API) a všetci účastníci sa zapoja (najmä nemocnice a zdravotníctva) do elektronického zdravotníctva (platforma e-Zdravie).
- **zavedú sa nové služby elektronického zdravotníctva** (e-Zdravie) pre účastníkov procesov poskytovania zdravotnej starostlivosti, ako poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, zdravotné poisťovne a ďalšie subjekty pôsobiace v zdravotníctve:
  - rozšíri sa množina vymieňaných údajov (v rámci elektronického zdravotného záznamu – Electronic Health Record, ďalej ako EHR) a podporovaných procesov zdravotnej starostlivosti podporovaných službami e-Health a vznikne tak plnohodnotný Národný zdravotnícky informačný systém (ako je uvažované v platnej legislatíve),
  - zlepšia sa možnosti revízie a kontroly poskytovania zdravotnej starostlivosti vďaka systematickému využívaniu údajov,
  - do platformy e-Zdravie sa integruje sa záchranná zdravotná služba,
  - zníži sa administratívna záťaž pri e-Government službách poskytovaných rezortom zdravotníctva vďaka aplikácií princípu „jeden-krát a dosť“. Pri interakcii pacienta s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti (ďalej aj PZS) bude inštitúcie rezortu zdravotníctva od žiadateľa vyžadovať len údaje, ktoré sú nové a rezort nimi ešte nedisponuje. Tento princíp bude platiť na úrovni celej Európskej únie a bude zabezpečený pomocou platformy integrácie údajov.

- **podporí sa inovácia služieb v zdravotníctve:**
  - zavedenie „mobilných aplikácií na predpis“, najmä pre manažment chronických ochorení (s využitím nástrojov ako aplikácie pre sledovanie postupu liečby, monitoring životného štýlu pacientov, personalizované dávkovanie liekov, efektívne vyhodnocovanie efektov terapeutických postupov a priebehu ochorení, zapojenie rodiny do procesov liečby a podobne).
  - aplikácia personálnej genomiky - využitie genetických informácií o pacientoch v procesoch zdravotnej starostlivosti, na presné zameranie prevencie a personalizáciu liečebných a medikačných postupov.
- **zlepšia sa možnosti pre informovanosť a zapojenie občanov:** manažovanie prístupu k údajom o zdravotnom stave pacienta, vrátane možnosti udeľovať súhlasy s používaním zdravotne relevantných údajov (súčasť služby "moje dáta" poskytovanej v rámci e-Governmentu).

Pre úspech oboch vyššie uvedených oblastí reformy elektronických služieb je okrem iného potrebné vytvoriť podmienky na kvalitné a efektívne poskytovanie a dostupnosť týchto (existujúcich aj uvažovaných) služieb. Ministerstvo zdravotníctva preto pripravuje zásadnú reorganizáciu poskytovateľa elektronických služieb rezortu zdravotníctva (NCZI), jeho transformáciu z vertikálne riadenej organizácie na organizáciu horizontálnu, s novým komplexným procesným modelom, vrátane procesov riadenia výkonnosti a riadenia kvality.

Existujúci základný rámec pre procesné riadenie NCZI je potrebné ďalej rozpracovať na úroveň L 4, ktorá popíše „end-to-end“ procesy za jednotlivé procesné oblasti a ich kľúčové procesy do detailu jednotlivých aktivít/úloh a zodpovedných pracovníkov s jasne definovaným popisom pracovných činností. Súčasťou implementácie budú podporné aktivity, ktoré zabezpečia jednoduchšiu adaptáciu zamestnancov na navrhnuté zmeny v organizácii. V rámci navrhovaného projektu bude realizovaná zmena NCZI na profesionálneho poskytovateľa elektronických služieb, vrátane školení. Výsledkom bude zabezpečenie efektívnej prevádzky NZIS s vysokou dostupnosťou služieb 24/7 s cieľom poskytnúť podporné služby, tak aby nebola ohrozená dostupnosť prevádzkovaných služieb pre PZS.

## Projekty

### Navrhované projekty pre OP EVS

Zámer národného projektu	Hlavné projektové aktivity	Finančná alokácia [EUR]
Vytvorenie efektívneho prevádzkovateľa kvalitných elektronických služieb zdravotníctva	<p>Vytvorenie interného realizačného projektového tímu pre BPM a kvalitu</p> <p>Vytvorenie detailnej procesnej mapy (až po úroveň L4) budúcej organizácie prevádzkovateľa</p> <p>Vytvorenie detailného popisu jednotlivých pracovných miest a zodpovedností / indikátorov výkonnosti a kvality</p> <p>Implementácia procesov riadenia výkonnosti a riadenia kvality</p> <p>Vytvorenie / obstaranie základného BPM nástroja pre dlhodobé udržiavanie a aktualizáciu procesov / organizácie</p> <p>Realizácia zmeny, nastavenie mechanizmu monitoringu výkonnosti a kvality v praxi (change management)</p> <p>Potrebné vzdelávanie a zaškolenie pre pracovníkov</p> <p>Projektové riadenie a komunikácia</p>	1 460 000

### Navrhované projekty pre OP II

Štúdia realizateľnosti	Hlavné projektové aktivity	Finančná alokácia [EUR]
Zabezpečenie efektívneho používania služieb ESO1 poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti na celom území SR (projekt ESO1 -D)	<p>Zabezpečenie koncových zariadení (CPE, rozšírená funkcionálna)</p> <p>Vytvorenie monitoringu koncových zariadení</p> <p>Implementácia SW do koncových zariadení a vytvorenie takzvaného tenkého klienta a ich následná celoštátna distribúcia ambulanciám</p> <p>Potrebné vzdelávanie a zaškolenie pre pracovníkov</p> <p>Projektové riadenie a komunikácia</p>	15 410 000

Štúdia realizovateľnosti	Hlavné projektové aktivity	Finančná alokácia [EUR]
Rozšírenie portfólia služieb a inovácia služieb elektronického zdravotníctva (NZIS)	Návrh a nasadenie nových služieb elektronického zdravotníctva (rozšírenie údajov v EZK, zapojenie zdravotných poisťovní a ÚDZS do e-Zdravia, procesy kontroly a revízie, integrácia záchranej zdravotnej služby) Inovácie poskytovania zdravotnej starostlivosti (zavedenie integrovaných liečebných plánov, podpora využívania personalizovanej medicíny) Vytvorenie platformy pre „m-Health“, vrátane aplikácií pre manažment vybraných chronických chorôb Manažment zmien a potrebná edukácia užívateľov a školenia Projektové riadenie a komunikácia	18 900 000
Vytvorenie národného kontaktného bodu (NCP) – pilot pre 2 krajiny	Analýza požiadaviek na NCP Vývoj a nasadenie IS pre NCP Testovanie s 2 pilotnými krajinami (predpoklad HU, HR) Projektové riadenie a komunikácia	1 500 000

## Kontext reformného zámeru

*Definovanie súčasného stavu verejnej správy, problémových oblastí a doterajších aktivít v rámci reformného procesu verejnej správy v oblasti, ktorej sa reformný zámer venuje.*

### Východiskový stav

*Problémové a prioritné oblasti, ktoré rieši reformný zámer. Zoznam problémov, ktoré vyplývajú zo súčasného stavu (ide o problémy v oblasti reformy, ktoré sú známe a je ich potrebné riešiť).*

Problémové a prioritné oblasti
Obmedzená pripravenosť prevádzkovateľa prevádzkovať služby NZIS (5 eGov služieb) na celonárodnej úrovni – v súčasnosti pokrýva len niekoľko oblastí, nie celé portfólio aktivít potrebných pre poskytovanie služieb v celoštátnom rozsahu.. V minulosti NCZI túto službu neprevádzkovalo (je to centrum pre informácie a štatistiky) a príprava/vytvorenie takejto organizácie nebolo medzi cieľmi projektov ESO1/1+ (tzv. eHealth). Je potrebné, aby prevádzkovateľ NZIS prešiel transformáciou, ktorej úlohou bude vytvorenie procesov pre zabezpečenie efektívnej prevádzky NZIS s vysokou dostupnosťou služieb 24/7 s cieľom poskytnúť podporné služby, tak aby nebola ohrozená dostupnosť a kvality prevádzkovaných služieb pre jednotlivých PZS.
Limitované možnosti pripojenia sa k NZIS jednotlivých poskytovateľov zdravotnej starostlivosti (PZS) tak na komunikačnej, ako aj bezpečnostnej vrstve. V súčasnosti nie sú všetky informačné systémy PZS pripravené komunikovať s NZIS (chýba im tzv. certifikácia, vyhlásenie o zhode overenia IS).

## Problémové a prioritné oblasti

NZIS nie je referenčným zdrojom pre zaevidovanie a správu informácie o narodení a úmrtí občanov v referenčnom zdroji údajov. Bude potrebné zmeniť postavenie tohto registra (tzv. jedenkrát a dost) a zabezpečiť jednoduchý a rýchly prístup k jeho aktuálnym údajom.

Neexistujúce elektronické vzdelávanie PZS – eLearning. Je potrebné zabezpečiť rýchly a moderný spôsob vzdelávania zdravotníckych pracovníkov k informáciám v súvislosti s implementáciou a prevádzkou NZIS. Poskytnúť formou online možnosť získať potrebné informácie vo forme dokumentu, prezentácie, videa, pomocou ktorých by došlo k potrebnej edukácii veľkého počtu budúcich užívateľov eGov služieb v krátkom období.

Ukončené projekty ESO1/1+(tzv. eHealth), ktorých výstupom bolo vytvorenie 5 eGov služieb ((eAlokácia, ePreskripcia, eMedikácia, elektronická zdravotná knižka a národný portál zdravia) nemali v cieľoch celonárodné pokrytie týmito službami a ani pripojenie všetkých subjektov (plánovaný bol len nevelký počet, rozsah cca 1 okres). Pre celonárodné pokrytie týmito službami bude preto potrebné systém NZIS rozšíriť o nové podporné služby (Archivácia, repodpisovanie historických záznamov pre eHealth, záložné DC, migrácia eHealth do privátneho cloudu rezortu zdravotníctva). Táto problematika bude riešená aktivitami / projektami mimo tohto reformného zámeru a MZ SR spolupracuje v tejto oblasti s ďalšími rezortami.

*Zoznam súčasných hodnôt parametrov, ktoré určujú stav oblasti reformného zámeru (napr. čakacie doby v konaniach, dĺžka potrebná na založenie obchodnej spoločnosti, doby vybavenia, nákladovosť procesov a podobne). Určenie parametrov by malo vychádzať z určených problémových a prioritných oblastí zadaných v tabuľke vyššie.*

Parameter	Súčasná hodnota	Očakávaná hodnota
Zabezpečenie vysokej dostupnosti eGov služieb zdravotníctva (bez IS tretích strán, napr. eID)	pilot	98%
Zabezpečenie vysokej spokojnosti so službami zdravotníctva	pilot	70%
Rozšírenie portfólia služieb elektronického zdravotníctva o nové služby pre občanov	2 (EZKO, NPZ)	5 (projekt e-Zdravie)
Rozšírenie portfólia služieb elektronického zdravotníctva o nové služby pre podnikateľov (PZS a poisťovne)	4 (Národný portál zdravia, ePreskripcia, eMedikácia, eAlokácia)	8 (projekt e-Zdravie)
Zvýšenie dostupnosti a používania existujúcich eGov služieb pre poskytovateľov ambulantnej zdravotnej starostlivosti (počet pripojených PZS do NZIS)	10	8000



Parameter	Súčasná hodnota	Očakávaná hodnota
Zvýšenie dostupnosti a používania existujúcich eGov služieb pre poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti (počet pripojených do NZIS)	2	150

### *Doterajšie aktivity vykonané v rámci reformného procesu*

*Prehľad hlavných iniciatív, ktoré sa v oblasti za posledných 10 rokov už vykonali (čo už bolo vykonané pre zlepšenie stavu v konkrétnej oblasti reformy).*

Čas (od - do)	Názov iniciatívy	Dosiahnuté výsledky (zoznam výsledkov)
2011 - 2016	Realizácia projektu : Elektronické služby zdravotníctva (ESZ)	Výstupom projektu je implementácia Elektronickej zdravotnej knižky občana dostupnej lekárovi a občanovi, elektronizácia receptu, medikácie, dispenzácie receptu, alokačných služieb, patientskeho sumáru a ďalších uvedených v METAIS. Pre občana bol spustený Národný portál zdravia prostredníctvom linky <a href="http://www.npz.sk">www.npz.sk</a> , ktorý je aj vstupnou bránou do elektronickej knižky občana. Ďalej bola projektom vyriešená autentifikácia lekára prostredníctvom elektronickeho preukazu zdravotníckeho pracovníka (ePZP) a autentifikácia občana prostredníctvom elektronickeho občianskeho preukazu (eID). Súčasťou dodávky riešenia bolo vybudovanie certifikačnej authority pre ePZP, ktorej NCZI na základe zákona 153/2013 Z.z sa ňou stalo.
2011 / 2016	Realizácia projektu : Elektronické služby zdravotníctva - rozšírenie funkcionality a rozsahu služieb (ESZ RFaRS)	Projekt rozšíril eHealth o ďalšie služby, ktoré sa ukázali ako dôležité pre zavedenie eHealthu do praxe. Ide o služby súvisiace s vybudovaním národného liekového registra a znalostnej databázy na úrovni pilotu pre 1000 liekov, zavedenie automatických detekčných a korekčných mechanizmov pre zvýšenie integrity spracovania údajov a dôveryhodnosti IS, zavedenie detailného prístupu občana k informáciám o prístupoch lekárov k jeho zdravotnej knižke, umožnenie parametrizácie systému správcom IS a rozšírenie existujúcich služieb o nové funkcionality.

Čas (od – do)	Názov iniciatívy	Dosiahnuté výsledky (zoznam výsledkov)
2013-2015	Realizácia projektov : Jednotná referenčná údajová základňa rezortu zdravotníctva Fáza 1 až 4 (JRÚZ I,II,III,IV)	Projekt realizoval vo svojich 4 etapách dodávku riešenia, ktoré umožňuje prevádzkovateľovi NZIS spracovať a následne pre ESO1/1+ a okolie poskytovať prostredníctvom služieb číselníky a registre potrebné prácu s NZISom. Jedná sa o číselníky a registre určené vyhláškou 107/2015.
2015 - 2016	Realizácia projektu : Komplexný integrovaný systém pre zabezpečenie servisnej podpory a podpory riadenia prevádzky (CSM)	Projekt CSM realizoval dodávku IS pre poskytovanie služieb Callcentra, helpdesku, Umbrella monitoringu a ďalších služieb pre ESO1/1+ a JRUZ. Projekt CSM ako nadstavbová vrstva a umožňuje prostredníctvom dodávky riešenia zavedenie prevádzkových procesov pre NCZI podľa ITIL v3.
05/2013	Schválenie zákona o NZIS (153/2013) a ďalších zákonných predpisov	Upravuje okrem iného postavenie prevádzkovateľa Národného zdravotníckeho informačného systému (NZIS)
09/2016 – 12/2016	Vytvorenie základnej procesnej mapy prevádzkovateľa NZIS na tzv. high level úrovni	Len základný zoznam procesov na úrovni L1/ L2, bez detailných aktivít a vzťahov. Odporúčaná nová štruktúra organizácie / zodpovedností útvarov na základnej úrovni

### *Poučenia z predchádzajúcich iniciatív*

*Prehľad negatívnych skúseností s doterajšími snahami o reformu v danej oblasti.*

<b>Poučenia z predchádzajúcich iniciatív</b>
Implementácia zmien prostredníctvom veľkých monolitných (40 mil. +) projektov sa ukazuje ako priveľká ambícia s rizikom predlžovania projektu s dopadom na plánované očakávania. Predlžovanie negatívne pôsobí na verejnosť a sťažuje jeho zavedenie do praxe. Pri príprave nových projektov je preto potrebné iniciatívy rozdeliť na zmysluplné výstupy, dodávané nezávislé, manažované profesionálnou servisnou organizáciou. Projekty navrhnuté v tomto reformnom zámere budú rozdelené na menšie celky.
Integračné aktivity neraz trvajú nepomerne dlhšie, než sa plánovalo, kvôli nedostatočným zdrojom partnerov (výrobcovia zdravotníckych informačných systémov, poskytovatelia zdravotnej starostlivosti). Je potrebné nastaviť inkluzívnejší proces zapájania partnerov a podporiť vznik vitálneho ekosystému nad Národným zdravotníckym informačným systémom.
Ak pri plánovaní veľkého IT projektu neexistuje jasný prevádzkový / organizačný model, výrazne sa zvyšuje riziko dodania očakávaných služieb projektu (projekt ESO1/1+ nepokrýval vytvorenie prevádzkovej organizácie, a ani len dodávku cieľového prevádzkového modelu). Je potrebné podporiť budovanie interných kapacít a zamerať sa na efektívnu prevádzku služieb od začiatku aktivít.

## Doterajšie investície (vrátane fondov EÚ)

Prehľad hlavných investícií, ktoré sa realizovali v reformovanej oblasti za posledných 10 rokov (zoznam hlavných investícií zo štátneho rozpočtu a/alebo fondov EÚ – zoznam projektov).

Názov investície	Stručné vysvetlenie cieľov investície	Zdroj financovania	Čiastka [EUR]
Elektronické služby zdravotníctva (ESZ)	Výstupom projektu je implementácia Elektronickej zdravotnej knižky občana dostupnej lekárovi a občanovi, elektronizácia receptu, medikácie, dispenzácie receptu, alokačných služieb, patientskeho sumáru a ďalších uvedených v METAIS. Pre občana bol spustený Národný portál zdravia prostredníctvom linky <a href="http://www.npz.sk">www.npz.sk</a> , ktorý je aj vstupnou bránou do elektronickej knižky občana. Ďalej bola projektom vyriešená autentifikácia lekára prostredníctvom elektronickeho preukazu zdravotníckeho pracovníka (ePZP) a autentifikácia občana prostredníctvom elektronickeho občianskeho preukazu (eID). Súčasťou dodávky riešenia bolo vybudovanie certifikačnej autority pre ePZP, ktorej NCZI na základe zákona 153/2013 Z.z sa ňou stalo.	EU OPIS	40,2 mil.
Elektronické služby zdravotníctva - rozšírenie funkcionality a rozsahu služieb (ESZ RFaRS)	Projekt rozšíril eHealth o ďalšie služby, ktoré sa ukázali ako dôležité pre zavedenie eHealthu do praxe. Ide o služby súvisiace s vybudovaním národného liekového registra a znalostnej databázy na úrovni pilotu pre 1000 liekov, zavedenie automatických detekčných a korekčných mechanizmov pre zvýšenie integrity spracovania údajov a dôveryhodnosti IS, zavedenie detailného prístupu občana k informáciám o prístupoch lekárov k jeho zdravotnej knižke, umožnenie parametrizácie systému správcou IS a rozšírenie existujúcich služieb o nové funkcionality.	EU OPIS	3 mil.
Jednotná referenčná údajová základňa rezortu zdravotníctva Fáza 1 až 4 (JRUZ I,II,III,IV)	Projekt realizoval vo svojich 4 etapách dodávku riešenia, ktoré umožňuje prevádzkovateľovi NZIS spracovať a následne pre ESO1/1+ a okolie poskytovať prostredníctvom služieb číselníky a registre potrebné prácu s NZISom. Jedná sa o číselníky a registre určené vyhláškou 107/2015.	Rozpočet MZSR	6,1 mil.

Názov investície	Stručné vysvetlenie cieľov investície	Zdroj financovania	Čiastka [EUR]
Komplexný integrovaný systém pre zabezpečenie servisnej podpory a podpory riadenia prevádzky (CSM)	Projekt CSM realizoval dodávku IS pre poskytovanie služieb Callcentra, helpdesku, Umbrella monitoringu a ďalších služieb pre ESO1/1+ a JRUZ. Projekt CSM ako nadstavbová vrstva a umožňuje prostredníctvom dodávky riešenia zavedenie prevádzkových procesov pre NCZI podľa ITIL v3.	Rozpočet MZSR	5 mil.
Základná procesná mapa prevádzkovateľa	Vytvorenie základného rámca a smerovania v oblasti riadenia procesov	Rozpočet MZSR	108 tis.

### Rozsah reformného zámeru

Cieľom je získať prehľad o celkovom možnom rozsahu a dopade reformného zámeru na základe otázok uvedených nižšie. Doplňte odpovede na relevantné otázky.

Otázka	Stav
Aký je celkový rozpočet, s ktorým pracuje verejná správa v oblasti, ktorá je predmetom reformného zámeru (objem finančných prostriedkov, s ktorými sa v rámci oblasti hospodári)?	Cca 16,5 mil. EUR ročne (rozpočet NCZI)
Koľko zamestnancov verejnej správy sa venuje definovaným úsekom verejnej správy v oblasti reformného zámeru?	Približne 70 zamestnancov NCZI
Koľko služieb je ročne poskytnutých v oblasti reformného zámeru?	10.000 volaní IS služieb WS pre ESZ a ESZ RFaRS v roku 2016. EZKO a NPZ sú publikované pre všetkých občanov SR
Aká je veľkosť (počet regulovaných subjektov) regulovanej oblasti?	n/a
Aký je počet inštitúcií verejnej správy, ktoré realizujú obdobné procesy?	n/a
Aký je počet subjektov, ktoré využívajú služby?	Nemocnice a ústavní poskytovatelia: 179; ambulantní poskytovatelia: 10.131, poisťovne: 3

## 2 Čo je obsahom reformného zámeru

### Úseky

Úseky verejnej správy, prípadne segmenty dotknuté reformným zámerom (aj potenciálne v budúcnosti, hoci v súčasnosti to nie je v pláne). Predkladateľ by mal vyplniť tie úseky, ktoré sú v jeho kompetencii, resp. požiadal o rozšírenie Základného číselníka úsekov verejnej správy a agend verejnej správy.

Zoznam segmentov	Zoznam úsekov verejnej správy <sup>1</sup>
Zdravotníctvo	U00179 Zdravotná starostlivosť
Zdravotníctvo	U00180 Humánna farmácia
Zdravotníctvo	U00211 Dohľad nad poskytovaním zdravotnej starostlivosti
Život	U00099 Matričné veci

Pozn.: Segmenty predstavujú oblasti, ktorými sú napr. zdravotníctvo, výstavba, spravodlivosť, doprava a iné –zoznam segmentov a vybratých úsekov verejnej správy sa nachádza v prílohe P 2. Zoznam segmentov a v prílohe P 7. Zoznam úsekov verejnej správy.

### Súlad s prioritami OP EVS

Cieľom je zachytiť, ktoré z hlavných priorít financovania OP EVS budú naplnené projektom/projektmi, vychádzajúcimi z reformného zámeru.

Hlavné priority financovania	Použitie (X pre áno)
<ul style="list-style-type: none"><li>Zlepšiť kvalitu verejných služieb a riadenia ľudských zdrojov, zmenšiť dopady politického cyklu na personálne rozhodnutia, optimalizovať vnútorné procesy a presmerovať zdroje k základným činnostiam VS na úrovni ústrednej štátnej správy (napr. prostredníctvom nezávislých funkčných preskúmaní) v súlade s komplexnou stratégiou Reformy verejnej správy.</li></ul>	X
<ul style="list-style-type: none"><li>Posilňovať analytické kapacity pre rozvoj politik, zlepšiť správu daní a kvalitu výdavkov.</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>Zlepšiť efektívnosť a kvalitu občianskoprávných konaní, zabezpečiť vymáhanie súdnych rozhodnutí a podporovať alternatívne mechanizmy riešenia sporov. Modernizovať infraštruktúru a organizáciu súdov.</li></ul>	

<sup>1</sup> V prípade, že segment obsahuje viacero úsekov, je potrebné všetky vpísať do jedného poľa tabuľky.

Hlavné priority financovania	Použitie (X pre áno)
<ul style="list-style-type: none"> <li>Znížiť korupciu a zabezpečiť transparentné a efektívne uplatňovanie pravidiel verejného obstarávania.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Posilniť funkciu verejného dohľadu občianskej spoločnosti a posilniť možnosti sociálnych partnerov a občianskych organizácií prispievať k tvorbe verejnej politiky a monitorovaniu jej implementácie.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Zlepšiť nadnárodné a cezhraničné aspekty riadenia súvisiace s cezhraničnou kriminalitou a bezpečnosťou vrátane financovania budovania kapacít v colných systémoch.</li> </ul>	

### Rámcový cieľ reformného zámeru

*Stručný popis rámcových cieľov, na ktoré sa reforma sústreďuje (postačuje jeden cieľ, uveďte maximálne 3). Rámcový cieľ jasne pomenúva oblasť, v ktorej realizáciou projektových aktivít bude potrebné dosiahnuť zmenu.*

Rámcový cieľ	Popis	Dosiahnutie zmeny (Postupné /Výrazné)
Zvýšiť kvalitu, štandard a dostupnosť elektronických služieb zdravotníctva	<p>Elektronické služby zdravotníctva musia byť dostupné v celej republike na vysokej úrovni štandardu. Aby to bolo zabezpečené, existujúce služby je potrebné nasadiť u všetkých poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a zabezpečiť, aby mali potrebnú infraštruktúru (napr. koncové zariadenia). Je nevyhnutné podporiť snahu účastníkov o integráciu do systému e-Zdravie, ako i vznik vitálneho ekosystému nad API elektronického zdravotníctva.</p> <p>Kvalitné elektronické služby v tak heterogénnom prostredí dokáže poskytovať len funkčná organizácia. Očakáva sa preto zmena fungovania NCZI tak, aby sa bolo zabezpečené plánované zvýšenie dostupnosti a tiež zabezpečenie prevádzky elektronických služieb rezortu zdravotníctva v plnom rozsahu. Znamená to zásadná reorganizácia NCZI z vertikálne riadenej organizácie na procesne (horizontálne) riadenú organizáciu a rozšírenie jej kapacít (zamestnancov), vytvorenie procesov riadenia výkonnosti a monitorovania kvality</p>	Výrazné

Rámcový cieľ	Popis	Dosiahnutie zmeny (Postupné / Výrazné)
Zlepšiť kvalitu a dostupnosť služieb zdravotníctva	<p>Vďaka elektronickému zdravotníctvu budú lepšie fungovať samotné fungovanie sektora ako takého. Zlepší sa najmä alokácia zdrojov tak, aby sa znížili čakacie lehoty na služby zdravotnej starostlivosti, jednotlivé úkony budú realizované v rámci plánov štandardizovaných diagnostických a terapeutických postupov a podporí sa zavádzanie novších metód liečby (napríklad postavených na personalizovanej medicíne).</p> <p>Výrazne sa tiež zvýši použiteľnosť mobilnej zdravotnej starostlivosti, ktorá bude zaradená pred nemocničnú. Efektívnemu prepojeniu pomôže najmä zabezpečenie rýchleho prístupu k základným zdravotným informáciám pri záchrane postihnutého.</p>	Postupné
Zlepšiť efektivitu fungovania sektora zdravotníctva	<p>Služby elektronického zdravotníctva sú kľúčové pre optimalizáciu celého sektora, keďže na základe zbieraných údajov je možné vykonávať rozhodnutia vedúce k optimálnemu používaniu zdrojov. Ekonomická stránka fungovania zdravotníctva úzko súvisí s financovaním zdravotníctva a úlohou zdravotných poisťovní a orgánov dozoru nad poskytovaním zdravotnej starostlivosti.</p> <p>Zapojením zdravotných poisťovní do e-Zdravia sa zníži počet podvodov pri vykazovaní zdravotnej starostlivosti, zároveň služby pre evidenciu a aktualizáciu dohôd medzi ZP a PZS a evidenciu a aktualizáciu pacientov umožnia automatizované výkazníctvo z NZIS voči ZP, čo zefektívni celý proces. Ak budú mať poisťovne prístup k údajom k NZIS, odpadne povinnosť duplicitného vykazovania. Rovnako projekt zabezpečí aj služby pre regulátorov (najmä UDZS) sektora.</p>	Postupné
Zvýšiť rozsah údajovej základne v NZIS	<p>Údajová základňa Národného zdravotníckeho informačného systému predstavuje základ pre lepšie rozhodovania v zdravotníctve na základe faktov. Údaje, ktoré vznikajú v sektore zdravotníctva by mali byť dostupné pre celú verejnú správu ako referenčné údaje (aby mohol byť zabezpečený princíp „jeden-krát a dosť“): NZIS bude slúžiť ako referenčný zdroj informácií pre narodenia a úmrtia. Očakáva sa tiež integrácia so službami e-Governmentu a zavedenie e-Neschopenky.</p> <p>Údaje budú v anonymizovanej forme dostupné vo forme otvorených dát, pričom sa v údajovej základni aplikujú medzinárodné terminológie pre NZIS (Snomed CT).</p>	Postupné

Rámcový cieľ	Popis	Dosiahnutie zmeny (Postupné /Výrazné)
<p>Inovovať elektronické služby zdravotníctva (so zameraním na zlepšenie prevencie a manažment chronických ochorení)</p>	<p>Medzi základné možnosti ako zlepšiť efektivitu, kvality a dostupnosť služieb zdravotníctva patrí inovácia biznis modelov a využitie nových technológií. Vytvoríme podmienky, ktoré umožnia vznik nových biznis modelov a výrazne zvýšime adaptáciu nových technológií ako: mobilné aplikácie, využitie umelej inteligencie, či optimalizácia poskytovania služieb na základe využitia veľkých dát.</p> <p>Kľúčovú inováciu predstavuje m-Health, vybrané elektronické služby budú prístupné cez mobilné aplikácie pre občanov, ako i zdravotných pracovníkov. Zavedie sa tiež predpisovanie aplikácií na predpis. Dôležitou úlohou je maximálne podporiť možnosť využívania tele-medicíny a aplikácií v reálnej klinickej praxi a tým zlepšiť prevenciu, ako i manažment chronických chorôb.</p> <p>Reálna inovácia sa dá dosiahnuť najmä prepojením klinickej praxe s výskumom a vývojom, preto je dôležité nastaviť pravidlá spôsobom, ktorý povedie reálne k vyššej miere aktivity, najmä v oblastiach ako aplikácia biotechnológií.</p>	<p>Postupné</p>
<p>Zlepšiť interoperabilitu e-Zdravia so systémami v EÚ</p>	<p>Poskytovanie cezhraničnej zdravotnej starostlivosti by malo byť v rámci Európskej únie čo najjednoduchšie, bez zbytočnej administratívnej záťaže. Práve na tieto účely slúži budovanie národných kontaktných bodov (NCP), cez ktoré by mali fungovať služby ako overenie zdravotného poistenia pre zahraničného pacienta v NZIS. Poskytnúť služby pre overenie, či zahraničný pacient je zdravotne poistený, zabezpečiť prístup k jeho zdravotnému sumáru. Služby elektronického zdravotníctva by mali byť aktualizované v súlade s medzinárodnou mobilitou zahraničných pacientov.</p> <p>Národný kontaktný bod pre e-Zdravie je uvažovaný ako pilot pre 2 vybrané krajiny (HU, HR) kde bude zabezpečený prístup k dokumentácii občana SR. Obe krajiny sú mierne popredu v porovnaní so SR a sú zároveň aj dôležitými lokalitami (HU – častý cieľ pracovníkov z juhu SR, HR – najčastejšia letná destinácia pre občanov SR).</p>	<p>Postupné</p>



## Stanovenie konkrétnych merateľných cieľov a ukazovateľov pre reformný zámer

V tejto časti sa určujú ciele<sup>2</sup>, ktoré by mali byť dosiahnuté prostredníctvom realizácie reformného zámeru (a ich prepojenie na špecifické ciele a typy aktivít OP EVS a OP II). Zároveň sú definované **merateľné ukazovatele reformy (KPI<sup>3</sup>)**, ich východiskové a cieľové hodnoty pre meranie úspešnosti projektových aktivít vo vzťahu k cieľovému roku. Tieto merateľné ukazovatele uvedené v tabuľke nižšie **nevychádzajú z OP II alebo OP EVS**, ale sú priamo napojené na sledovanie merateľného cieľa alebo cieľov reformy, a tým pádom slúžia na priebežné vyhodnocovanie úspešnosti reformy a reformných aktivít. Kľúčové je tiež v projekte nastaviť správny zber dát pre merateľné ukazovatele reformy a ich vyhodnocovanie.

Cieľ	KPI (merateľný ukazovateľ)	Súčasná hodnota	Cieľová hodnota	Cieľový rok
Zvýšiť kvalitu, štandard a dostupnosť elektronických služieb zdravotníctva	Podiel aktívne pripojených poskytovateľov zdravotnej starostlivosti do Národného zdravotníckeho informačného systému	N/A	80%	2020
Zlepšiť kvalitu a dostupnosť služieb zdravotníctva	Čakacie lehoty na zákroky	100%	75%	2020
Zlepšiť efektívnosť fungovania sektora zdravotníctva	Úspory pri predpisovaní liekov (vďaka e-Preskripcia)	100%	95%	2020
Inovovať elektronické služby zdravotníctva (so zameraním na zlepšenie prevencie a manažment chronických ochorení)	Počet dostupných m-Health aplikácií, ktoré je možné predpisovať slovenským pacientom	0	10	2020
Zlepšiť interoperabilitu e-Zdravia so systémami v EÚ	Počet krajín EÚ, s ktorými je možná cezhraničná výmena dát	0	2	2020

<sup>2</sup> Každý cieľ musí byť:

- Špecifický
- Merateľný (určenie merateľných ukazovateľov)
- Ambiciózný (odzrkadľovať ambíciu vzhľadom na stanovenú kľúčovú ambíciu)
- Dosiahnuteľný
- Časovo ohraničený (určenie času, kedy bude cieľ naplnený)

<sup>3</sup> KPI (Key Performance Indicators) – kľúčové indikátory výkonnosti, ktoré vyjadrujú požadovanú výkonnosť (kvalitu, efektívnosť alebo hospodárnosť) vo vzťahu k priradenému procesu, službe, organizácii.

*Spôsob zberu a vyhodnocovania dát pre ukazovatele (KPI)*

<b>Názov indikátora</b>	<b>Podiel aktívne pripojených poskytovateľov zdravotnej starostlivosti do systému e-Zdravie</b>
Cieľová hodnota	80%
Akým spôsobom sa budú získavať dáta?	Prostredníctvom štatistik systému na základe reálne pripojených poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, ktorí budú aktívne využívať e-Zdravie. Zdrojom údajov bude Národný zdravotnícky informačný systém.
Východisková hodnota indikátora	0%
Akým spôsobom je odhadnutý budúci vývoj?	Ambíciou reformného zámeru je aktívne pripojenie väčšiny poskytovateľov zdravotnej starostlivosti do Národného zdravotníckeho informačného systému. Podiel 80% je vyjadrením minimálnej ambície projektu vzhľadom na povahu sektora, ktorý je zložený nielen z verejných poskytovateľov zdravotnej starostlivosti.

<b>Názov indikátora</b>	<b>Čakacie lehoty na zákroky</b>
Cieľová hodnota	75% zníženie priemernej dĺžky čakacích lehôt na zákroky o štvrtinu
Akým spôsobom sa budú získavať dáta?	Dáta sa budú sledovať a vyhodnocovať prostredníctvom štatistik NCZI z informačného systému, štatistik zdravotných poisťovní.
Východisková hodnota indikátora	100% predstavuje priemernú dĺžku čakacích lehôt na zákroky v roku 2017
Akým spôsobom je odhadnutý budúci vývoj?	Na základe funkčného systému elektronického zdravotníctva bude odbúraná administratívna záťaž zdravotného personálu, ktorá povedie k uvoľneniu kapacít na realizáciu väčšieho počtu zákrokov, efektívnejšiemu objednávaníu sa na zákroky a k sprehľadneníu informácií o zákrokoch, pri ktorých sú čakacie lehoty neprimerane dlhé. Na základe týchto informácií bude možné pristúpiť k optimalizácii čakacích lehôt.

<b>Názov indikátora</b>	<b>Úspory pri predpisovaní liekov (vďaka e-Preskripcia</b>
Cieľová hodnota	95%
Akým spôsobom sa budú získavať dáta?	<p>Národný zdravotnícky informačný systém: Objem nákladov na lieky vyplýva z rozsahu preskripcie a vďaka zavedeniu elektronického systému a pokrytiu celého životného cyklu predpisania lieku očakávame výrazne zníženie celkového objemu.</p> <p>Úspory pri predpisovaní liekov súvisia aj s predchádzajúcimi iniciatívami (ESO1/1+):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2% môže byť dosiahnutých v roku 2018, po zavedení výmeny elektronických receptov medzi PZS a lekárňami po kompletnom nasadení služieb (projekt ESO1-D).</li> <li>- ďalšie 3% budú dosiahnuté vďaka nových službám (integrácia so zdravotnými poisťovňami – celý životný cyklus receptu a automatizované kontroly).</li> </ul>
Východisková hodnota indikátora	100%
Akým spôsobom je odhadnutý budúci vývoj?	<p>Úspora zo zavedenia e-Preskripcie je podmienená (faktory budú sledované):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Počtom lekárov vydávajúcich elektronické recepty,</li> <li>- Počtom lekární, ktoré vedú spracovávať elektronické recepty,</li> <li>- Podielom elektronických receptov na celkovom objeme receptov,</li> <li>- Počtom elektronických receptov, ktoré spracovávajú zdravotné poisťovne (nová služba).</li> </ul>

<b>Názov indikátora</b>	<b>Počet dostupných m-Health aplikácií, ktoré je možné predpisovať slovenským pacientom</b>
Cieľová hodnota	10
Akým spôsobom sa budú získavať dáta?	Národný zdravotnícky informačný systém: Počet novovytvorených m-Health aplikácií, ktoré je možné predpísať
Východisková hodnota indikátora	0
Akým spôsobom je odhadnutý budúci vývoj?	V projekte budú identifikované oblasti, ktorých predmetom bude vývoj a nasadenie m-Health aplikácií, ktoré budú môcť byť aktívne predpisované pacientom.

Názov indikátora	Počet krajín EÚ, s ktorými je možná cezhraničná výmena dát
Cieľová hodnota	2 krajiny Európskej únie. Prioritne sa bude zvýšenie interoperability systému e-Zdravie sústrediť na susedné krajiny a krajiny v ktorých je významnejšia slovenská populácia. Dôraz bude kladený na výmenu patientskych sumárov v prípade neplánovanej starostlivosti (Patient summary for unscheduled care)
Akým spôsobom sa budú získavať dáta?	Zdrojom údajov bude Informačný systém eZdravie, Národný zdravotnícky informačný systém
Východisková hodnota indikátora	0
Akým spôsobom je odhadnutý budúci vývoj?	V zmysle princípov eHealth Network, ktorý je vytvorený v rámci krajín EÚ, ktorého cieľom je lepšia prepojitelnosť elektronického zdravotníctva medzi členskými krajinami.

## Naplnenie cieľov operačného programu Efektívna verejná správa

Cieľom tejto časti je indikovať, ktoré z hlavných priorít OP EVS budú naplnené projektom/projektmi.

Špecifický cieľ OP EVS	Typy aktivít <sup>4</sup>	Použitie (X pre áno)
1.1 Skvalitnené systémy a optimalizované procesy VS	Procesy, systémy a politiky	X
	Zjednodušenie administratívnych procedúr, odstraňovanie byrokracie a znižovanie regulačného zaťaženia	
	Analýza procesov	X
	Skvalitnenie služieb VS	X
	Zvýšenie dostupnosti verejných služieb	X
	Budovanie a posilňovanie inštitucionálnych kapacít	
	Zavedenie systémov riadenia kvality	X
	Vzdelávanie zamestnancov	X
	Prieskum spokojnosti klientov	X
	Elektronizácia verejných služieb	X

<sup>4</sup> Bližší popis typov aktivít vrátane príkladov aktivít je uvedený v dokumente Operačný program Efektívna verejná správa zverejnený na webovom sídle OP EVS, [www.opevs.eu](http://www.opevs.eu).

Špecifický cieľ OP EVS	Typy aktivít <sup>4</sup>	Použitie (X pre áno)
	Zefektívnenie a zjednotenie výberu daní a cla	
	Optimalizácia sektorových politík a metodológií	
	Zapájanie sociálnych a ekonomických partnerov a MNO do prípravy, implementácie a hodnotenia procesov vo VS	
	Podpora medzinárodnej spolupráce	X
	Znižovanie korupcie vo VS	
	Posilnenie systému nezávislého auditu formou vykonávania kontroly	
	Podpora preventívnych a represívnych opatrení v boji s korupciou	
	Posilnenie podpory MNO v dohľade nad verejnými subjektmi	
	Implementácia hodnotenia dopadu regulačných rámcov v procese tvorby a optimalizácie politík VS	
	Zapájanie zamestnancov do tvorby reformnej politiky	
	Podpora využívania potenciálu miest a obcí pri plnení vzdelávacích, sociálnych a environmentálnych úloh v spoločnosti	
	Opatrenia smerujúce k vytvoreniu predpokladov na elektronizáciu verejných služieb	
	Aktualizácia jednotnej metodiky na posudzovanie vybraných vplyvov	
	Zavedenie povinných konzultácií s dotknutými subjektmi	
	Identifikovanie alternatívnych riešení	
	Inštitucionalizovanie kontroly kvality posúdenia vplyvov vytvorením stálej pracovnej skupiny	
Povinné preskúmvanie navrhovaných zmien		
1.2 Modernizované RĽZ a zvýšené kompetencie zamestnancov	Riešenie kľúčových tém a inštitútov zabezpečujúcich budovanie štátnej služby	
	Výberové konania	
	Vytvorenie koncepčného systému kontinuálneho celoživotného vzdelávania	
	Zjednotenie a zefektívnenie systému pomocou zjednotenej stratégie RĽZ v štátnej službe	

Špecifický cieľ OP EVS	Typy aktivít <sup>4</sup>	Použitie (X pre áno)
	Zvyšovanie transparentnosti a nezávislosti	
	Podpora analytických kapacít a tvorby verejných politík	
	Špecifické vzdelávacie opatrenia	
	Hodnotenie dopadov regulačných rámcov	
	Koordinácia a participácia	
	Ochrana finančných záujmov	
	Zvyšovanie informovanosti zamestnancov VS o politikách zameraných na zmierňovanie a prispôsobenie sa zmenám klímy	
	Posilňovanie kapacít a kompetentnosti pracovníkov VS vo vybraných oblastiach	
	Vytvorenie analytickej jednotky na vykonávanie RIA	
	Tréningové a školiace aktivity	
	Zabezpečenie výmeny skúseností a informácií medzi orgánmi VS (vytvorenie pracovnej platformy podporenej budovaním centrálného informačného systému štátnej služby)	
1.3 Transparentné a efektívne uplatňovanie pravidiel verejného obstarávania a dôsledné uplatňovanie princípov 3E	Verejný dohľad	
	Korupcia a transparentnosť	
	Elektronizácia procesov	
	Posilňovanie kapacít	
	Tvorba jednotlivých politík verejného obstarávania podporujúcich oblasti zamestnanosti, inovácií a environmentálnych prístupov	
	Pilotné projekty	
	Vyhotovovanie databáz	
	Zohľadnenie sociálneho aspektu vo verejnom obstarávaní; podpora zeleného verejného obstarávania	
	Ďalšie vzdelávanie v oblastiach inovácií a optimalizovaných politík a postupov verejného obstarávania	
	Zvýšenie dostupnosti nástrojov podpory v kontexte verejného obstarávania	

Špecifický cieľ OP EVS	Typy aktivít <sup>4</sup>	Použitie (X pre áno)
2.1 Zvýšená efektívnosť súdneho systému	Reforma štruktúry a optimalizácia procesov v súdnictve	
	Vzdelávanie	
	Rozpočtové plánovanie	
	Riadenie ľudských zdrojov	
	Manažment kvality	
	Elektronizácia súdneho spisu a výmeny informácií	
	Poskytovanie právnej pomoci	
	Informačné centrá súdov	
2.2 Zvýšená kvalita a posilnená nezávislosť súdneho systému	Kvalita súdnych rozhodnutí	
	Modernizácia vzdelávania	
	Hodnotenie dopadov regulácií	
	Skvalitnenie legislatívnej činnosti	
	Zjednodušenie a sprehľadnenie právneho poriadku	
	Systém monitorovania a evaluácie kvality	
	Strategické plánovanie	
	Alternatívne metódy riešenia sporov	
	Transparentnosť a nezávislosť súdnictva	
	Vzdelávanie zamerané na získanie zručností v používaní elektronického súdneho spisu a súdneho manažmentu	
Zapojenie mimovládneho sektora do monitorovania a hodnotenia		
Zapojenie mimovládneho sektora do legislatívneho procesu		

## Naplnenie cieľov operačného programu Integrovaná infraštruktúra

Cieľom tejto časti je definovať, ktoré z hlavných priorít OP II budú naplnené projektom/projektmi a prispejú k napĺňaniu ukazovateľov stanovených v OP II.

Poznámka: Nie každý reformný zámer musí prispievať k napĺňaniu cieľov OP II, keďže pre realizáciu niektorých reformných zámerov nie je nevyhnutné realizovať IKT projekty.

Špecifický cieľ OP II	Ukazovateľ <sup>5</sup>	Použitie (X pre áno)
7.3 Zvýšenie kvality, štandardu a dostupnosti eGovernment služieb pre podnikateľov	Celková spokojnosť podnikateľov so službami eGovernmentu	X
	Celkové používanie služieb eGovernmentu podnikateľmi	X
	Počet nových zjednodušených životných situácií pre podnikateľov, realizovaných kombináciou elektronických služieb	X
	Počet nových cezhraničných služieb pre podnikateľov	X
	Podiel dodatočných elektronických služieb pre podnikateľov, ktoré je možné riešiť mobilnou aplikáciou	X
7.4 Zvýšenie kvality, štandardu a dostupnosti eGovernment služieb pre občanov	Celková spokojnosť občanov so službami eGovernmentu	X
	Celkové používanie služieb eGovernmentu občanmi	X
	Počet nových zjednodušených životných situácií pre občanov, realizovaných kombináciou elektronických služieb	X
	Počet nových cezhraničných služieb pre občanov	X
	Podiel dodatočných elektronických služieb pre občanov, ktoré je možné riešiť mobilnou aplikáciou	X
7.7 Umožnenie modernizácie a racionalizácie verejnej správy IKT prostriedkami	Priemerná doba vybavenia podania v rozhodovacej činnosti	
	Počet nových optimalizovaných úsekov verejnej správy	
	Dodatočný počet úsekov verejnej správy, v ktorých je rozhodovanie podporované analytickými systémami	
	Počet dodatočných centrálne využitých podporných systémov vnútornej správy v rámci ISVS	

<sup>5</sup> Aktuálny číselník merateľných ukazovateľov je zverejnený na <http://www.partnerskadohoda.gov.sk/metodicke-pokyny-cko/>.



## Pridaná hodnota reformy

Aj v prípade problematickeho, či nedostatočného dosahovania merateľných cieľov je potrebné mať na zreteli morálny záväzok a pridanú hodnotu reformy. V tejto časti je potrebné definovať očakávané výsledky, na základe ktorých bude posudzovaná úspešnosť realizácie reformy. Pridaná hodnota reformy môže byť oveľa širšia a rozsiahlejšia, ako je úroveň detailu daná v operačných programoch.

Pridaná hodnota reformy
Vytvorenie a implementovanie horizontálne orientovaného procesného rámca u prevádzkovateľa NZIS zabezpečí vznik na užívateľa orientovaných procesov, čo sa prejaví v kvalite poskytovaných služieb. Tá sa bude dať udržiavať aj dlhodobo, aj po ukončení projektu, prostredníctvom procesov riadenia kvality a výkonnosti. Obdobný vplyv bude mať reforma aj na výdavky na poskytovanie služieb, ktoré sa týmto postupom optimalizujú (podľa procesov). Takto transformovaný prevádzkovateľ bude do budúcnosti dobrým základom aj pre ďalší rozvoj a inováciu elektronických služieb rezortu.
Úspešné implementovanie navrhovanej reformy zabezpečí dostupnosť / prístup eHealth služieb poskytovateľom ZS, čo bude mať nielen pozitívny vplyv na kvalitu poskytovanej zdravotnej starostlivosti, ale aj na skrátenie čakacích lehôt na zdravotné a ošetrovateľské výkony. Takto vytvorená integrovaná platforma eGov služieb rezortu zo strednodobého hľadiska podporí zvýšenie inovačného potenciálu digitálnej ekonomiky vďaka vyvolanému dopytu po moderných riešeniach zo strany pacientov (aj prostredníctvom mobilných aplikácií).
V prípade úspešného vytvorenia pilotného národného kontaktného bodu (NCP – national contact point) a jeho prepojenia s dvomi krajinami EU vznikne okrem samotnej funkcionality – t.j. možnosti pre občanov SR mať prístup k svojej zdravotnej dokumentácii v zahraničí a pre zahraničných občanov u nás, aj solídny základ pre plnú integráciu slovenského eHealth riešenia do celoeurópskeho v budúcnosti.

## Očakávané dopady

Zoznam nákladov, prínosov a prípadných iných dopadov, ktoré sa dajú očakávať pre jednotlivé cieľové skupiny.

Zoznam cieľových skupín <sup>6</sup>	Dopady
Poskytovatelia zdravotnej starostlivosti	Zabezpečená (aj cez koncové zariadenia) dostupnosť k eGov službám a k technickej podpore zo strany prevádzkovateľa e-Zdravie Možnosť využívať inovatívne digitálne služby pre zlepšenie kvality a výkonnosti zdravotnej starostlivosti (napríklad mobilné aplikácie na predpis) Výrazná redukcia administratívnej záťaže

<sup>6</sup> Názov cieľovej skupiny (napr. FO, PO, znevýhodnené skupiny a pod.).

Zoznam cieľových skupín <sup>6</sup>	Dopady
Verejnosť (občania)	Zvýšenie kvality poskytovanej zdravotnej starostlivosti a nové mobilné aplikácie Možnosť transparentne narábať s osobnými údajmi
Pracovníci verejnej správy (zdravotnícki pracovníci)	Prístup k eGov službám a potrebným informáciám pre ich prácu Výrazná redukcia administratívnej záťaže
Občania EU	Zvýšenie kvality zdravotnej starostlivosti u nás, limitovanie možných poisťovacích podvodov, prístup k zdravotnej dokumentácii pre občanov 2 pilotných štátov NCP u nás.
Podnikatelia (výrobcovia zdravotníckych informačných systémov)	Potreba integrácie a následnej certifikácie (uznanie zhody) produktov do Národného zdravotníckeho informačného systému Možnosť zapojiť sa do komunity vývojárov okolo platformy e-Zdravie a programu rozvoja tejto platformy Možnosť zapojiť sa do výziev na integráciu do Národného zdravotníckeho informačného systému

Pozn.: Zoznam cieľových skupín sa nachádza v prílohe P 3. Zoznam cieľových skupín.

### 3 Ako zrealizovať reformný zámer

#### Organizačné zabezpečenie

*V tejto časti sa presne deklaruje mandát na realizáciu reformného zámeru a taktiež pripravenosť kapacít na úspešnú realizáciu reformných aktivít.*

*Zdôvodnenie využitia národného projektu a vylúčenia výberu projektu prostredníctvom výzvy*

*Zdôvodnenie využitia národného projektu a vylúčenia výberu projektu prostredníctvom výzvy, t. j. prečo národný projekt a nie dopytovo orientovaný.*

#### Zdôvodnenie národného projektu

Zabezpečenie dostupnosti a rozšírenie elektronických služieb rezortu zdravotníctva môže byť realizované jedine ako národný projekt s vopred určeným prijímateľom, ktorý ako jediný môže tieto služby poskytovať zo zákona.

*Zdôvodnenie prijímateľa národného projektu a dôvod jeho určenia*

*Zdôvodnenie a určenie, z čoho vychádza kompetencia realizovať predmetnú reformnú iniciatívu.*

#### Zdôvodnenie prijímateľa národného projektu

## Zdôvodnenie prijímateľa národného projektu

MZ SR plní, podľa svojho štatútu, úlohy pri zabezpečovaní informatizácie a elektronizácie zdravotníctva, rozvoji informačných a komunikačných technológií v rezorte zdravotníctva a vývoja Národného zdravotníckeho informačného systému a jeho jednotlivých komponentov. Má dostatočné kapacity, aby navrhované projekty úspešne realizoval podľa navrhovaného postupu.

### Test kapacitnej pripravenosti

Kategória	Otázka	Použitie (X pre áno)	Stručné zdôvodnenie
Základné východiská pre realizáciu reformného zámeru	Existuje systematické vyhodnotenie výkonnosti v danej oblasti?		Neexistuje. Služby NZIS sú len v pilotnej prevádzke.
	Sú identifikované faktory, ktoré zásadne ovplyvňujú výkon v oblasti?	X	Procesno-organizačné zabezpečenie, výkonnosť systému, pripravenosť na roll-out, zhoda IS jednotlivých PZS
	Existuje organizačná jednotka, ktorá sa venuje monitoringu výkonnosti danej oblasti? Ak áno, aké ma kapacity?		Neexistuje. Prevádzková organizácia sa len vytvára.
Návrh reformy	Existuje stratégia pre reformu v danej oblasti?	X	Existuje základná roadmapa pre oblasť nastavenia procesov a zoznam potrebných eGov služieb
	Sú zapojené relevantné organizácie, ktoré sa budú podieľať na realizácii reformných aktivít, resp. ich súčinnosť je definovaná strategickými dokumentmi na podporu reformy?	X	Všetky sú podriadené organizácie MZ SR
	Existuje organizačná jednotka, ktorá sa venuje príprave reformy? Ak áno, aké ma kapacity?	X	Sekcia stratégie a programov na MZ SR, Sekcia rozvoja a integrácie na NCZI, plus pripravovaná externá konzultačná podpora
Realizácia reformy	Existuje akčný plán pre realizáciu reformy v danej oblasti?		Neexistuje, vytvorí sa počas prípravy Zámerov jednotlivých NP a Štúdií realizateľnosti

Kategória	Otázka	Použitie (X pre áno)	Stručné zdôvodnenie
	Existuje organizačná jednotka, ktorá sa venuje realizácii reformy? Ak áno, aké ma kapacity?	X	Sekcia stratégie a programov na MZ SR, Sekcia rozvoja a integrácie na NCZI, kde vznikajú tímy (veľká časť aj z tímov projektu ESO1/+)
	Je organizačne oddelená príprava stratégie a návrh politík od realizácie reformy?		n/a

Pozn.: „Kapacita“ je v texte chápaná ako personálna kapacita (počet zamestnancov zapojených do realizácie reformy).

### Realizačná jednotka

Popis organizačnej jednotky, ktorá bude realizovať reformné aktivity.

<b>Názov organizačnej jednotky</b>	Sekcia stratégie a programov
<b>Organizačné zaradenie<sup>7</sup></b>	Riadená ministrom zdravotníctva SR
<b>Zoznam funkcií</b>	Implementácia reformného zámeru Návrh stratégie Návrh politík Tvorba analýz Inovácia Vyhodnocovanie vplyvov
<b>Zoznam pracovných pozícií</b>	Riadiaci pracovník garant aktivity Ekonom Systémový analytik Dátový analytik Expert v oblasti reformy Finančný manažér Projektový manažér Legislatívny právnik

Pozn.: Príklady funkcií a pracovných pozícií sa nachádzajú v prílohe P 4. Zoznam funkcií a v prílohe P 5. Zoznam pozícií.

<sup>7</sup> Komu organizačná jednotka zodpovedá.

## Výber prístupu

### Stratégia implementácie

Výber hlavného prístupu k realizácii reformy v danej oblasti. Prístupy je možné kombinovať.

Zoznam prístupov	Použitie (X pre áno)
<b>Centralizácia</b> – funkcia verejnej správy bude optimalizovaná centrálnym riadením, metodickou podporou a využívaním zdieľaných prostriedkov.	X
<b>Dôvera v expertov</b> – zabezpečia sa podmienky pre reformu, pričom samotný návrh fungovania bude ponechaný na odborníkov v segmente.	
<b>Hierarchia a stanovenie cieľov</b> – centrálnne sa stanovujú ciele a merateľné ukazovatele a úspešnosť bude pravidelne kontrolovaná a manažovaná.	X
<b>Podpora voľby a konkurencie</b> – klientom sa ponúkne možnosť reálnej voľby, čo podnieti konkurenciu a zlepšovanie služieb.	X
<b>Prenesenie kompetencií a transparentnosť</b> – prístup spočíva v prenosení kompetencií na manažérov blízko línie poskytovania služby, pričom dôraz bude kladený na transparentné publikovanie otvorených dát o výkonnosti a zodpovednosť za výsledky.	
<b>Outsourcovanie služby</b> – štát prevezme regulačnú úlohu (stanoví pravidlá) a samotná služba bude poskytovaná súkromným sektorom (napríklad systém poukazov).	

Pozn.: Jednotlivé prístupy sú bližšie vysvetlené v prílohe P 6. Zoznam prístupov.

### Opatrenia

Výber opatrení, ktoré budú aplikované počas realizácie reformy (modré položky sú aktivity definované v OP II).

Kategória	Opatrenie / Aktivity	Použitie (X pre áno)
Optimalizácia procesov a služieb	Realizácia analýzy a auditu súčasného stavu procesov – identifikácia oblastí na zlepšenie	
	Zjednodušenie procesov a služieb pri využití poznatkov behaviorálnej vedy	
	Prenos osvedčených praktík zo zahraničia	
	Podpora poskytovania služieb ako životných situácií	X
	Odstránenie vecnej a územnej príslušnosti	
	Návrh nových procesov vo forme procesných máp	X
	Zavedenie merania spokojnosti so službami	X
	Zavedenie riadenia kvality a merania výkonnosti na základe výkonnostných ukazovateľov (KPI)	X
	Zapojenie komunity do návrhu služieb	

Kategória	Opatrenie / Aktivita	Použitie (X pre áno)
	Zavedenie poskytovania služieb cez klientske centrá	
	Využívanie dát pri zlepšovaní kvality a rozsahu služby	X
	Zavedenie porovnávania dosahovaných výsledkov (benchmarking)	
	Podpora partnerstva: zapojenie verejnosti do monitorovania výkonnosti a efektivity procesov a služieb	
IT nástroje pre optimalizáciu procesov a služieb	Kompozícia elektronických služieb do zjednodušených životných situácií	X
	Implementácia systému pre realizáciu procesov obsluhy občanov a manažment elektronických úloh vo VS	X
	Implementácia optimalizovaných procesov na úsekoch výkonu správy	X
	Podpora manažmentu kvality VS	X
	Analýza oblastí vhodných pre inovácie a proaktivitu	
	Implementácia proaktívnych elektronických služieb a riešení	
	Implementácia služieb s vysokou pridanou hodnotou, vrátane aktivít smerujúcich k podpore kreatívneho priemyslu	
	Implementácia služieb spojených s investičnými príležitosťami	
	Zavedenie služieb a aplikácií pre mobilný government	X
	Vytvorenie koncepcie pre vytváranie a využívanie otvorených dát a implementácia nástrojov pre vytváranie otvorených dát	
	Riešenie cezhraničnej kompatibility	X
	Rozvoj zjednodušeného prístupu k informáciám a službám VS pre znevýhodnené skupiny	
Zavedenie nástrojov pre podporu asistovaného života a telemedicíny		
IT nástroje pre podporu partnerstva	Implementácia systémov pre tvorbu a zdieľanie znalostí (kolaboračná platforma na výmenu znalostí)	
Lepší návrh stratégií a politik	Zavedenie nových metód zberu dát a monitoringu	
	Návrh analytických produktov a určenie spôsobov, ako sa budú používať a zverejňovať	

Kategória	Opatrenie / Aktivity	Použitie (X pre áno)
	Zavedenie manažmentu znalostí	
	Vypracovanie stratégie pre danú oblasť	
	Posilnenie kapacít	
	Podpora partnerstva: zapojenie verejnosti do návrhu politík	
	Prenos medzinárodných skúseností a medzinárodná spolupráca	
IT nástroje pre lepší návrh politík a stratégií	Implementácia analytických informačných systémov	
	Implementácia systémov pre tvorbu a zdieľanie znalostí (pre simulácie dopadov politík)	
	Dátová integrácia informačných systémov VS	
Lepšie regulácie – hodnotenie dopadov regulačných rámcov (RIA)	Návrh nových metodík pre posudzovanie vplyvov vo vybranej oblasti	
	Zavedenie systému pre centrálné posudzovanie vplyvov (vrátane zriadenia komisie)	
	Zavedenie hodnotenia kvality posudzovania vplyvov	
	Prehodnotenie vplyvov pre platné regulácie a návrh opatrení pre zlepšenie regulácie	
	Podpora partnerstva: Zapojenie verejnosti do posudzovania vplyvov – konzultovanie verejnosti	
	Posilnenie kapacít analytickej jednotky	
IT nástroje pre lepšie regulácie (RIA)	Implementácia analytických informačných systémov	
	Implementácia systémov pre tvorbu a zdieľanie znalostí	
	Dátová integrácia informačných systémov VS	
Optimalizácia vnútorných funkcií vo verejnej správe	Realizácia analýzy a auditu súčasného stavu procesov – identifikácia oblastí na zlepšenie	X
	Návrh nových procesov vo forme procesných máp	X
	Poskytovanie spoločných služieb vo verejnej správe	
	Využívanie spoločných služieb vo verejnej správe	
	Zlepšenie využívania dát pri operačnom rozhodovaní	X
	Reforma riadenia ľudských zdrojov	
	Komplexné vzdelávanie zamestnancov verejnej správy	

Kategória	Opatrenie / Aktivity	Použitie (X pre áno)
IT nástroje pre optimalizáciu vnútorných funkcií	Nasadenie konsolidovaných podporných a administratívnych informačných systémov verejnej správy (formou SaaS)	
Lepší dozor nad regulovaným prostredím	Zavedenie nových metód zberu dát a monitoringu	
	Využitie preventívnych princípov	
IT nástroje pre lepší dozor nad regulovaným prostredím	Implementácia optimalizovaných procesov pre posudzovanie zhody s reguláciami	
Eliminácia korupcie	Posilnenie nezávislého auditu	
	Posilnenie nezávislosti a kontroly v oblasti verejného obstarávania	
	Zavedenie nových metód boja proti korupcii prostredníctvom sofistikovaných analýz a spracovania dáta	
	Podpora verejného dohľadu nad verejným obstarávaním	
IT nástroje pre elimináciu korupcie	Implementácia nástrojov pre vytváranie otvorených dát (o auditoch a verejných obstarávaníach)	
	Nasadenie konsolidovaných podporných a administratívnych informačných systémov verejnej správy (systémy pre podporu verejného obstarávania)	
	Implementácia analytických informačných systémov a systémov pre tvorbu a zdieľanie znalostí v oblasti odhaľovania podvodov a rizikových analýz	
Lepšie súdnictvo	Zjednodušenie legislatívneho poriadku	
	Rozvoj a podpora alternatívnych spôsobov riešenia sporov	
	Zavedenie manažmentu kvality súdov	
	Modernizácia systému vzdelávania sudcov	
	Zefektívnenie vnútorného fungovania súdov (rozpočtové plánovanie, strategické plánovanie, riadenie ľudských zdrojov)	
	Zlepšenie poskytovania právnej pomoci	
IT nástroje pre lepšie súdnictvo	Zavedenie elektronického súdneho spisu	
	Implementácia analytických informačných systémov pre podporu rozhodovania v súdnych konaniach a manažmente súdov	



## Ďalšie opatrenia

Prehľad ďalších špecifických opatrení (napr. realizovaných v rámci iných operačných programov), ktoré sú v súlade s projektmi tohto reformného zámeru a s OP EVS:

Ďalšie opatrenia
Vybudovanie architektonickej kancelárie ministerstva zdravotníctva (AKMZ). Primárnou funkciou AKMZ bude v súlade s novo schváleným dokumentom NKIVS plniť úlohy vyplývajúce z NKIVS, resp. úlohy vyplývajúce zo schválených platných právnych nariadení a požiadaviek MZSR, vrátane projektov uvedených v Reformných zámeroch MZ SR (aktuálne sú v príprave ďalšie 2 reformné zámery pre lepšiu reguláciu v zdravotníctve a lepšie riadenie podriadených organizácií v rezorte zdravotníctva).
Projekt Konsolidácie dát rezortu zdravotníctva, ktorého cieľom je dátová integrácia jednotlivých systémov rezortu, t.j. zabezpečenie jednoznačných zdrojov dát, využívaných všetkými inštitúciami rezortu a tretími stranami a príprava ich migrácie do cloudu.
Príprava základnej stratégie pre komplexný procesný model prevádzkovateľa elektronických služieb rezortu a zavedenie Governance služieb ako nástroja na efektívne riadenie a plánovanie nových elektronických služieb zdravotníctva, resp. riadenia zmien služieb na základe potrieb občanov a poskytovateľov.
Prípravovaný DC projekt (v spolupráci s MF SR a Úradom podpredsedu vlády) - Existujúci NZIS je prevádzkovaný v jednej lokalite na infraštruktúre, ktorá bola nakupovaná priebežne a morálne a technologicky zastaráva. Preto je potrebné vykonať nasledovné aktivity, ktoré umožnia infraštruktúru: <ul style="list-style-type: none"><li>- Zabezpečiť stabilnú prevádzku a podporu 24/7 pre existujúcu infraštruktúru s cieľom dosiahnuť škálovateľný výkon pre plný rollout pre existujúce služby eso1/1+</li><li>- Zabezpečiť rozšírenie infraštruktúry pre prevádzku nových plánovaných služieb eso2, pre nasadenie hubu pre konsolidáciu dát atď.</li><li>- Vybudovať záložné riešenie v sekundárnej lokalite</li><li>- Predpokladom je riešenie architektonicky navrhnuť tak, aby bolo cloud ready pre vybudovanie privátneho rezortného cloudu Ministerstva zdravotníctva</li></ul>

## 4 Ako naplánovať realizáciu reformy

### Sústava zapojených organizácií a ich jednotiek

#### Zapojené organizácie

Garant reformného zámeru

Organizácia VS	Oblasť zapojenia pri realizácii reformy
Ministerstvo zdravotníctva SR	Garant reformy, programová kancelária a predpokladaný hlavný partner / prijímateľ projektov

## Spolupracujúce subjekty

Organizácia	Organizačný útvar/Funkcia	Oblasť zapojenia pri realizácii reformy
Národné centrum zdravotníckych informácií (NCZI)		Prevádzkovateľ národného zdravotníckeho informačného systému NZIS, projektové tímy (aj zo skúsenosťami z projektov ESO1/+)
Podriadené organizácie MZ SR		Používatelia výstupov a aj dodávateľia dát
Zdravotné poisťovne		Používatelia výstupov a aj dodávateľia dát
Poskytovatelia zdravotnej starostlivosti		Používatelia výstupov a aj dodávateľia dát

*Pozn.: Medzi spolupracujúcimi subjektmi môžu byť uvedené aj organizácie, ktoré nepatria pod verejnú správu, ale budú sa spolupodieľať na realizácii reformných aktivít.*

Používatelia (subjekty, ktoré budú benefitovať z aktivít reformného zámeru alebo využívať jeho výstupy).

Používatelia	Oblasť použitia výsledkov reformy
Poskytovatelia zdravotnej starostlivosti	Dostupnosť existujúcich a nové elektronické služby zdravotníctva
Verejnosť, občania	Nové elektronické služby zdravotníctva
Zdravotné poisťovne	Nové elektronické služby zdravotníctva
Útvary MZ SR	Prístup k potrebným údajom
Odborné / stavovské združenia	Prístup k potrebným údajom
Občania EU	Zlepšenie prístupu k zdravotnej starostlivosti na území SR

## Silné stránky

*Aké sú silné stránky organizačného zabezpečenia reformného zámeru?*

Silné stránky
Smerovanie reformy je podporované aj smerovaním na vyššej úrovni v oblasti horizontálne procesnej reorganizácie (EVS) tiež schválenej architektonickej koncepcie (NKIVS)
Možnosť využiť existujúce zdroje (Centrálny register poistencov, existujúce eGov služby), existujúcej dátovej základne
Vysoká technická úroveň mobilných zariadení používaných občanmi
Výrazná úspora nákladov u poskytovateľov ZS (časová, aj finančná - úložiská)

## Slabé stránky

*Aké sú slabé stránky organizačného zabezpečenia reformy – ktoré organizačné prvky je potrebné posilniť a prečo?*

Slabé stránky
Vysoké nároky na bezpečnosť údajov / vysoké náklady
Niektoré centrálné komponenty, ktoré sa plánujú využívať, sú v pilotnej prevádzke
Nevyhnutnosť zmien v legislatíve
Vysoké nároky na vzdelávanie, najmä pracovníkov sektora (používateľov služieb)

## Plán

### *Míľniky dosiahnutia čiastkových výsledkov*

*Míľnikom sa rozumie dosiahnutie očakávanej významnej zmeny stavu reformy, pričom môže ísť o zmenu priebežnú alebo konečnú. Tabuľka nižšie predstavuje indikatívny časový harmonogram plánovaných míľnikov v rámci reformného zámeru.*

Dátum	Názov míľnika	Výsledok
08/2017	Štart reformy	Začiatok reorganizácie poskytovateľa NZIS na procesne riadenú organizáciu
08/2017	Štart roll -outu	Začiatok distribúcie koncových zariadení ambulanciám a príprava takzvaných integračných projektov pre poskytovateľov ústavnej ZS (nemocnice)
03/2018	DFŠ pre nové služby elektronického zdravotníctva	Schválenie DFŠ relevantnými stranami
08/2018	Roll-out dokončený	Služby elektronického zdravotníctva sú dostupné a používané na celom území Slovenskej republiky
01/2019	NCZI je zreformovaný a funkčný	Procesné a organizačné zmeny sú dokončené
01/2019	Spustená platforma „m-Health“	V klinickej praxi je možné používať mobilné aplikácie
01/2019	Vyhlásenie referenčných údajov rezortu zdravotníctva	Všetky relevantné referenčné údaje sú vyhlásené, takže je možné v konaniach verejnej správy používať elektronický prístup k týmto údajom
06/2019	Otvorené údaje rezortu zdravotníctva	Otvorené údaje z rezortu zdravotníctva sú prístupné cez portál data.gov.sk
06/2019	Zdravotné poisťovne sú pripojené do e-Zdravia	Integrácia zdravotných poisťovní do systému NZIS je dokončená a funkčná
03/2020	Nové služby e-Zdravie – pilotná prevádzka	Začiatok pilotnej prevádzky nových elektronických služieb zdravotníctva
08/2020	Nové služby sú všeobecne dostupné	Nové služby sú otestované a všeobecne používané na celom území SR

## Harmonogram realizácie aktivít

Aktivitou sa rozumie činnosť, ktorá je predpokladom na dosiahnutie cieľov reformy (napríklad Analýza súčasného stavu, tvorba štúdie realizovateľnosti, návrh budúceho stavu procesov, implementácia informačného systému atď.).

Aktivita	OP (OP EVS /OP II)	Zodpovednosť	Výsledok	Od (MM-RR)	Do (MM-RR)
Príprava štúdie realizovateľnosti pre deployment (ESO1-D)	OP II	MZ SR	Predložená štúdia	06/2017	08/2017
Príprava štúdie realizovateľnosti NZIS	OP II	MZ SR	Predložená štúdia	09/2017	12/2017
Príprava štúdie realizovateľnosti NCP	OP II	MZ SR	Predložená štúdia	09/2017	12/2017
Analýza BPM nástroja	OP EVS	NCZI	DFŠ	08/2017	10/2017
Expertný BPM tím	OP EVS	NCZI	Tím expertov	09/2017	12/2018
Dodávka procesnej dokumentácie L4	OP EVS	MZ SR	Dokumentácia	10/2017	12/2017
Realizácia navrhnutých zmien	OP EVS	NCZI	Nové fungovanie NCZI	01/2018	02/2019
Analýza potrieb ambulancií (KZ / sieť)	OP II	MZ SR	DFŠ	08/2017	10/2017
Obstaranie HW (KZ)	OP II	MZ SR	Dodávka HW	09/2017	12/2017
Analýza požiadaviek na nové eGov služby	OP II	MZ SR	DFŠ	12/2017	05/2018
Implementácia SW a distribúcia KZ	OP II	MZ SR	Nasadené riešenie	12/2017	03/2018
Implementácia BPM nástroja	OP EVS	NCZI	Nasadené riešenie	11/2017	12/2017
Analýza požiadaviek na NCP	OP II	MZ SR	DFŠ NCP	12/2017	06/2018
Vývoj a nasadenie IS pre nové služby ESO2	OP II	MZ SR	Pilotná prevádzka ESO2	09/2018	06/2020
Vývoj a nasadenie IS pre NCP	OP II	MZ SR	Pilotná prevádzka NCP	09/2018	11/2019
Projektové riadenie IPS a komunikácia	OP EVS	MZ SR	Plnenie cieľov projektu a dokumentácia	09/2017	12/2018

Aktivita	OP (OP EVS /OP II)	Zodpovednosť	Výsledok	Od (MM-RR)	Do (MM-RR)
Popis a zavádzanie nových eGov služieb do klinickej praxe	OP II	MZ SR	Klinická aplikácia nových digitálnych služieb Zavedenie nových digitálnych služieb do klinickej praxe	01/2019	01/2020
Programové riadenie projektov ESO1-D, e-Zdravie, NCP a komunikácia	OP II	MZ SR	Plnenie cieľov projektov a dokumentácia	06/2017	06/2020

## Riadenie rizík

Zoznam rizík a stratégie riadenia týchto rizík (mitigačné stratégie).

Riziko	Mitigačná stratégia
Neexistujúca realizovateľná enterprise architektúra pre eGovernment. Preto je vysokým rizikom prerábanie systémov na základe zmien v jednotlivých projektoch s dopadom na oddialenie použiteľnosti riešení.	Vytvorenie architektonickej kancelárie rezortu a používanie „best in class“ prístupov v oblasti procesného (napr. eTOM) a projektového riadenia.
Možná rezistencia zo strany poskytovateľov ZS a poisťovní	Edukácia a komunikácia výhod, ktoré dané služby a celkove stransparentnenie s skvalitnenie prinesú sektoru ako celku
Mimoriadne vysoká komplexnosť navrhovaných reforiem a ich riadenie v jednom časovom období	Externá konzultačná podpora projektového riadenia pre Sekciu stratégie a programov, dôsledné dodržiavanie princípov programového a procesného riadenia.

## 5 Ako zabezpečiť udržateľnosť reformného zámeru

Akým spôsobom budú výsledky reformného zámeru v budúcnosti prevádzkované, vrátane zdrojov financovania (v prípade zvýšených nárokov na štátny rozpočet).

### Udržateľnosť

## Udržateľnosť

Udržateľnosť systému je do budúcnosti podporená už existujúcou legislatívou, ktorá určuje príspevok poisťovní na správu systému z vybraného poisťného. Pre úspešné udržanie výsledkov reformy nebudú vznikať dodatočné nároky na štátny rozpočet. Realizované služby však musia prinášať reálne benefity pre sektor zdravotníctva.

## Východiská ovplyvňujúce finančnú alokáciu

Zoznam kľúčových faktorov, na základe ktorých je možné určiť indikatívnu alokáciu (napríklad trvanie projektu, počet zapojených organizácií, počet plánovaných interných kapacít a podobne). Hodnoty pre východiská je možné určiť aj ako interval (napríklad počet zapojených organizácií v rozsahu 10-20).

Východisko	Zoznam relevantných hodnôt
Expertný projektový tím pre procesné riadenie a riadenie kvality v NCZI	3x 50.000 EUR /rok x 2 roky
Dodávka procesnej dokumentácie L4 / popisy pracovných miest	300 tis. EUR (odhad z iných projektov)
BPM nástroj	120 tis. EUR (odhad z iných projektov)
Náklady na obstaranie koncových zariadení (HW) pre ambulantných lekárov	650 eur (odhadovaná cena z web cenníkov)/ks x 15.000 ks
Vývoj aplikácie pre koncové zariadenia	960.000 (expertný odhad)
Náklady na COM a PMO projektov OP II	7 percent z hlavných výdavkov projektu
Náklady a analýzu a dizajn / DFŠ projektu ESO2	3,5 mil. EUR
Náklady na vývoj a implementáciu systému pre eGov služby	14,2 mil. EUR
Náklady na vytvorenie národného kontaktného bodu	Ide o pilot pre 2 krajiny, odhad nákladov je 1,4 mil. EUR
Indikatívne odhady objemu rozpočtov jednotlivých projektov budú spresnené v zámeroch národných projektov.	V oblasti reformy eGov služieb rezortu nie je pokrytá oblasť tzv asistovaných služieb a telemedicíny.

## Indikatívna finančná alokácia

Indikatívna finančná alokácia znázorňuje predpokladanú investíciu vo vzťahu k očakávaným výsledkom. Uvedte, prosím, relevantné faktory z predchádzajúcej tabuľky, ktoré majú vplyv na indikatívnu finančnú alokáciu pre daný výsledok.

### Finančná alokácia pre aktivity OP EVS

Výsledok	Relevantné faktory	Alokácia [EUR]
Projektový tím pre procesné riadenie	Počet členov	225 tis.
Detailná procesná / organizačná dokumentácia	Počet procesov a úroveň (hierarchická) pre popis	360 tis.
Nástroj pre BPM	Počet licencií	120 tis.
Komunikácia a PMO	Veľkosť projektu	95 tis.
Realizácia navrhovaných zmien a change management implementácia /	Počet zamestnancov NCZI Počet poskytovaných služieb	520 tis.
Školenia / vzdelávanie	Počet zamestnancov NCZI	140 tis.
<b>Spolu</b>		<b>1 460 tis.</b>

### Finančná alokácia pre aktivity OP II

Výsledok	Relevantné faktory	Alokácia [EUR]
Aplikácia pre koncové zariadenia	Úroveň bezpečnosti	960 tis.
Koncové zariadenia (HW)	Počet a jednotková cena	9,75 mil.
IS pre monitoring pripojených zariadení	Počet pripojení	3,7 mil.
Rozšírená množina EHR	Počet a komplexnosť služieb	1,5 mil.
Funkčné prepojenie a systém pre PACS	Počet a komplexnosť služieb	3,7 mil.
Platforma (HW/SW) pre m-Health vrátane AppSuite	Počet a komplexnosť služieb	4,7 mi.
Mobilný systém pre záchrannú službu	Počet a komplexnosť služieb	1,7 mil.
Elektronické služby zdravotníctva pre zdravotné poisťovne	Počet a komplexnosť služieb	3,5 mil.
Elektronické služby zdravotníctva pre regulátorov (ÚDZS...)		

Výsledok	Relevantné faktory	Alokácia [EUR]
Potrebné integrácie (registre MV SR, UPSVAR..), „jedenkrát a dost“ princíp	Počet a náročnosť integrácií	2,6 mil.
Komunikácia a PMO	Veľkosť projektu	2,3 mil.
Pilot NCP je funkčný pre 2 krajiny v definovanom rozsahu	Rozsah pilotu	1,4 mil.
<b>Spolu</b>		<b>35,81 mil.</b>

*Finančná alokácia pre aktivity financované zo štátneho rozpočtu*

Výsledok	Relevantné faktory	Alokácia [EUR]
<b>Spolu</b>		

## Produktivita

*Stručné vysvetlenie, akým spôsobom bude ovplyvnená produktivita<sup>8</sup> v danom sektore (v danej oblasti) a akým spôsobom bude produktivita meraná a vyhodnocovaná (po skončení projektov).*

### Produktivita

<sup>8</sup> Produktivitou je myslená miera efektívnosti využitia finančných prostriedkov.



## Produktivita

Navrhovaná reforma zásadným spôsobom zvýši kvalitu poskytovanej zdravotnej starostlivosti: umožní všetkým zapojeným zdravotníckym pracovníkom prístup k zdravotnej dokumentácii pacienta a zároveň zníži administratívnu záťaž poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. Nové eGov služby pre občana zase na druhej strane zjednodušia komunikácia s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti a tiež prinesú občanovi potrebné informácie aj na jeho mobilné zariadenie (lehoty, lokality atď.). Takto usparený čas a prístup k informáciám umožnia občanom zabezpečiť si primeraný štandard zdravotnej starostlivosti a z dlhodobého pohľadu zvyšuje jeho ekonomickú aktivitu a predlžuje kvalitu života.

## P Prílohy

### P 1. Zoznam skratiek

Skratka	Popis
ADR	Alternatívny (mimosúdny) spôsob riešenia sporov (Alternative Dispute Resolution)
FO	Fyzická osoba
IKT	Informačné a komunikačné technológie
IT	Informačné technológie
KPI	Kľúčové ukazovatele výkonnosti
OP EVS	Operačný program Efektívna verejná správa
OP II	Operačný program Integrovaná infraštruktúra
PO	Právnická osoba
Princípy 3E	Hospodárnosť (economy), efektívnosť (effectiveness) a účelnosť (efficiency)
RIA	Hodnotenie vplyvov regulácie
VS	Verejná správa

### P 2. Zoznam segmentov

Dane a clá	Cestovanie	Zamestnávanie	Spravodlivosť	Doprava	
Podnikanie	Životné prostredie	Rodina	Bývanie	Verejné obstarávanie	
Bezpečnosť	Pôdohospodárstvo	Krízové situácie	životné	Kultúra	Transparentnosť

Vzdelávanie	Občianstvo	Sociálna pomoc	Výstavba	
Demokracia	Veda, výskum a inovácie	Samospráva	Zdravotníctvo	

### P 3. Zoznam cieľových skupín

Verejnosť (občania)	Pracovníci verejnej správy	Mimovládne organizácie	Start-upy	Univerzity
Podnikatelia	Inštitúcie a subjekty štátnej správy	Občania EÚ	Veľké podniky	Poskytovatelia zdravotnej starostlivosti
Malí a strední podnikatelia	Samosprávne kraje, obce a mestá	Cudzinci	Marginalizované komunity	EÚ

### P 4. Zoznam funkcií

Monitoring	Návrh politik	Návrh stratégie	Implementácia reformného zámeru	Koordinácia
Spolupráca	Inovácia	Tvorba analýz	Vyhodnocovanie vplyvov	Medzinárodná spolupráca

### P 5. Zoznam pracovných pozícií

Projektový manažér	Ekonom	Expert na verejnú správu	Referent
Dátový analytik	Programátor	Riadiaci pracovník	Finančný manažér
Expert v oblasti reformy	Systémový analytik	PR špecialista	Garant aktivity
Administratívny pracovník	Audítor	Školiteľ/Lektor	Metodik

## P 6. Zoznam prístupov

<b>Centralizácia</b>	<p>Funkcia verejnej správy bude optimalizovaná centrálnym riadením, metodickou podporou a využívaním zdieľaných prostriedkov.</p> <p>Prístup zvolte v prípade:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ak sa zavádza jedna organizačná jednotka pre realizáciu činností, ktoré sa vykonávali samostatne</li> <li>▪ ak dochádza k zlučovaniu kompetencií, k posunu kompetencií na centrálnu úroveň a horizontálnej integrácií.</li> </ul>	Podporné a administratívne služby ako ekonomická agenda, či správa nehnuteľností.
<b>Dôvera v expertov</b>	<p>Zabezpečia sa podmienky pre reformu, pričom samotný návrh fungovania bude ponechaný na odborníkov v segmente.</p> <p>Prístup zvolte v prípade:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ak projekt slúži najmä na zabezpečenie finančných prostriedkov pre zmenu a celkový návrh zmeny bude ponechaný v rukách expertov v príslušnej oblasti.</li> </ul>	Verejné služby ako zdravotníctvo alebo školstvo.
<b>Hierarchia a stanovenie cieľov</b>	<p>Centrálny sa stanovujú ciele a merateľné ukazovatele a úspešnosť bude pravidelne kontrolovaná a manažovaná.</p> <p>Prístup zvolte v prípade:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ak reforma predpokladá vznik hierarchickej štruktúry riadenia výkonu a stanovovania kvality</li> <li>▪ ak sú navrhované jasné KPI, ktoré bude potrebné dosiahnuť a spôsob ich vyhodnocovania je na centrálny úrovni</li> <li>▪ ak je dôraz kladený na kvalitu dát a ich vyhodnocovanie.</li> <li>▪ kvalita dosahuje v súčasnosti veľmi nízku úroveň a je potrebné dosiahnuť rýchle zlepšenie.</li> </ul>	Verejné služby ako zdravotníctvo alebo školstvo, ale napríklad i budovanie architektúry verejnej správy.
<b>Podpora voľby a konkurencie</b>	<p>Klientom sa ponúkne možnosť reálnej voľby, čo podnieti konkurenciu a zlepšovanie služieb.</p>	Verejné služby, kde môžu klienti robiť reálne voľby, napríklad zdravotné poistenie, sociálne

	<p>Prístup zvolte v prípade:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ak vďaka reforme získajú klienti možnosť vybrať si službu od viacerých poskytovateľov</li> <li>▪ ak vďaka reforme bude možné poskytovať službu rôznymi spôsobmi a kanálmi</li> <li>▪ ak vďaka reforme vznikajú nové a alternatívne možnosti ako vybaviť službu a posilňuje sa regulačná úloha verejnej správy</li> <li>▪ ak sa systematicky pracuje s architektúrou voľby klientov (podporuje sa viacero variantov služby).</li> </ul>	poistenie ale i integrované obslužné miesta.
<b>Prenesenie kompetencií a transparentnosť</b>	<p>Prístup spočíva v prenosení kompetencií na manažérov blízko línie poskytovania služby, pričom dôraz bude kladený na transparentné publikovanie otvorených dát o výkonnosti a zodpovednosť za výsledky.</p> <p>Prístup zvolte v prípade:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ak je podporovaná iniciatíva pri zvyšovaní kvality služieb na lokálnej úrovni</li> <li>▪ ak sa zavádza zverejňovanie informácií o spokojnosti a kvalite služieb (otvorené dáta a ratingy)</li> <li>▪ verejná služba nie je vhodná pre zavedenie konkurencie medzi prevádzkovateľmi.</li> </ul>	Služby ako polícia, výber daní a ciel, spravodlivosť.
<b>Outsourcing služby</b>	<p>Štát prevezme regulačnú úlohu (stanoví pravidlá) a samotná služba bude poskytovaná súkromným sektorom (napríklad systém poukazov).</p> <p>Prístup zvolte v prípade:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ak reforma predpokladá prevod výkonu služby do súkromného sektoru a posilňuje regulačnú úlohu verejnej správy.</li> </ul>	Služby v energetickom alebo telekomunikačnom sektore, železničná doprava a podobne.

## P 7. Zoznam úsekov verejnej správy

Kód úseku	Názov úseku verejnej správy	Kód PO	Povinná osoba
U00001	Priemysel s výnimkou spracovania dreva, biotechnológií, potravinárstva a stavebných výrobkov	1	MH SR
U00002	Energetika vrátane hospodárenia s jadrovým palivom a uskladňovania rádioaktívnych odpadov a energetická efektívnosť	1	MH SR
U00003	Teplárenstvo	1	MH SR
U00004	Plynárenstvo	1	MH SR
U00005	Ťažba a úprava tuhých palív	1	MH SR
U00006	Ťažba ropy a zemného plynu	1	MH SR
U00007	Ťažba rudných a nerudných surovín a vyhľadávanie a prieskum rádioaktívnych surovín a ich ťažba	1	MH SR
U00008	Podpora malého podnikania a stredného podnikania vrátane podpory potravinárskych produktov, ktoré nie sú zaradené do prílohy I Zmluvy o fungovaní Európskej únie a podpory spracovania dreva a biotechnológií	1	MH SR
U00009	Stratégia tvorby podnikateľského prostredia a podpora podnikateľského prostredia vrátane podpory potravinárskeho podnikateľského prostredia, ktorého produkty nie sú zaradené do prílohy I Zmluvy o fungovaní Európskej únie a podnikateľského prostredia v oblasti spracovania dreva a biotechnológií	1	MH SR
U00010	Vnútorý obchod	1	MH SR
U00011	Zahraničný obchod vrátane obchodu s vojenským materiálom a tvorby zahraničnej obchodnej politiky	1	MH SR
U00012	Ochrana spotrebiteľa s výnimkou ochrany spotrebiteľa pri poskytovaní finančných služieb	1	MH SR
U00013	Koordinácia politiky vnútorného trhu Európskej únie	1	MH SR
U00014	Ochrana a využívanie nerastných surovín vrátane hlavného dozoru nad ochranou a využívaním ložísk nerastov	1	MH SR
U00015	Hlavný dozor nad bezpečnosťou a ochranou zdravia pri práci a bezpečnosťou prevádzky v banskej činnosti, činnosti vykonávanej banským spôsobom a pri používaní výbušnín	1	MH SR
U00016	Puncovníctvo a skúšanie drahých kovov	1	MH SR
U00017	Kontrola zákazu vývoja, výroby, skladovania, použitia a obchodu s chemickými zbraňami a prekuzormi potrebnými na ich výrobu	1	MH SR
U00018	Riadenie úloh hospodárskej mobilizácie	1	MH SR
U00019	Odštatnenie a privatizácia majetku štátu	1	MH SR
U00020	Správa majetku štátu v podnikateľskej sfére	1	MH SR
U00021	Stratégia tvorby a realizácie inovácií na úsekoch U00001 až U00007	1	MH SR
U00022	Určovanie kritérií výberu zamestnancov obchodno-ekonomických oddelení	1	MH SR
U00023	Financie	2	MF SR
U00024	Dane a poplatky	2	MF SR
U00025	Colníctvo	2	MF SR
U00026	Finančná kontrola	2	MF SR

Kód úseku	Názov úseku verejnej správy	Kód PO	Povinná osoba
U00027	Vnútrotný audit	2	MF SR
U00028	Vládny audit	2	MF SR
U00029	Informatizácia spoločnosti	2	MF SR
U00030	Koordinácia štátnej pomoci	2	MF SR
U00031	Ceny a cenová kontrola s výnimkou cien a cenovej kontroly tovarov ustanovených osobitnými zákonmi	2	MF SR
U00032	Rozpočtovanie súhrnného schodku verejného rozpočtu	2	MF SR
U00033	Tvorba a realizácia štátneho rozpočtu	2	MF SR
U00034	Finančný trh vrátane ochrany spotrebiteľa pri poskytovaní finančných služieb	2	MF SR
U00035	Politika spravovania majetku verejnej správy vo verejnoprospešnej sfére a nepodnikateľskej sfére	2	MF SR
U00036	Správa štátnych finančných aktív a štátnych finančných pasív Slovenskej republiky	2	MF SR
U00037	Hypotekárne bankovníctvo	2	MF SR
U00038	Stavebné sporenie s výnimkou poskytovania štátnej prémie k stavebnému sporeniu	2	MF SR
U00039	Devízové hospodárstvo a devízová kontrola	2	MF SR
U00040	Jednotné účtovníctvo a účtovné výkazníctvo	2	MF SR
U00041	Hazardné hry	2	MF SR
U00042	Štátny dozor nad vykonávaním sociálneho poistenia, dodržiavaním podmienok poskytovania štátnej prémie v stavebnom sporení, dodržiavaním podmienok poskytovania štátneho príspevku k hypotekárnym úverom, činnosťou Exportno-importnej banky Slovenskej republiky a nad hospodárením Sociálnej poisťovne	2	MF SR
U00043	Dráhy a doprava na dráhach	3	MDVaRR SR
U00044	Cestná doprava	3	MDVaRR SR
U00045	Kombinovaná doprava	3	MDVaRR SR
U00046	Pozemné komunikácie	3	MDVaRR SR
U00047	Podmienky prevádzky vozidiel v premávke na pozemných komunikáciách	3	MDVaRR SR
U00048	Vnútrozemská plavba a prístavy, námorná plavba	3	MDVaRR SR
U00049	Civilné letectvo	3	MDVaRR SR
U00050	Pošty	3	MDVaRR SR
U00051	Telekomunikácie	3	MDVaRR SR
U00052	Funkcie štátneho dopravného úradu	3	MDVaRR SR
U00053	Funkcie námorného úradu	3	MDVaRR SR
U00054	Verejné práce	3	MDVaRR SR
U00055	Stavebný poriadok a územné plánovanie okrem ekologických aspektov	3	MDVaRR SR
U00056	Stavebná výroba a stavebné výrobky	3	MDVaRR SR
U00057	Tvorba a uskutočňovanie bytovej politiky	3	MDVaRR SR
U00058	Poskytovanie štátnej prémie k stavebnému sporeniu a štátneho príspevku k hypotekárnym úverom	3	MDVaRR SR

Kód úseku	Názov úseku verejnej správy	Kód PO	Povinná osoba
U00059	Cestovný ruch	3	MDVaRR SR
U00060	Energetická hospodárnosť budov	3	MDVaRR SR
U00061	Tvorba a uskutočňovanie politiky mestského rozvoja	3	MDVaRR SR
U00062	Koordinovanie využívania finančných prostriedkov z fondov Európskej únie	3	MDVaRR SR
U00063	Koordinácia prípravy politík regionálneho rozvoja	3	MDVaRR SR
U00064	Poľnohospodárstvo	4	MPaRV SR
U00065	Vinohradníctvo a vinárstvo	4	MPaRV SR
U00066	Lesné hospodárstvo	4	MPaRV SR
U00067	Pozemkové úpravy a ochrana poľnohospodárskej pôdy	4	MPaRV SR
U00068	Závlahové systémy a odvodňovacie systémy	4	MPaRV SR
U00069	Veterinárna kontrola, veterinárna inšpekcia a veterinárny dozor	4	MPaRV SR
U00070	Veterinárska farmácia	4	MPaRV SR
U00071	Rastlinolekárska starostlivosť	4	MPaRV SR
U00072	Plemenársky dozor	4	MPaRV SR
U00073	Rybárstvo v oblasti akvakultúry a morského rybolovu	4	MPaRV SR
U00074	Poľovníctvo	4	MPaRV SR
U00075	Potravinárstvo a potravinový dozor	4	MPaRV SR
U00076	Spracovanie dreva vrátane biotechnológií	4	MPaRV SR
U00077	Regionálny rozvoj okrem koordinácie využívania finančných prostriedkov z fondov Európskej únie	4	MPaRV SR
U00078	Rozvoj vidieka	4	MPaRV SR
U00079	Ochrana ústavného zriadenia Slovenskej republiky	5	MV SR
U00080	Verejný poriadok, bezpečnosť osôb a majetku	5	MV SR
U00081	Ochrana štátnych hraníc	5	MV SR
U00082	Správa štátnych hraníc	5	MV SR
U00083	Bezpečnosť a plynulosť cestnej premávky	5	MV SR
U00084	Ochrana bezpečnosti a plynulosti železničnej dopravy	5	MV SR
U00085	Zbrane a strelivá	5	MV SR
U00086	Súkromné bezpečnostné služby	5	MV SR
U00087	Vstup na územie Slovenskej republiky a pobyt cudzincov na jej území	5	MV SR
U00088	Občianske preukazy a štátne občianstvo	5	MV SR
U00089	Cestovné doklady a oprávnenia na vedenie motorových vozidiel	5	MV SR
U00090	Otázky azylantov a odídenčov	5	MV SR
U00091	Evidencia obyvateľov	5	MV SR
U00092	Evidencia cestných motorových vozidiel a prípojných vozidiel	5	MV SR
U00093	Integrovaný záchranný systém	5	MV SR
U00094	Civilná ochrana a krízové riadenie	5	MV SR
U00095	Ochrana pred požiarmi	5	MV SR
U00096	Všeobecná vnútorná správa vrátane vecí územného a správneho usporiadania Slovenskej republiky	5	MV SR

Kód úseku	Názov úseku verejnej správy	Kód PO	Povinná osoba
U00097	Štátne symboly, heraldický register	5	MV SR
U00098	Archívy a registratúry	5	MV SR
U00099	Matričné veci	5	MV SR
U00100	Zhromažďovanie a združovanie vrátane registrácie niektorých právnických osôb, o ktorých to ustanoví osobitný zákon	5	MV SR
U00101	Volby a referendum	5	MV SR
U00102	Vojnové hroby	5	MV SR
U00103	Živnostenské podnikanie	5	MV SR
U00104	Povoľovanie verejných zbierok	5	MV SR
U00105	Koordinácia výkonu štátnej správy uskutočňovanej obcami, vyššími územnými celkami a orgánmi miestnej štátnej správy	5	MV SR
U00106	Policačný zbor	5	MV SR
U00107	Železničná polícia	5	MV SR
U00108	Hasičský a záchranný zbor	5	MV SR
U00109	Koordinácia vzdelávania zamestnancov obcí a zamestnancov vyšších územných celkov plniacich úlohy štátnej správy	5	MV SR
U00110	Riadenie a kontrola obrany Slovenskej republiky	6	MO SR
U00111	Výstavba, riadenie a kontrola ozbrojených síl Slovenskej republiky	6	MO SR
U00112	Koordinácia činností a kontrola orgánov štátnej správy, orgánov územnej samosprávy a iných právnických osôb pri príprave na obranu Slovenskej republiky	6	MO SR
U00113	Koordinácia obranného plánovania	6	MO SR
U00114	Zabezpečenie nedotknuteľnosti vzdušného priestoru Slovenskej republiky	6	MO SR
U00115	Koordinácia vojenskej letovej premávky s civilnou letovou premávkou	6	MO SR
U00116	Vojenské spravodajstvo	6	MO SR
U00117	Alternatívna služba	6	MO SR
U00118	Správa vojenských obvodov a vojenských lesov	6	MO SR
U00119	Súdy a väzenstvo	7	MS SR
U00120	Právna úprava v oblasti ústavného práva, trestného práva, občianskeho práva, obchodného práva, rodinného práva, konkurzného práva a medzinárodného práva súkromného	7	MS SR
U00121	Štátny dohľad nad činnosťou Slovenskej komory exekútorov, nad činnosťou Notárskej komory Slovenskej republiky, v zákonom ustanovenom rozsahu nad činnosťou súdnych exekútorov a nad činnosťou notárov	7	MS SR
U00122	Kontrola nad dodržiavaním podmienok organizovania a priebehu dobrovoľných dražieb	7	MS SR
U00123	Znalecká činnosť, prekladateľská činnosť a tlmočnická činnosť	7	MS SR
U00124	Vydávanie Zbierky zákonov Slovenskej republiky a Obchodného vestníka	7	MS SR
U00125	Zastupovanie Slovenskej republiky v konaní pred Súdnym dvorom Európskej únie	7	MS SR



Kód úseku	Názov úseku verejnej správy	Kód PO	Povinná osoba
U00126	Plnenie úloh súvisiacich s členstvom Slovenskej republiky v Eurojuste	7	MS SR
U00127	Zahraničná politika a vzťahy Slovenskej republiky k ostatným štátom a medzinárodným organizáciám	8	MZV SR
U00128	Ochrana práv a záujmov Slovenskej republiky a jej občanov v zahraničí	8	MZV SR
U00129	Riadenie zastupiteľských úradov Slovenskej republiky v zahraničí vrátane riadenia obchodno-ekonomických oddelení	8	MZV SR
U00130	Styky s orgánmi a predstaviteľmi cudzích štátov v Slovenskej republike a v zahraničí	8	MZV SR
U00131	Hospodárenie a nakladanie s majetkom Slovenskej republiky v zahraničí, ktorý má vo svojej správe Ministerstvo zahraničných vecí Slovenskej republiky	8	MZV SR
U00132	Koordinácia prípravy a vnútroštátneho prerokovania, uzatvárania, vyhlasovania, vykonávania a vypovedávania medzinárodných zmlúv	8	MZV SR
U00133	Oficiálna rozvojová pomoc	8	MZV SR
U00134	Koordinácia realizácie politík Európskej únie	8	MZV SR
U00135	Pracovnoprávne vzťahy, štátnozamestnanecké vzťahy a právne vzťahy pri výkone práce vo verejnom záujme a právne vzťahy volených funkcionárov orgánov územnej samosprávy	9	MPSVaR SR
U00136	Bezpečnosť a ochrana zdravia pri práci	9	MPSVaR SR
U00137	Inšpekcia práce	9	MPSVaR SR
U00138	Stratégia zamestnanosti, koordinácia jej tvorby a politika trhu práce	9	MPSVaR SR
U00139	Sociálne poistenie	9	MPSVaR SR
U00140	Starobné dôchodkové sporenie	9	MPSVaR SR
U00141	Doplňkové dôchodkové sporenie	9	MPSVaR SR
U00142	Štátne sociálne dávky	9	MPSVaR SR
U00143	Sociálne služby	9	MPSVaR SR
U00144	Podpora sociálneho začlenenia fyzickej osoby s ťažkým zdravotným postihnutím do spoločnosti	9	MPSVaR SR
U00145	Pomoc v hmotnej núdzi	9	MPSVaR SR
U00146	Sociálnoprávna ochrana detí a sociálna kuratela	9	MPSVaR SR
U00147	Koordinácia štátnej rodinnej politiky	9	MPSVaR SR
U00148	Výkon štátneho dozoru nad vykonávaním sociálneho poistenia a výkon dohľadu nad poskytovaním sociálnych služieb	9	MPSVaR SR
U00149	Ochrana prírody a krajiny	10	MŽP SR
U00150	Vodné hospodárstvo	10	MŽP SR
U00151	Verejné vodovody a verejné kanalizácie	10	MŽP SR
U00152	Ochrana pred povodňami	10	MŽP SR
U00153	Ochrana akosti a množstva vôd a ich racionálneho využívania a rybárstva s výnimkou akvakultúry a morského rybolovu	10	MŽP SR
U00154	Ochrana ovzdušia, ozónovej vrstvy a klimatického systému Zeme	10	MŽP SR
U00155	Obchod s emisnými kvótami	10	MŽP SR

Kód úseku	Názov úseku verejnej správy	Kód PO	Povinná osoba
U00156	Ekologické aspekty územného plánovania	10	MŽP SR
U00157	Odpadové hospodárstvo	10	MŽP SR
U00158	Prevenca a nápravy environmentálnych škôd	10	MŽP SR
U00159	Prevenca závažných priemyselných havárií	10	MŽP SR
U00160	Posudzovanie vplyvov na životné prostredie	10	MŽP SR
U00161	Jednotný informačný systém o životnom prostredí a plošnom monitoringu	10	MŽP SR
U00162	Geologický výskum a prieskum	10	MŽP SR
U00163	Ochrana a regulácia obchodu s ohrozenými druhmi voľne žijúcich živočíchov a voľne rastúcich rastlín	10	MŽP SR
U00164	Geneticky modifikované organizmy	10	MŽP SR
U00165	Materské školy, základné školy, stredné školy, základné umelecké školy, jazykové školy a školské zariadenia	11	MŠVVaŠ SR
U00166	Vysoké školy	11	MŠVVaŠ SR
U00167	Celoživotné vzdelávanie	11	MŠVVaŠ SR
U00168	Veda a technika	11	MŠVVaŠ SR
U00169	Štátna starostlivosť o mládež a šport	11	MŠVVaŠ SR
U00170	Štátny jazyk	12	MK SR
U00171	Ochrana pamiatkového fondu, kultúrne dedičstvo a knihovníctvo	12	MK SR
U00172	Umenie	12	MK SR
U00173	Autorské právo a práva súvisiace s autorským právom	12	MK SR
U00174	Osvetová činnosť a ľudová umelecká výroba	12	MK SR
U00175	Prezentácia slovenskej kultúry v zahraničí	12	MK SR
U00176	Vzťahy s cirkvami a náboženskými spoločnosťami	12	MK SR
U00177	Médiá a audiovizia	12	MK SR
U00178	Metodické riadenie činnosti slovenských inštitútov v zahraničí v oblasti ich kultúrneho pôsobenia	12	MK SR
U00179	Zdravotná starostlivosť	13	MZ SR
U00180	Humánna farmácia	13	MZ SR
U00181	Ochrana zdravia	13	MZ SR
U00182	Verejné zdravotné poistenie	13	MZ SR
U00183	Ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov	13	MZ SR
U00184	Prírodné liečebné kúpele, prírodné liečivé zdroje, prírodné minerálne vody	13	MZ SR
U00185	Cenová politika v oblasti cien výrobkov, služieb a výkonov v zdravotníctve a v oblasti cien nájmu nebytových priestorov v zdravotníckych zariadeniach	13	MZ SR
U00186	Kontrola zákazu biologických zbraní	13	MZ SR
U00187	Odborné, organizačné a technické zabezpečovanie činnosti vlády Slovenskej republiky	14	ÚV SR
U00188	Kontrola plnenia úloh súvisiacich s výkonom štátnej správy	14	ÚV SR
U00189	Kontrola plnenia úloh z uznesení vlády Slovenskej republiky	14	ÚV SR
U00190	Kontrola vybavovania petícií a sťažností	14	ÚV SR

Kód úseku	Názov úseku verejnej správy	Kód PO	Povinná osoba
U00191	Koordinácia plnenia úloh v oblasti informatizácie spoločnosti	14	ÚV SR
U00192	Koordinácia plnenia úloh v oblasti ľudských práv, práv národnostných menšín, rovnakého zaobchádzania a rodovej rovnosti	14	ÚV SR
U00193	Ochrana a podpora hospodárskej súťaže	15	PÚ SR
U00194	Štátna štatistika	16	ŠÚ SR
U00195	Geodézia a kartografia	17	ÚGKaK SR
U00196	Kataster nehnuteľností	17	ÚGKaK SR
U00197	Jadrový dozor	18	ÚJD SR
U00198	Technická normalizácia	19	ÚNMaS SR
U00199	Metrológia	19	ÚNMaS SR
U00200	Kvalita	19	ÚNMaS SR
U00201	Posudzovanie zhody	19	ÚNMaS SR
U00202	Akreditácia orgánov posudzovania zhody	19	ÚNMaS SR
U00203	Verejné obstarávanie	20	ÚVO
U00204	Priemyselné vlastníctvo	21	ÚPV SR
U00205	Vedenie ústredného fondu patentovej literatúry a zabezpečovanie výmeny a sprístupňovania informácií v oblasti priemyselných práv	21	ÚPV SR
U00206	Štátne hmotné rezervy a koordinácia a metodické usmerňovanie opatrení na riešenie stavu ropnej núdze	22	SŠHR SR
U00207	Ochrana utajovaných skutočností, šifrová služba a elektronický podpis	23	NBÚ
U00208	Ochrana práv a zákonom chránených záujmov fyzických osôb, právnických osôb a štátu	7	MS SR
U00209	Kontrolná činnosť Najvyššieho kontrolného úradu Slovenskej republiky	7	MS SR
U00210	Dohľad nad verejným zdravotným poistením	13	MZ SR
U00211	Dohľad nad poskytovaním zdravotnej starostlivosti	13	MZ SR
U00212	Ochrana osobných údajov	7	MS SR
U00213	Národná regulácia a cenová regulácia v oblasti elektronických komunikácií	3	MDVaRR SR
U00214	Štátna regulácia poštových služieb	3	MDVaRR SR
U00215	Regulácia v sieťových odvetviach	1	MH SR
U00216	Činnosť Národnej rady Slovenskej republiky, jej výborov, osobitných kontrolných výborov a komisií vrátane parlamentnej dokumentácie a tlačovej služby	7	MS SR
U00217	Výkon funkcie prezidenta, politická a verejná činnosť prezidenta	7	MS SR
U00218	Činnosť Ústavného súdu Slovenskej republiky	7	MS SR
U00219	Činnosť Súdnej rady Slovenskej republiky	7	MS SR
U00220	Ochrana základných práv a slobôd	7	MS SR
U00221	Sprístupnenie dokumentov, ktoré vznikli činnosťou bezpečnostných zložiek štátu v období od 18. apríla 1939 do 31. decembra 1989	7	MS SR
U00222	Ochrana ústavného zriadenia, vnútorného poriadku a bezpečnosti štátu	6	MO SR
U00223	Vnútrotná správa	viaceré	

