

ZÁMER NÁRODNÉHO PROJEKTU OP EVS

na programové obdobie 2014 – 2020



Operačný program
**Efektívna
verejná správa**



Európska únia
Európsky sociálny fond

Tento projekt je podporený z Európskeho sociálneho fondu.

Názov národného projektu:**Nové služby a postupy: Optimalizácia procesov verejného zdravotníctva****1) Zdôvodnite čo najpodrobnejšie prečo nemôže byť projekt realizovaný prostredníctvom výzvy na predkladanie žiadostí o NFP?**

(napr. porovnanie s realizáciou prostredníctvom dopytovo orientovaného projektu vzhľadom na efektívnejší spôsob napĺňania cieľov OP, efektívnejšie a hospodárnejšie využitie finančných prostriedkov)

2) Príslušnosť národného projektu k relevantnej časti operačného programu

Prioritná os	Posilnené inštitucionálne kapacity a efektívna VS
Investičná priorita	Investície do inštitucionálnych kapacít a do efektívnosti VS a verejných služieb na národnej, regionálnej a miestnej úrovni v záujme reforiem, lepšej právnej úpravy a dobrej správy
Špecifický cieľ	Skvalitnené systémy a optimalizované procesy VS
Miesto realizácie projektu (na úrovni kraja)	Celé územie SR
Identifikácia hlavných cieľových skupín (ak relevantné)	Inštitúcie a subjekty VS (PZS) a občania (prijímatelia služieb VS)

3) Prijímateľ¹ národného projektu

Dôvod určenia prijímateľa národného projektu ²	Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky je rozpočtová organizácia štátu s pôsobnosťou pre územie Slovenskej republiky. Podľa platnej legislatívy je ÚVZ SR kľúčovou inštitúciou, ktorá vykonáva výkon verejného zdravotníctva. ÚVZ SR má dostatočné kapacity, aby navrhované projekty úspešne realizoval podľa navrhovaného postupu.
Má prijímateľ osobitné, jedinečné kompetencie na implementáciu aktivít národného projektu priamo zo zákona, osobitných právnych predpisov, resp. je uvedený priamo v príslušnom operačnom programe?	Úrad odborne a metodicky riadi, usmerňuje a kontroluje výkon štátnej správy v oblasti verejného zdravotníctva uskutočňovaný regionálnymi úradmi verejného zdravotníctva v Slovenskej republike. Podrobnejšie kompetencie a pôsobnosť úradu na úseku ochrany, podpory a rozvoja verejného

¹ V tomto dokumente je používaný pojem prijímateľ a žiadateľ. Je to tá istá osoba, no technicky sa žiadateľ stáva prijímateľom až po podpísaní zmluvy o NFP.

² Jednoznačne a stručne zdôvodnite výber prijímateľa NP ako jedinečnej osoby oprávnenej na realizáciu NP (napr. odkaz na platné predpisy, operačný program, národnú stratégiu, ktorá odôvodňuje jedinečnosť prijímateľa NP).

	zdravia ustanovuje § 5 zákona č.355/2007 Z.z.: – Vypracováva návrhy, zásadné smery a priority štátnej politiky VZ (§5) – Centrálne riadi a koordinuje VZ – Stanovuje KPI – Navrhuje digitálne služby a štandardné postupy – Zverejňuje otvorené údaje – Zabezpečuje vzdelávanie
Obchodné meno/názov (aj názov sekcie ak relevantné)	Úrad verejného zdravotníctva SR
Sídlo	Trnavská cesta 52, 826 45 Bratislava
IČO	00607223

4) *Partner, ktorý sa bude zúčastňovať realizácie národného projektu (ak relevantné)*

Zdôvodnenie potreby partnera národného projektu (ak relevantné) ³	Národné centrum zdravotníckych informácií
Kritériá pre výber partnera ⁴	Partner zabezpečí komunikáciu s vybranými používateľmi (napríklad zdravotné poisťovne) údajov verejného zdravotníctva a vybraných služieb verejného zdravotníctva.
Má partner monopolné postavenie na implementáciu týchto aktivít? (áno/nie) Ak áno, na akom základe?	Áno Partner na základe zákona č. 153/2013 Z. z (Zákon o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov) má na starosti výmenu informácií v sektore zdravotníctva
Obchodné meno/názov	Národné centrum zdravotníckych informácií
Sídlo	Lazaretská 26 811 09 Bratislava 1
IČO	IČO:00165387

V prípade viacerých partnerov, doplňte údaje za každého partnera.

³ Uveďte dôvody pre výber partnerov (ekonomickí, sociálni, profesijní...). Odôvodnite dôvody vylúčenia akejkoľvek tretej strany ako potenciálneho realizátora.

⁴ Uveďte, na základe akých kritérií bol partner vybraný, alebo ak boli zverejnené, uveďte odkaz na internetovú stránku, kde sú dostupné. Ako kritérium pre výber - určenie partnera môže byť tiež uvedená predchádzajúca spolupráca žiadateľa s partnerom, ktorá bude náležite opísaná a odôvodnená, avšak nejde o spoluprácu, ktorá by v prípade verejných prostriedkov spadala pod pôsobnosť zákona o VO.

5) *Predpokladaný časový rámec*

Dátumy v tabuľke nižšie nie sú záväzné, ale predstavujú vhodný a žiadúci časový rámec pre zabezpečenie procesov, vedúcich k realizácii národného projektu.

Dátum vyhlásenia vyzvania vo formáte Mesiac/Rok	05/2018
Uved'te plánovaný štvrťrok podpísania zmluvy o NFP s prijímateľom	3. štvrťrok 2018
Uved'te plánovaný štvrťrok spustenia realizácie projektu	4. štvrťrok 2018
Predpokladaná doba realizácie projektu v mesiacoch	36 mesiacov

6) *Finančný rámec*

Alokácia na vyzvanie (zdroj EÚ a ŠR)	4,160,000.00 EUR
Celkové oprávnené výdavky projektu	4,160,000.00 EUR
Vlastné zdroje prijímateľa	

7) *Východiskový stav*

- a) Uved'te východiskové dokumenty na regionálnej, národnej a európskej úrovni, ktoré priamo súvisia s realizáciou NP:
- Stratégia EÚ v oblasti zdravia „**Spoločne za zdravie**“ je v plnej miere v súlade so všeobecnými cieľmi stratégie Európa 2020. Európa 2020 sa zameriava na transformáciu hospodárstva EÚ na inteligentnú, udržateľnú a inkluzívnu ekonomiku pre všetkých, ktorá nie je možná bez zdravého obyvateľstva. Dobrá úroveň verejného zdravia je základným predpokladom hospodárskej prosperity. Efektívne vynakladanie výdavkov na zdravie môže podporiť rast.
 - V súlade s touto EU stratégiou schválila vláda SR tzv. **Strategický rámec v oblasti starostlivosti o zdravie pre roky 2014 až 2030**. Spoločné ciele tohto rámca sú:
 1. významným spôsobom zlepšiť zdravotný stav a prosperitu populácie,
 2. znížiť zdravotné nerovnosti,
 3. posilniť verejné zdravie,
 4. zaistiť, že zdravotné systémy orientované na ľudí sú univerzálne, udržateľné, spravodlivé a vysoko kvalitné.
 - **Reformný zámer** - Zlepšenie procesov verejného zdravotníctva a nové elektronické služby úradov verejného zdravotníctva v SR, schválený hodnotiacou komisiou EVS 18.12.2017.
- b) Uved'te predchádzajúce výstupy z dostupných analýz, na ktoré nadväzuje navrhovaný zámer NP (štatistiky, analýzy, štúdie,...):
- Publikačná a prednášková činnosť Úradu verejného zdravotníctva SR,

- Výročné správy o činnosti ÚVZ a RÚVZ (<http://www.uvzs.sk>).

c) Uved'te, na ktoré z ukončených a prebiehajúcich národných projektov⁵ zámer NP priamo nadväzuje, v čom je navrhovaný NP od nich odlišný a ako sú v ňom zohľadnené výsledky/dopady predchádzajúcich NP (ak relevantné):

Plánované projekty:

- V rámci reformného zámeru, boli ďalej schválené súvisiace projekty:
 - Zdravie vo všetkých politikách (realizovaný MZ SR v rámci OP EVS)
 - Integrovaný systém úradov verejného zdravotníctva (realizovaný ÚVZ v rámci OP II)

d) Popíšte problémové a prioritné oblasti, ktoré rieši zámer národného projektu. (Zoznam známych problémov, ktoré vyplývajú zo súčasného stavu a je potrebné ich riešiť):

Plánované projekty:

V rámci reformného zámeru "Zlepšenie procesov verejného zdravotníctva a nové elektronické služby úradov verejného zdravotníctva v SR" boli ďalej schválené súvisiace projekty:

- Zdravie vo všetkých politikách: (realizovaný MZ SR v rámci OP EVS)
- Integrovaný systém úradov verejného zdravotníctva (realizovaný ÚVZ v rámci OP II) – ide o kľúčový projekt, na ktorom závisí dosiahnutie cieľov a výsledkov tohto projektu. V rámci tohto systému sa vybuduje informačný systém, v ktorom sa digitalizujú procesy verejného zdravotníctva.
- Zdroje údajov budú poskytnuté vďaka projektom:
 - Konsolidovaná údajová základňa zdravotníctva (realizovaný MZ SR v rámci OP II)

Procesy štátneho zdravotného dozoru sú administratívne náročné (čo komplikuje život podnikateľom a samotným zamestnancom verejného zdravotníctva):

- Medzi dôvody tohto stavu patrí najmä neexistencia podpory procesov informačnými technológiami. Pri výkone VZ a ÚK v teréne zamestnanci ÚVZ SR a RÚVZ v SR spisujú záznam z výkonu ručne do listinnej podoby s vlastnoručnými podpismi zúčastnených. Po návrate na úrad, sú v niektorých prípadoch údaje vpisované do elektronického IS (napríklad v hygiene výživy). Podobne je to aj pri overení odbornej spôsobilosti (OS). Prihlásenie na skúšku OS je na RÚVZ v SR v listinnej podobe. Následne zamestnanec podateľne zadáva žiadosť do systému. Zodpovedný pracovník musí každého žiadateľa (ak spĺňa podmienky) pozvať na skúšku OS, musí spísať zápisnicu a po úspešnom absolvovaní aj osvedčenie o OS. Toto všetko sa musí manuálne zadávať, neexistuje systém pri ktorom by ste žiadosť

⁵ V prípade ak je to relevantné, uved'te aj ukončené národné projekty z programového obdobia 2007-2013.

zadali do systému, následne generovali pozvánku, zápisnicu, súhlas so spracovaním osobných údajov, osvedčenie ako aj register odborne spôsobilých osôb.

Riešenie:

Register odborne spôsobilých osôb musí byť uverejnený na webovom sídlom online.

Je potrebné zabezpečiť elektronizáciu procesov a zníženie administratívnej náročnosti práce vo verejnom zdravotníctve.

Kontrola v štátnom zdravotnom dozore nie je efektívna:

- Úroveň kontroly a kvality kontroly nie je dostatočná vo vzťahu k potrebám efektívneho a funkčného systému verejného zdravotníctva.

Riešenie:

Bude potrebné nastavenie transparentných kritérií kontroly pre všetky oblasti štátneho zdravotného dozoru (úroveň kritérií kontroly bezpečnosti potravín je dostatočná a môže slúžiť ako vzor pre ostatné oblasti). Zvýši sa preto transparentnosť celého systému a kvalita publikovaných výstupov o výsledkoch kontrol.

Výkon štátneho zdravotného dozoru nie je úplne štandardizovaný:

- Postupy štátneho zdravotného dozoru sa v detailoch a razancii medzi jednotlivými regiónmi môžu líšiť. Znamená to, že v závislosti od regiónu sú obdobné skutočnosti často posudzované rôzne, čo znižuje dôveru v systém a jeho transparentnosť.

Riešenie:

Bude preto potrebné zjednotiť odborné postupy pre výkon ŠZD tak, aby bolo možné dodržať nastavené parametre kvality služby a zabezpečiť porovnateľnosť výsledkov dozoru.

Personálne zabezpečené, rozvoj ľudských zdrojov, perspektíva kariéry a stav odbornej spôsobilosti a vzdelávanie zamestnancov úradov verejného zdravotníctva (ÚVZ):

- Je potrebné zlepšiť možnosti pre kontinuálne vzdelávanie odborných zamestnancov ÚVZ a posilniť tak ľudský kapitál a atraktivitu práce. Medzi zásadné problémy totiž patrí, že práca pre ÚVZ nie je atraktívna pre nových ľudí - mladých a ambiciózných expertov. Zvýšenie atraktivity práce a posilnenie významu postavenia verejných zdravotníkov treba považovať za zásadné priority reformného snaženia.
- Riešenie:

Navrhne sa nová personálna stratégia, ktorá vytvorí zmysluplné pozície pre 21. storočie, redukuje zbytočné požiadavky na vzdelanie a zabezpečí ohodnotenie porovnateľné s obdobnými profesiami.

Stav odbornej spôsobilosti a vzdelávanie fyzických osôb a fyzických osôb podnikateľov:

- Vydávanie osvedčení o odbornej spôsobilosti fyzických osôb patrí medzi dôležité služby RÚVZ. V súčasnosti nie sú postupy testovania a vzdelávania dostatočne efektívne a zjednotené.

Riešenie:

Je potrebné nastaviť a štandardizovať systém a osnovy pre vydávanie osvedčení o odbornej spôsobilosti.

Financovanie verejného zdravotníctva:

- Výkon verejného zdravotníctva v rámci programového rozpočtovania je dlhodobu podhodnotený, čo sa prejavuje v nedostatočnom množstve odborných pracovníkov, v obmedzených možnostiach pre financovanie laboratórnych vyšetrení a odkladaní dôležitých investícií. Táto situácia sa prejavuje na kvalite výkonu VZ v niektorých činnostiach.

Riešenie:

Je potrebná náprava a zrealizovanie rozpočtu vo vzťahu k požadovanému výkonu. Znamená to reformu spôsobu financovania: nastavenie nového modelu, založenom na plnení cieľov a úloh, aby bolo možné zobrať do úvahy rastúce požiadavky v sektore. Je tiež potrebné odlíšiť potrebné a nepotrebné činnosti a potrebné činnosti realizovať efektívnejšie. Spôsob financovania musí mať motivačný charakter a musí vziať do úvahy prínos verejného zdravotníctva pre zdravie obyvateľstva (čiastočné financovanie z verejného zdravotného poistenia).

- e) Popíšte administratívnu, finančnú a prevádzkovú kapacitu žiadateľa a partnera (v prípade, že v projekte je zapojený aj partner)

Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky je rozpočtová organizácia štátu s pôsobnosťou pre územie Slovenskej republiky. Podľa platnej legislatívy je ÚVZ SR kľúčovou inštitúciou, ktorá vykonáva výkon verejného zdravotníctva. ÚVZ SR má dostatočné kapacity, aby navrhované projekty úspešne realizoval podľa navrhovaného postupu.

8) *Vysvetlite hlavné ciele NP (stručne):*

(očakávaný prínos k plneniu strategických dokumentov, k socio-ekonomickému rozvoju oblasti pokrytej OP, k dosiahnutiu cieľov a výsledkov príslušnej prioritnej osi/špecifického cieľa)

Ciele národného projektu vyjadrujú snahu po adresovaní problémov a dosiahnutia pokroku v prioritných oblastiach. Ciele je možné deliť do dvoch kategórií:

- A. Zlepšenie verejného zdravia populácie, vďaka lepšie fungujúcemu systému verejného zdravotníctva (so zameraním na prioritné oblasti),
- B. Zlepšenie fungovania verejného zdravotníctva.

Zámer národného projektu „Zlepšenie procesov verejného zdravotníctva a nové elektronické služby úradov verejného zdravotníctva v SR“ má nasledovné hlavné ciele:

Cieľ A1: Zníženie záťaže z prostredia (a zvýšenie miery dodržiavania regulácií)

- Využívanie dát a inteligentných nástrojov pri výkone úloh verejného zdravotníctva (napríklad štruktúrované a strojovo čitateľné zápisnice z dozoru, rozhodnutia, stanoviská, interaktívne vizualizované výsledky dozoru a podobne) bude viesť k motivačným opatreniam na dodržiavanie účelných regulácií v oblasti verejného zdravia, a tým pádom k zlepšeniu stavu regulovaného prostredia. Znamená to, že sa záťaž na populáciu v kľúčových oblastiach ako záťaž pracovného prostredia, záťaž životného prostredia, či radiačná záťaž značne zníži. K naplneniu tohto cieľa sa navrhli viaceré opatrenia:
 - zlepšenie efektivity monitoringu, v ktorom bude k dispozícii viac presných údajov, čo urýchli odhaľovanie vinníkov, ktorí spôsobujú záťaž prostredia (kľúčové je zapojiť aj verejnosť do zberu dát ako aj využívať nastupujúce technológie ako internet vecí),
 - zvýšenie transparentnosti a efektívnosti verejnej kontroly (bude jasné, aká je kde záťaž - prípadné dlhodobé prekročenie záťaže má potenciál vyvolať tlak verejnosti).

Cieľ A2: Zníženie výskytu ochorení v populácii

- Prostredníctvom aktívneho manažmentu zdravia populácie, vďaka:
 - zlepšeniu efektivity monitoringu zdravotného stavu populácie, v ktorom bude k dispozícii viac presných údajov o reálnej situácii,
 - definovanie komplexných a merateľných determinantov zdravia, ktoré bude možné interaktívne prezentovať odbornej aj laickej verejnosti,
 - zlepšenie kvality a adresnosti prevenčných programov.
- Výkon verejného zdravotníctva sa zvýši aj vďaka zlepšeniu kontroly poskytovateľov zdravotnej starostlivosti v otázke hygieny. V prípade problémov je potrebné jasne definovať nápravné opatrenia, ktoré možno efektívne zaviesť do praxe. Zavedú sa merateľné ukazovatele úrovne hygieny poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, ktoré poslúžia pacientom robiť informované rozhodnutia a vyvíjať tlak na zvyšovanie úrovne hygieny. Výsledkom bude lepšia hygiena v nemocniciach, čo má priamy dopad na zníženie „nozokomiálnych“ ochorení.

Cieľ A3: Zvýšenie zdravotného uvedomenia populácie

- Aby bolo možné zlepšiť zdravotný stav populácie, v prvom rade je potrebné, aby sa jednotlivci začali aktívne zaujímať o svoj zdravotný stav a prispôbiť svoj životný štýl možnostiam zlepšenia zdravotného stavu. Znamená to, že sa výrazne zvýši zdravotné uvedomenie populácie. Uvedomená populácia má tendenciu prispôbiť svoje správanie správne životnému štýlu a snaží sa eliminovať riziká jednotlivých hrozieb, ako sú populačné choroby a dôsledky epidémií.
- Z hľadiska podpory zdravotného uvedomenia populácie je kľúčové zlepšenie kvality a adresnosti prevenčných programov.

Cieľ B1: Zvýšenie transparentnosti, kvality a dostupnosti poskytovaných údajov

- Dôležitým aspektom reformy je vytvorenie otvoreného, transparentného a inovatívneho verejného zdravotníctva. Znamená to, že sa v maximálnej miere podporí otvorené publikovanie informácií, či už o monitorovaných a sledovaných aspektoch, ako sú ukazovatele životného prostredia a iných determinantoch zdravia, alebo záťaže pracovného prostredia a podobne; alebo transparentné a otvorené informovanie o činnosti a výkonnosti regionálneho verejného zdravotníctva, čo znamená publikovanie sledovaných merateľných ukazovateľov pre jednotlivé regionálne úrady a taktiež výstupov z realizovaných kontrol.

Cieľ B2: Zníženie administratívnej záťaže pre podnikateľov a občanov a zlepšenie spokojnosti so službami prostredníctvom zabezpečenia komplexného riešenia životných situácií pre služby ÚVZ

- Elektronizácia a šandardizácia procesov a výstupných dokumentov (rozhodnutia, povolenia, výnimky, publikovanie výsledkov kontrol a porovnávanie (takzvaný „benchmarking“) spolu s nasadením interaktívnych služieb ÚVZ pre riešenie životných situácií občanov a podnikateľov (napríklad otvorenie prevádzky podnikateľom, potvrdenie o odbornej spôsobilosti občana, oznamovacia povinnosť pri uvedení tovaru na trh) prinesie obom týmto skupinám výrazné časové úspory a zvýšenie komfortu pri používaní služieb. Rovnako sa predpokladá, že takéto riešenie bude mať pozitívny vplyv na zvýšenie konkurencieschopnosti podnikateľského prostredia – komunikácia s ÚVZ bude jednoduchšia, komfortnejšia a transparentnejšia.

Cieľ B3: Zníženie administratívnej náročnosti práce pomocou elektronizácie procesov

- Cieľom je dosiahnuť kompletnú elektronizáciu celého procesu dozoru, vrátane jeho čo najvyššej automatizácie. Automatické kontroly eliminujú možnosti chýb a očakáva sa podpora dátovej integrácie a zabezpečenie princípu „jedenkrát a dosť“. Opatrenia optimalizácie a digitalizácie musia eliminovať zbytočné kroky pre zamestnancov ako i subjekty dozoru. Dôležitým faktorom, ktorý zníži administratívnu záťaž a zvýši efektivitu zamestnancov, je i nasadenie analytického využívania dát do procesov manažmentu dozoru a plánovania kontrol na miesta s najvyššou pravdepodobnosťou výskytu problémov. Znamená to tiež možnosť precízneho zamerania kontrol na problematické oblasti, zjednodušenie vydávania povolení a sústredenie sa na ex-post riešenie problémov (ak bude možné sledovať, či v danej oblasti dochádza k problémom vďaka monitoringu prostredia takmer v reálnom alebo reálnom čase, bude možné rýchlo zasiahnuť).

9) Očakávaný stav a merateľné ciele

V tejto časti popíšte očakávané výsledky projektu s konkrétnym prínosom vo vzťahu k rozvoju oblasti pokrytej operačným programom a zrealizovaniu aktivít. V tabuľke nižšie uveďte projektové ukazovatele a iné údaje. Projektové ukazovatele musia byť definované tak, aby odrážali výstupy/výsledky projektu a predstavovali kvantifikáciu toho, čo sa realizáciou aktivít za požadované výdavky dosiahne.⁶

Cieľ národného projektu	Merateľný ukazovateľ	Indikatívna cieľová hodnota	Aktivita projektu	Súvisiaci programový ukazovateľ ⁷
Cieľ B3: Zníženie administratívnej náročnosti práce pomocou elektronizácie procesov	Počet zavedených inovovaných procesov	40	Aktivita 1: Optimalizácia a modelu fungovania verejného zdravotníctva Aktivita 2: Podpora systému monitoringu vo verejnom zdravotníctve Aktivita 4: Rozvoj preventčných programov, Aktivita 5: Návrh inovácie činností verejného zdravotníctva a na základe dát	Počet zavedených inovovaných procesov

⁶ V odôvodnených prípadoch sa uvedená tabuľka nevyplní, pričom je nevyhnutné do tejto časti uviesť podrobné a jasné zdôvodnenie, prečo nie je možné uviesť požadované údaje.

⁷ Národný projekt by mal obsahovať minimálne jeden relevantný projektový ukazovateľ, ktorý sa agreguje do programového ukazovateľa. Pri ostatných projektových ukazovateľoch sa uvedie N/A.

Ciel' B2: Zníženie administratívnej záťaže pre podnikateľov a občanov	Počet subjektov so zavedenými alebo zlepšenými systémami merania spokojnosti klientov	1	Aktivita 3: Zlepšenie interakcie s občanmi a podnikateľmi	Počet subjektov so zavedenými alebo zlepšenými systémami merania spokojnosti klientov
Ciel' B3: Zníženie administratívnej náročnosti práce pomocou elektronizácie procesov	Počet zamestnancov zapojených do vzdelávania v oblasti inovovaných procesov	1500	Aktivita 7: Posilnenie partnerstva. Aktivita 6: Vzdelávanie a školenia	Počet zamestnancov zapojených do vzdelávania v oblasti inovovaných procesov
Iné údaje, ktorými je možné sledovať napĺňanie cieľov národného projektu (ak relevantné)				
Ciel' národného projektu	Ukazovateľ	Indikatívna cieľová hodnota	Aktivita projektu	
A1: Zníženie záťaže z prostredia	Záťaž z pracovného prostredia	Pokles o 10%	Aktivita 1: Optimalizácia modelu fungovania verejného zdravotníctva Aktivita 3: Zlepšenie interakcie s občanmi a podnikateľmi	
A2: Zníženie výskytu ochorení v populácii	Počet vybraných infekčných ochorení (príloha č. 5, Zák. č. 355/2007)	pokles o 1 až 2 %	Aktivita 4: Rozvoj prevenčných programov	
A2: Zníženie výskytu ochorení v populácii	Miera zaočkovania	98%	Aktivita 4: Rozvoj prevenčných programov	

B1: Zvýšenie transparentnosti, kvality a dostupnosti poskytovaných údajov	Počet vybraných ukazovateľov životného prostredia(v priemere za každú skupinu)	70 - 95%	Aktivita 2: Podpora systému monitoringu vo verejnom zdravotníctve	
B1: Zvýšenie transparentnosti, kvality a dostupnosti poskytovaných údajov	Pomer kvalitných údajov o výkone VZ	100% údajov	Aktivita 1: Optimalizáci a modelu fungovania verejného zdravotníctva Aktivita 2: Podpora systému monitoringu vo verejnom zdravotníctve	
B2: Zníženie administratívnej záťaže pre podnikateľov a občanov	Počet dní pre vybavenie žiadosti	Menej ako 30 dní	Aktivita 1: Optimalizáci a modelu fungovania verejného zdravotníctva Aktivita 3: Zlepšenie interakcie s občanmi a podnikateľmi	

V prípade viacerých merateľných ukazovateľov, doplňte údaje za každý merateľný ukazovateľ.

1. Bližší popis merateľných ukazovateľov.⁸

Predmetná časť sa týka projektových ukazovateľov

⁸ V odôvodnených prípadoch sa uvedená tabuľka nevyplňa, pričom je nevyhnutné do tejto časti uviesť podrobné a jasné zdôvodnenie, prečo nie je možné uviesť požadované údaje.

Predmetná časť sa týka projektových ukazovateľov	
Názov merateľného ukazovateľa ⁹	Vybrané infekčné ochorenia
Akým spôsobom sa budú získavať dáta?	Údaje budú získavané prostredníctvom VZ a monitoringu zdravotného stavu populácie. Znamená to, že ide o interný monitoring systému.
Názov merateľného ukazovateľa ¹⁰	Miera zaočkovania
Akým spôsobom sa budú získavať dáta?	eHealth reporting (zabezpečí NCZI) monitoring v rámci VZ Východisková
Názov merateľného ukazovateľa ¹¹	Kvalita ukazovateľov životného prostredia
Akým spôsobom sa budú získavať dáta?	Subsystém pre meranie ukazovateľov životného prostredia bude automaticky vyhodnocovať kvalitu a spoľahlivosť jednotlivých ukazovateľov: – Kvalita pitnej vody – Kvalita vody na kúpanie – Koncentrácia peľových častíc – Hluková záťaž obyvateľstva (vykonané HIA) – Bezpečnosť potravín – Hygiena ŽP v zariadeniach pre deti a mládež a školských stravovacích zariadeniach – Kvalita pieskovísk pre deti – Hygienická situácia v ZSS – Zdravá výživa obyvateľov – Radiačná záťaž
Názov merateľného ukazovateľa ¹²	Záťaž z pracovného prostredia

⁹ V prípade viacerých merateľných ukazovateľov, doplňte tabuľku za každý merateľný ukazovateľ.

¹⁰ V prípade viacerých merateľných ukazovateľov, doplňte tabuľku za každý merateľný ukazovateľ.

¹¹ V prípade viacerých merateľných ukazovateľov, doplňte tabuľku za každý merateľný ukazovateľ.

¹² V prípade viacerých merateľných ukazovateľov, doplňte tabuľku za každý merateľný ukazovateľ.

Predmetná časť sa týka projektových ukazovateľov	
Akým spôsobom sa budú získavať dáta?	Na základe reportingu z modernizovaného systému VZ. Zátiaľ z pracovného prostredia sa týka fyzikálnych, chemických a biologických faktorov pracovného prostredia. Vybrané ukazovatele pracovného prostredia sú napríklad: – Rizikové práce, – Choroby z povolania, – Výskyt faktorov práce a pracovného prostredia podľa druhu faktora, kategórie práce a podniku, – Posudzovanie zdravotných rizík pri práci, – Výkon lekárskeho preventívneho prehliadok pri práci, – Prešetrovanie podozrení na choroby z povolania, – Pracovná zdravotná služba, – Odstraňovanie azbestových materiálov zo stavieb. Ukazovatele ŠZD v ochrane zdravia pri práci: - – Počet kontrolovaných subjektov na pracoviskách, – Záznamy z výkonu ŠZD, – Posudková činnosť orgánov VZ: – uvádzanie priestorov do prevádzky – z toho chránené pracoviská – schvaľovanie prevádzkových poriadkov a tak ďalej. – Posudky o riziku vypracované zamestnávateľom, – Kontroly pracovnej zdravotnej služby, – Dostupnosť údajov z výkazníctva, – a tak ďalej.
Názov merateľného ukazovateľa ¹³	Počet dní pre vybavenie žiadosti
Akým spôsobom sa budú získavať dáta?	– Sledovanie výkonnosti bude funkcionálna informačného systému pre VZ – Výkonnosť jednotlivých procesov VZ bude transparentne publikovaný

¹³ V prípade viacerých merateľných ukazovateľov, doplňte tabuľku za každý merateľný ukazovateľ.

V prípade viacerých merateľných ukazovateľov, doplňte údaje za každý z nich.

10) Očakávané dopady

Zoznam prínosov a prípadných iných dopadov, ktoré sa dajú očakávať pre jednotlivé cieľové skupiny		
Dopady	Cieľová skupina (ak relevantné)	Počet ¹⁴
– Nutnosť prechodu na nové postupy a metódy práce (vrátane kompletnej digitalizácie pracovných procesov) – Možnosť školení a zvýšenia kvalifikácie – Transparentnosť (a súvisiaci tlak na kvalitu) – Zjednodušenie procesov – Urýchlenie procesov – Zlepšenie zručnosti pri používaní inovácii – Vyššia motivácia pracovať v oblasti verejného zdravotníctva vďaka možnosti dosahovať hmatateľné výsledky svojej práce – Lepšia koordinácia s ostatnými inštitúciami pri koordinácii politiky zdravia	Inštitúcie a subjekty VS	39
– Lepšia informovanosť o determinantoch zdravia – znamená možnosť kvalifikovanej voľby v životných situáciách – Lepšie prevenčné programy (smerujúce k manažmentu zdravia)	Občania	Všetci občania

V prípade viacerých cieľových skupín, doplňte dopady na každú z nich.

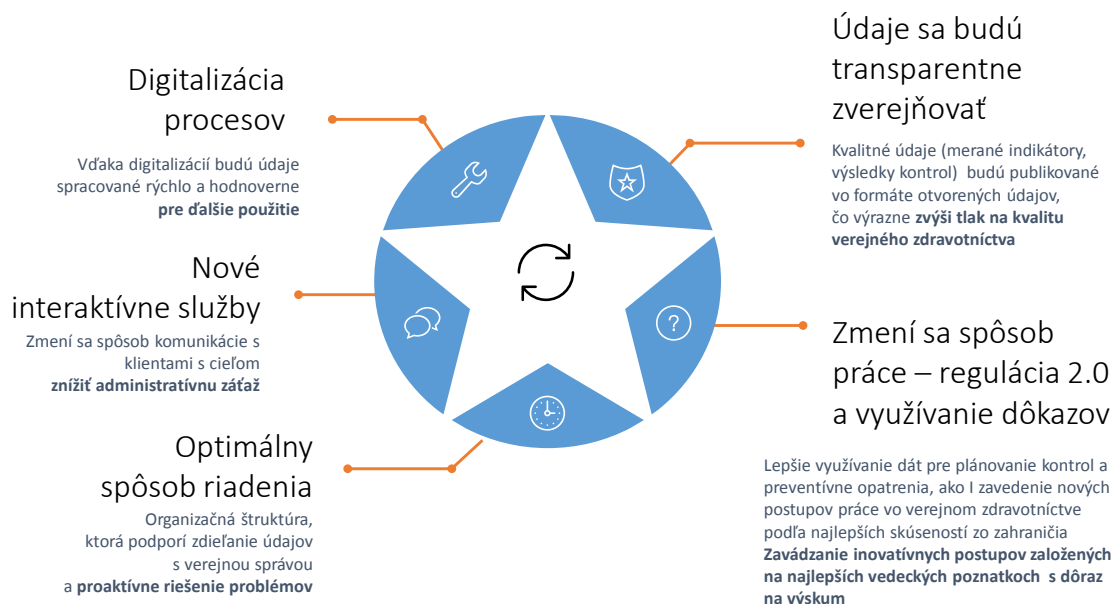
¹⁴ Ak nie je možné uviesť početnosť cieľovej skupiny, uveďte do tejto časti zdôvodnenie.

11) Aktivita

a) Uved'te detailnejší popis aktivít.

Základné opatrenia

Obrázok 1: Prehľad opatrení modernizácie



Pre dosiahnutie nastavených cieľov budú v rámci projektu prijaté opatrenia:

- Digitalizácia procesov: vďaka digitalizácii budú údaje spracované rýchlo a hodnoverne pre ďalšie použitie,
- Nové interaktívne služby: zmení sa spôsob komunikácie s klientami s cieľom znížiť administratívnu záťaž,
- Optimalizácia riadenia verejného zdravotníctva: organizačná štruktúra, ktorá podporí zdieľanie údajov s verejnou správou a proaktívne riešenie problémov,
- Údaje sa budú transparentne zverejňovať: kvalitné údaje (merané indikátory, výsledky kontrol) budú publikované vo formáte otvorených údajov, čo výrazne zvýši tlak na kvalitu verejného zdravotníctva,
- Zmení sa spôsob práce – regulácia 2.0: Lepšie využívanie dát pre plánovanie kontrol a preventívne opatrenia, ako i zavedenie nových postupov práce vo verejnom zdravotníctve podľa najlepších skúseností zo zahraničia. zavádzanie inovatívnych postupov založených na najlepších vedeckých poznatkoch s dôraz na výskum.

Prehľad a logika aktivít

Opatrenia budú realizované v sérii aktivít:

- Aktivita 1: Optimalizácia modelu fungovania verejného zdravotníctva,
- Aktivita 2: Podpora systému monitoringu vo verejnom zdravotníctve,
- Aktivita 3: Zlepšenie interakcie s občanmi a podnikateľmi,

- Aktivita 4: Rozvoj prevenčných programov,
- Aktivita 5: Návrh inovácie činností verejného zdravotníctva na základe dát,
- Aktivita 6: Vzdelávanie a školenia,
- Aktivita 7: Posilnenie partnerstva.

Aktivita 1: Optimalizácia modelu fungovania verejného zdravotníctva

Účel

Zefektívnenie pracovných postupov a celkového chodu úradov verejného zdravotníctva a zavedenie štandardizovaných postupov na všetkých RÚVZ v praxi. V rámci aktivity sa modernizujú metódy práce zamestnancov verejného zdravotníctva a zlepší sa ich postavenie.

Činnosti

- Analýza skutkového stavu jednotlivých agend UVZ
- Analýza hierarchického modelu UVZ
- Analýza medzirezortnej komunikácie UVZ
- Analýza možností integrácie na existujúce systémy partnerov v štátnej správe
- Optimalizácia procesov jednotlivých agend UVZ
- Návrh personálnej stratégie a motivácie
- Návrh modelu financovania verejného zdravotníctva
- Návrh modelu internej štruktúry UVZ (RUVZ, ostatné entity)
- Analýza potrebných legislatívnych úprav v rámci optimalizácie
- Návrh štandardizovaných postupov
- Návrh digitalizácie procesov (ako vstup pre projekt OPII):
 - spracovanie údajov sa bude vykonávať elektronickou formou, papierové formuláre sa prepracujú do elektronických
 - automatizácia spracovania elektronických dokumentov
 - elektronická archivácia
- Implementácia navrhnutých zmien v praxi

Oblasti optimalizovaných procesov a agend ÚVZ

ID	Oblasť	ID	Proces
EPHO1	Dohľad na zdravie a blaho obyvateľstva	2	Laboratórne služby
EPHO2	Monitorovanie a riešenie zdravotných rizík a núdzových situácií	3	Núdzové situácie a extrémne udalosti v oblasti verejného zdravia

ID	Oblasť	ID	Proces
		4	Rekonvalescencia po zdravotných krízach
EPH03	Ochrana zdravia vrátane ochrany životného prostredia, bezpečnosti potravín a iné	5	Prenosné choroby
		6	Väzenská zdravotná starostlivosť
		7	Zmena klímy, ekologické zdravotné služby a trvalo udržateľný rozvoj
		8	Hodnotenie a manažment enviromentálnych rizík na zdravie
		9	Voda a hygiena
		10	Bezpečnosť potravín
		11	Životné a pracovné prostredie
EPH07	Zabezpečenie dostatočnej a kompetentnej pracovnej sily v oblasti verejného zdravia	35	Technická podpora vrátane kapacity na tvorbu a výmenu znalostí
		36	Zdravotnícka pracovná sila
EPH08	Zabezpečenie udržateľných organizačných štruktúr a financovania	37	Financovanie zdravotného systému

Výstup

- Konceptia optimalizácie verejného zdravotníctva: High level dokument, ktorý definuje víziu optimalizácie, jej ciele a použité metódy, vrátane identifikácie problémov a ich príčin. Hlavný cieľ dokumentu bude vysvetliť, aká zmena sa očakáva a aké princípy sa uplatnia v reforme (napríklad dôraz na prevenciu, lepšie využívanie dát a podobne).
- Bechnmarking zo zahraničia: Prehľad úspešných reforiem ŠZD v zahraničí a formulácia odporúčaní pre našu prax.
- Procesný model AS-IS: Modelovanie súčasného stavu procesov podľa metodiky. Bude si vyžadovať revíziu katalógu životných situácií.
- Procesný model TO-BE: Modelovanie budúceho stavu procesov (vrátane BPMN modelov, use-case diagramov a definícií služieb)

- Požiadavky na IT riešenie: Požiadavky na IT riešenie budú slúžiť ako vstup pre štúdiu uskutočniteľnosti. Požiadavky budú kategorizované na biznis požiadavky, aplikačné požiadavky a požiadavky na technológiu.
- Personálna stratégia
- Stratégia financovania

Aktivita 2: Podpora systému monitoringu vo verejnom zdravotníctve

Účel

- Zvýšenie transparentnosti výkonu verejnej správy vo verejnom zdravotníctve (budú sa publikovať výsledky činnosti vo formáte otvorených dát)
- Zavedenie porovnávania vo verejnom zdravotníctve („benchmarkingu“), nastaví sa systém merateľných ukazovateľov pre RÚVZ
- Zlepšenie kvality dát verejného zdravotníctva (o záťaži a determinantoch zdravia) nastavením metodiky pre zber a vyhodnocovanie údajov, zjednotenie dátových štandardov a podobne
- Korektný reporting voči EÚ

Činnosti

- Zavedenie procesov manažmentu údajov, vrátane nastavenia procesov kvality údajov.
- Čistenie údajov a zvýšenie kvality údajov.
- Zabezpečenie publikácie otvorených údajov.
- Transpentnosť údajov a benchmarking:
 - reporty (anonymizované, v súlade s GDPR) budú dostupné pre verejnosť, môžu byť poskytnuté na vyžiadanie alebo priamo dostupné na stránke.
- Zlepšenie systému monitoringu a zberu dát vo verejnom zdravotníctve (determinanty zdravia, pracovná záťaž, epidemiológia, radiačná záťaž a podobne) – zvýši sa frekvencie vykazovania a objektívna kvalita údajov. V rámci aktivity sa nastaví systém a spôsob zberu a jeho metodika.
- Sprístupnenie reportov a štúdií verejnosti (formou nástroja, kde si občan bude môcť filtrovať a zobrazovať dáta rôznymi spôsobmi)

Výstupy

- Systém monitoringu výkonnostných ukazovateľov: Návrh podrobného systému merania výkonnosti verejného zdravotníctva vrátane metodík zberu údajov, ich formy a kvality.
- Požiadavky na IT systémy, ktoré budú zabezpečovať zber dát pre verejné zdravotníctvo (napríklad požiadavky na nový IT systém potrebné mať vybudovaný kvalitný informačný systém pre podporu ochrany zdravia pred ožiareními (Táto požiadavka je vysoko aktuálna v nadväznosti na transpozíciu Smernice Rady 2013/59 Euratom),

- Benchmarking jednotlivých sekcií verejného zdravotníctva (pravidelný report na ročnej báze počas projektu),
- Zverejnené kvalitné údaje verejného zdravotníctva (determinanty zdravia, vykonané kontroly). Údaje budú použiteľné na podporu zvýšenia transparentnosti výkonu kontrol (verejný dohľad), ako i na získanie prehľadu o podmienkach zdravia a stave ochrany zdravia pre verejnosť v jednotlivých regiónoch a oblastiach a zapojenie do verejnosti do riešenie problémov verejného zdravia.

Aktivita 3: Zlepšenie interakcie s občanmi a podnikateľmi

Účel

- Zavedenie proklientskeho prístupu pre služby verejného zdravotníctva
- Zníženie administratívnej záťaže pre občanov a podnikateľov pomocou zjednodušovania formulárov, zavedením princípu „jeden-krát a dost“ a eliminovaním zbytočných povinností
- Zavedenie podpory životných situácií pre občanov a podnikateľov
- Návrh inovatívnych služieb verejného zdravotníctva (najmä o informovaní o determinantoch zdravia)

Činnosti

- Návrh životných situácií pre podnikateľov a odstránenie zbytočnej administratívnej záťaže (podpora implementácie „jeden-krát a dost“ na ÚVZ a RÚVZ).
- Zavedenie interaktívnych služieb a modernizácia formulárov tak, aby boli čo najpríjemnejšie.
- Zavedenie proklientskeho prístupu RÚVZ a meranie spokojnosti so službami.
- Vytvorenie podmienok pre inovatívne aplikácie (na stránke alebo v aplikácii vieme vytvoriť rôzne aktivity – napríklad Hydration meter, kde si občan môže vypočítať koľko vody by mal denne vypiť aby bol dostatočne hydratovaný – týchto údajov vieme zozbierať – aktivity, ktoré vykonáva (športy, sedavé alebo aktívne povolanie, voľnočasové aktivity), váha (vieme určiť pomer obezity), a podobne...)
- Zapojenie organizácií na výkon zberu dát alebo priamo na výkon spracovania dát a tvorbu reportov.
- Zapojenie organizácií aby zasielali anonymné reporty o zdravotnom stave svojich zamestnancov (nebudú uvedené identifikačné údaje zamestnanca)
 - monitorovanie vplyvov prostredia na zamestnanca (vyplývajúce z pracovnej pozície: práca s bremenami, stres, dlhé smeny..) nad rámec čo vykonáva pracovná zdravotná služba a následná analytická podpora spracovania týchto dát.

Výstupy

- Počet navrhnutých elektronických služieb
- Počet otestovaných elektronických služieb

- Monitoring spokojnosti so službami (realizovaný prieskumom medzi používateľmi služieb verejného zdravotníctva a meraním spätnej väzby)

Aktivita 4: Rozvoj prevenčných programov

Účel

- Zlepšenie tvorby prevenčných programov (v súčasnosti nie sú aktéri potrebný na efektívnu realizáciu prevenčného programu dostatočne koordinovaní (ÚVZ, RÚVZ, MZ SR, zdravotné poisťovne, poskytovatelia zdravotnej starostlivosti), nie je nastavený systém zberu údajov o účinnosti programu, spôsob zmeny programu na základe aktuálnej situácie a mechanizmus vyhodnocovania efektu programu). Absentuje tiež realizácia dôležitých screeningových programov pre kľúčové ochorenia (napríklad rakovina krčka maternice). Táto zmena sa dosiahne najmä lepšou koordináciou aktérov, transparentným zverejňovaním údajov o programe, aktívnym využitím komunikačných kanálov a návrhom zmeny modelu financovania.
- Hodnotenie efektov programov a projektov cez hodnotenie **zdravotného uvedomenia**.

Činnosti

- Vylepšenie metód tvorby programov prevenčných podľa najlepších skúseností v zahraničí.
- Nastavenie pravidiel pre organizovanie screeningových programov,
- Vylepšenie metód pre hodnotenie dopadov programov,
- Návrh a spustenie pilotných prevenčných programov podľa novej metodiky.

Pokryté oblasti (potenciál)

ID	Oblasť	ID	Proces
EPH04	Podpora zdravia vrátane opatrení na riešenie nerovností v oblasti zdravia a sociálnych činiteľov	12	Zdravie matiek a novorodencov
		13	Zdravie detí a dorastu
		14	Zdravé starnutie
		15	Kontrola tabaku
		16	Užívanie alkoholu
		17	Nelegálne drogy
		18	Prevenca proti násiliu a zraneniam
		19	Preprava a zdravie
		20	Európska sieť HEPA
		21	Výživa, fyzická aktivita a obezita
EPH05	Prevenca ochorení vrátane predčasného zistenia choroby	22	Prevenca očkovaním a imunizácia
		23	Základná zdravotná starostlivosť
		24	Mentálne zdravie a mentálne poruchy

ID	Oblasť	ID	Proces
		25	Kardiovaskulárne choroby, rakovina, chronické dýchacie ochorenia a diabetes
		26	HIV/AIDS
		27	Pohlavné choroby
		28	Tuberkulóza
EPHO6	Zabezpečenie riadenia pre zdravie a blaho	29	Posilnený medzinárodný dozor – Regionálna sieť zdravotnej starostlivosti
		30	Riadenie verejného zdravia
		31	Posilnené lokálne riadenie - WHO Projekt zdravého mesta
		32	Medzisektorové riadenie zdravia vo všetkých politikách
		33	Kvalita zdravotnej starostlivosti
		34	Zdravotnícke technológie a farmaceutiká
EPHO9	Podpora komunikácie a sociálnej mobilizácie za zdravie	38	Posilnenie postavenia pacienta

Výstupy

- Metodika tvorby a hodnotenia prevenčných programov
- Model pre hodnotenie úspešnosti prevenčného programu
- Pilotné overenie prevenčného programu (s využitím digitálnych technológií)
- Organizácia vybraných screeningových programov (rakovina krčka maternice, rakovina hrubého čreva)

Aktivita 5: Návrh inovácie činností verejného zdravotníctva na základe dát

Účel

Návrh koncepcie a stratégie rozvoja pre zavedenie reálnej inovácie do fungovania verejného zdravotníctva (pôjde o takzvanú druhú etapu modernizácie):

- Zamyslenie sa nad využitím IoT pre zber dát o determinantoch zdravia
- Návrh automatizácie procesov vo verejnom zdravotníctve
- Vyhodnocovanie problémov ochrany zdravia na základe rizík
- Aplikácia princípov Regulácie 2.0 a dynamicky orientovaná regulácia vo verejnom zdravotníctve

Činnosti

- Návrh analytických modelov
- Zabezpečenie možností pre digitalizáciu historických údajov (aby bolo možné predvídať trendy)

- Úprava činností a procesov vybraných agend ÚVZ vo vzťahu k lepšiemu využívaniu údajov (projekcia trendov, analýza rizík a podobne)
- Implementácia zmien v praxi

Výstupy

- Koncepcia a stratégia rozvoja a inovácií verejného zdravotníctva
- Príručka pre lepšie využívanie údajov
- Pracovné postupy a metódy založené na lepšom využití údajov
- Rizikové modely a modely rozhodovania (v jednotlivých agendách)

Aktivita 6: Posilnenie ľudských zdrojov, vzdelávanie a školenia

Účel

- Postupné školenie nových metód práce pre verejných zdravotníkov (v princípe pôjde o vzdelávanie o procesoch a metódach navrhnutých v Aktivite 1, v Aktivite 2, v Aktivite 3, v Aktivite 4 a v Aktivite 5 podľa zaradenia jednotlivých zamestnancov). Predpokladá sa, že v rámci projektu budú preškolení všetci odborní zamestnanci ÚVZ a RÚVZ a vyškolení všetci noví odborní zamestnanci
- Zabezpečenie systematického vzdelávania pracovníkov ÚVZ a RÚVZ v odborných oblastiach
- Vzdelávanie verejnosti v oblastiach manažmentu zdravia a prevencie

Činnosti

- Príprava odborných podkladov pre školenia.
- Organizácia školení a workshopov pre zamestnancov RÚVZ, aby sa oboznámili so strategickými zámermi, štandardmi a nariadeniami v oblasti modernizovaných procesov a metód práce.

Výstupy

- Zrealizované školenia a workshopy
- Stránka otázok a odpovedí (kde budú vysvetlené nové metódy práce, aby sa zefektívnilo šírenie vedomostí)

Aktivita 7: Posilnenie partnerstva

Účel

- Zlepšenie spolupráce kľúčových inštitúcií a partnerov, ktorí sa podieľajú na výkone verejného zdravotníctva na úrovni politík:
 - Ministerstvo práce, sociálnych úrovní a rodiny,
 - Ministerstvo dopravy a výstavby SR,
 - Ministerstvo pôdohospodárstva SR,

- Ministerstvo životného prostredia SR,
- Zlepšenie spolupráce kľúčových inštitúcií a partnerov, ktorí sa podieľajú na výkone verejného zdravotníctva na úrovni realizácie:
 - Sociálna poisťovňa,
 - Úrady práce,
 - Inšpektoráty práce,
 - Veterinárna správa,
 - Slovenská obchodná inšpekcia,
 - SIS,
 - zdravotné poisťovne,
- Zlepšenie možností zdieľanie údajov.
- Nastavenie procesov poskytovania údajov verejného zdravotníctva cez Národné centrum zdravotníckych informácií.

Činnosti

- Zavedenie konceptu proaktívneho RÚVZ
- Vytvorenie pracovnej skupiny, ktorá zadefinuje potreby zdieľania údajov a možností zdieľania údajov
- Nastavenie dynamických pravidiel pre zdieľanie údajov a riešenie problémov medzi zapojenými inštitúciami

Výstupy

- Implementovaný model spolupráce so zapojenými inštitúciami.
- Nastavené toky údajov.

b) V tabuľke nižšie uveďte rámcový popis aktivít, ktoré budú v rámci identifikovaného národného projektu realizované a ich prepojenie so špecifickými cieľmi.

Názov aktivity	Cieľ, ktorý má byť aktivitou dosiahnutý (podľa sekcie <i>Očakávaný stav</i>)	Spôsob realizácie (žiadateľ a/alebo partner)	Predpokladaný počet mesiacov realizácie aktivity
Aktivita 1: Optimalizácia modelu fungovania verejného zdravotníctva	Cieľ A1: Zníženie záťaže z prostredia Cieľ B3: Zníženie administratívnej	Žiadateľ	18

	náročnosti práce		
Aktivita 2: Podpora systému monitoringu vo verejnom zdravotníctve	Ciel' A1: Zníženie záťaže z prostredia Ciel' A2: Zníženie výskytu ochorení v populácii Ciel' B1: Zvýšenie transparentnosti, kvality a dostupnosti poskytovaných údajov	Žiadateľ	24
Aktivita 3: Zlepšenie interakcie s občanmi a podnikateľmi	Ciel' B2: Zníženie administratívnej záťaže pre podnikateľov a občanov	Žiadateľ	24
Aktivita 4: Rozvoj prevenčných programov	Ciel' A2: Zníženie výskytu ochorení v populácii Ciel' A3: Zvýšenie zdravotného uvedomenia populácie	Žiadateľ	36
Aktivita 5: Návrh inovácie činností verejného zdravotníctva na základe dát	Ciel' A1: Zníženie záťaže z prostredia Ciel' A2: Zníženie výskytu ochorení v populácii Ciel' B1: Zvýšenie transparentnosti, kvality a dostupnosti poskytovaných údajov	Žiadateľ	18
Aktivita 6: Posilnenie ľudských zdrojov, vzdelávanie a školenia	Ciel' B3: Zníženie administratívnej náročnosti práce	Žiadateľ	36
Aktivita 7: Posilnenie	Ciel' B2: Zníženie	Žiadateľ	24

partnerstva	administratívnej záťaže pre podnikateľov a občanov		
	Cieľ B3: Zníženie administratívnej náročnosti práce		

V prípade viacerých aktivít, doplňte informácie za každú z nich.

12) Rozpočet

Jasne uveďte, ako bol pripravovaný indikatívny rozpočet a ako spĺňa kritérium „hodnota za peniaze“, t. j. akým spôsobom bola odhadnutá cena za každú položku, napr. prieskum trhu, analýza minulých výdavkov spojených s podobnými aktivitami, nezávislý znalecký posudok, v prípade, ak príprave projektu predchádza vypracovanie štúdie uskutočniteľnosti, ktorej výsledkom je, o. i. aj určenie výšky alokácie, je potrebné uviesť túto štúdiu ako zdroj určenia výšky finančných prostriedkov. Skupiny výdavkov doplňte v súlade s MP CKO č. 4 k číselníku oprávnených výdavkov v platnom znení. V prípade operačných programov implementujúcich infraštruktúrne projekty, ako aj projekty súvisiace s obnovou mobilných prostriedkov, sa do ukončenia verejného obstarávania uvádzajú položky rozpočtu len do úrovne aktivít.

Indikatívna výška finančných prostriedkov určených na realizáciu národného projektu a ich výstižné zdôvodnenie		
Predpokladané finančné prostriedky na hlavné aktivity	Celková suma	Uveďte plánované vecné vymedzenie
Aktivita 1 Optimalizácia modelu fungovania verejného zdravotníctva	400,000.00 €	
Personálne výdavky - interné	280,000.00 €	
Dodávka služieb - personálne výdavky (odborné činnosti)	120,000.00 €	
Aktivita 2 Podpora systému monitoringu vo verejnom zdravotníctve	660,000.00 €	
Personálne výdavky - interné	450,000.00 €	
Dodávka služieb - personálne výdavky (odborné činnosti)	210,000.00 €	
Aktivita 3 Zlepšenie interakcie s občanmi a podnikateľmi	550,000.00 €	
Personálne výdavky - interné	250,000.00 €	
Dodávka služieb - personálne výdavky (odborné činnosti)	300,000.00 €	
Aktivita 4 Rozvoj prevenčných programov	810,000.00 €	

Indikatívna výška finančných prostriedkov určených na realizáciu národného projektu a ich výstižné zdôvodnenie		
Personálne výdavky - interné	480,000.00 €	
Dodávka služieb - personálne výdavky (odborné činnosti)	330,000.00 €	
Aktivita 5 Návrh inovácie činností verejného zdravotníctva na základe dát	490,000.00 €	
Personálne výdavky - interné	150,000.00 €	
Dodávka služieb - personálne výdavky (odborné činnosti)	340,000.00 €	
Aktivita 6 Posilnenie ľudských zdrojov, vzdelávanie a školenia	430,000.00 €	
Personálne výdavky - interné	230,000.00 €	
Dodávka služieb - personálne výdavky (odborné činnosti)	200,000.00 €	
Aktivita 7 Posilnenie partnerstva	520,000.00 €	
Personálne výdavky - interné	50,000.00 €	
Dodávka služieb - personálne výdavky (odborné činnosti)	470,000.00 €	
Hlavné aktivity SPOLU	3,860,000.00 €	
Predpokladané finančné prostriedky na podporné aktivity		
Riadiaci personál	100,000.00 €	
Publicita	200,000.00 €	
Podporné aktivity SPOLU	300,000.00 €	
CELKOM	4,160,000.00 €	

13) Deklarujte, že NP vyhovuje zásade doplnkovosti

(t. j. nenahrádza verejné alebo ekvivalentné štrukturálne výdavky členského štátu v súlade s článkom 95 všeobecného nariadenia).

- NP vyhovuje zásade doplnkovosti.

14) Bude v národnom projekte využité zjednodušené vykazovanie výdavkov? Ak áno, aký typ?

- V projekte bude využité zjednodušené vykazovanie výdavkov v prípade splnenia podmienok pre uplatnenie zjednodušeného vykazovania výdavkov, ktoré bude posúdené po predložení detailnejšieho rozpočtu.

15) Štúdia uskutočniteľnosti vrátane analýzy nákladov a prínosov

Informácie sa vyplňajú iba pre investičné¹⁵ typy projektov.

Štúdia uskutočniteľnosti vrátane analýzy nákladov a prínosov	
Existuje relevantná štúdia uskutočniteľnosti ¹⁶ ? (áno/nie)	<i>nie</i>
Ak je štúdia uskutočniteľnosti dostupná na internete , uveďte jej názov a internetovú adresu, kde je štúdia zverejnená	<i>N/A</i>
V prípade, že štúdia uskutočniteľnosti nie je dostupná na internete, uveďte webové sídlo a termín, v ktorom predpokladáte jej zverejnenie (mesiac/rok)	<i>05/2018</i>

¹⁵ Investičný projekt – dlhodobá alokácia finančného aj nefinančného kapitálu na naplnenie investičného zámeru až do etapy, kedy projekt vstúpi do prevádzkovej etapy a prípadne začne generovať stabilné príjmy. Investičný projekt smeruje k: výstavbe stavby alebo jej technickému zhodnoteniu; nákupu pozemkov, budov, objektov alebo ich častí; nákupu strojov, prístrojov, tovarov a zariadení; obstaraniu nehmotného majetku vrátane softvéru. Zdroj: Uznesenie Vlády SR č. 300 z 21.6.2017 k návrhu Rámca na hodnotenie verejných investičných projektov v SR.

¹⁶ Pozri aj Uznesenie Vlády SR č. 300 z 21.6.2017 k návrhu k návrhu Rámca na hodnotenie verejných investičných projektov v SR (dostupné na:

<http://www.rokovania.sk/Rokovanie.aspx/BodRokovaniaDetail?idMaterial=26598>)