

REFORMNÝ ZÁMER

Lepšie riadenie zdravotníctva
na základe dát (Data driven
health care)



Operačný program
**Efektívna
verejná správa**



Európska únia
Európsky sociálny fond

Tento projekt je podporený z Európskeho sociálneho fondu.

1	ÚVOD	3
	PREDSTAVENIE REFORMNÉHO ZÁMERU	4
	<i>STRUČNE VYSVETLITE REFORMNÝ ZÁMER, POMENUJTE VÝCHODISKOVÉ PROBLÉMY, CIEĽOVÉ SKUPINY, DEFINUJTE CIELE S DÔRAZOM NA OPIS PRÍNOSOV A VÝSLEDKOV REFORMNÉHO ZÁMERU. ODPORUČANÝ ROZSAH PREDSTAVENIA REFORMNÉHO ZÁMERU JE CCA 1 STRANA (JEDNOTLIVÉ BODY BUDÚ DO HĽBKY ROZPRACOVANÉ V ĎALŠÍCH ČASTIACH DOKUMENTU).</i>	4
	PROJEKTY	6
	KONTEXT REFORMNÉHO ZÁMERU	7
2	ČO JE OBSAHOM REFORMNÉHO ZÁMERU	14
	ÚSEKY	14
	SÚLAD S PRIORITAMI OP EVS	15
	RÁMCOVÝ CIEĽ REFORMNÉHO ZÁMERU	16
	STANOVENIE KONKRÉTNÝCH MERATEĽNÝCH CIEĽOV A UKAZOVATEĽOV PRE REFORMNÝ ZÁMER	17
	NAPLNENIE CIEĽOV OPERAČNÉHO PROGRAMU EFEKTÍVNA VEREJNÁ SPRÁVA	19
	NAPLNENIE CIEĽOV OPERAČNÉHO PROGRAMU INTEGROVANÁ INFRAŠTRUKTÚRA	23
	PRIDANÁ HODNOTA REFORMY	24
	OČAKÁVANÉ DOPADY	25
3	AKO ZREALIZOVAŤ REFORMNÝ ZÁMER	26
	ORGANIZAČNÉ ZABEZPEČENIE	26
	VÝBER PRÍSTUPU	29
4	AKO NAPLÁNOVAŤ REALIZÁCIU REFORMY	33
	SÚSTAVA ZAPOJENÝCH ORGANIZÁCIÍ A ICH JEDNOTIEK	33
	SILNÉ STRÁNKY	34
	SLABÉ STRÁNKY	35
	PLÁN	35
	RIADENIE RIZÍK	40
5	AKO ZABEZPEČIŤ UDRŽATEĽNOSŤ REFORMNÉHO ZÁMERU	41
	VÝCHODISKÁ OVPLYVNÚJÚCE FINANČNÚ ALOKÁCIU	41
	INDIKATÍVNA FINANČNÁ ALOKÁCIA	42
	PRODUKTIVITA	45
P	PRÍLOHY	45
	P 1. ZOZNAM SKRATIEK	45
	P 2. ZOZNAM SEGMENTOV	46
	P 3. ZOZNAM CIEĽOVÝCH SKUPÍN	46
	P 4. ZOZNAM FUNKCIÍ	46
	P 5. ZOZNAM PRACOVNÝCH POZÍCIÍ	46
	P 6. ZOZNAM PRÍSTUPOV	48
	P 7. ZOZNAM ÚSEKOV VEREJNEJ SPRÁVY	51

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.

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).

Predkladaný reformný zámer sa venuje dátam v zdravotníctve, navrhuje reformu vykazovania zdravotnej starostlivosti, aby sme mali kvalitné dáta. Zavádza systém manažmentu kmeňových záznamov (registrácie a evidencie pacientov, liekov, lekárov, poskytovateľov zdravotnej starostlivosti), aby e-Zdravie dokázalo fungovať. A v neposlednom rade navrhuje postup pre zmenu rozhodovania v zdravotníctve na základe faktov a dôkazov (či už pri návrhu politik alebo v samotnej klinickej praxi).

Východiskové problémy a priority

Základné problémy, ktoré chceme adresovať:

- Procesy získavania údajov o poskytnutej zdravotnej starostlivosti: Procesy získavania údajov o zdravotnej starostlivosti sú zbytočne administratívne náročné, čo zaťažuje zdravotníckych pracovníkov a znižuje produktivitu práce v sektore.
- Kvalita, rozsah a dostupnosť údajov o zdravotnej starostlivosti: Dôležitým aspektom údajov je ich dostupnosť a je potrebné výrazne zvýšiť atraktivnosť a použiteľnosť výstupov, vďaka novým možnostiam vizualizácie a prezentácie analytických dát, ako i publikovať údaje o zdravotníctve vo forme otvorených údajov.
- Referenčné údaje v zdravotníctve nie sú aktuálne. Kľúčovým problémom je tiež systém zmien, ktorý je prispôbený mesačným aktualizáčnym cyklom. Spôsobuje to výrazný problém pre elektronické zdravotníctvo (systém e-Zdravie), kde sú pre správny záznam transakcií potrebné referenčné údaje, ktoré sú aktuálne v reálnom čase (online). Je preto potrebné upraviť procesy registrácie, aktualizovať spôsob zmeny v zdrojových informačných systémoch a zabezpečiť kontrolu kvality pre jednotlivé referenčné údaje.
- Ochrana osobných údajov a požiadavky na analytické spracovanie údajov: Pre tvorbu efektívnych analytických výstupov a skutočné poznanie stavu zdravotníctva, ako o využitie pokročilých analytických metód e potrebné získať čo najväčšie množstvo dát o pacientoch a sledovať životnú cestu pacienta. Zároveň, aj v súvislosti s novým nariadením na ochranu osobných údajov (GDPR) je potrebné chrániť dôveru a súkromie pacienta. Je potrebné navrhnuť riešenie, ktoré tieto problémy adresuje.
- Aby malo zlepšenie kvality a dostupnosti údajov, a metód ich spracovania skutočný zmysel, je potrebné začať ich používať v rozhodovacích procesoch v jednotlivých inštitúciách, pri návrhu politik Ministerstvom zdravotníctva

Ciele reformného zámeru

Ciele reformného zámeru vychádzajú z vyššie definovaných problémových oblastí, ktorých zlepšením sa vytvorí priestor práve na dosiahnutie cieľov. V kontexte reformného zámeru možno hovoriť o nasledovných cieľoch:

- **Zvýšenie kvality zdravotníckej štatistiky** pri znížení administratívnej záťaže zberu údajov, ktoré sú súčasťou poskytovanej zdravotnej starostlivosti prostredníctvom nastavenia jasných metodík, postupov a procesov.
- **Zlepšenie kvality referenčných údajov v zdravotníctve**, je potrebné zabezpečiť aby kmeňové údaje v zdravotníctve boli aktuálne.

- **Zvýšenie transparentnosti poskytovania zdravotnej starostlivosti:** zabezpečiť otvorené údaje v súlade s ochranou osobných údajov pre potreby analytického spracovania.
- **Zlepšenie kvality tvorby politík v zdravotníctve:** zabezpečiť aby bol rozsah, kvalita a dostupnosť údajov o zdravotnej starostlivosti dostatočná – teda údaje pre potreby poskytovanie zdravotnej starostlivosti, dohľadu nad poskytovaním zdravotnej starostlivosti, štatistické reportovanie, prijímanie politík a pod. sú k dispozícii online v požadovanej kvalite

Prínosy reformného zámeru

Prostredníctvom realizácie reformného zámeru budú dosiahnuté nasledovné prínosy:

- Vytvorí predpoklady na efektívne prijímanie zdravotníckych politík prostredníctvom dátových analýz a modelov,
- Zabezpečí dostatočnú bezpečnosť údajov,
- Zabezpečí prístup k otvoreným údajom,
- Zabezpečí princíp jeden krát a dosť,
- Vytvorí efektívny nástroj na monitorovanie a vyhodnocovanie poskytovania zdravotnej starostlivosti.

V konečnom dôsledku sa jedná o opatrenia, ktoré budú prispievať k šetreniu na strane poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, ako aj k šetreniu na strane obyvateľov.

Navrhované výstupy

Z pohľadu reformy: Zavedieme systematického manažmentu údajov v zdravotníctve a optimalizujeme procesy pre manažment kmeňových údajov v zdravotníctve (registrácia a evidencia poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkov, prijímateľov zdravotnej starostlivosti a podobne). Zmeníme spôsob vykazovania zdravotnej starostlivosti lekármi. Upravíme rozhodovanie v jednotlivých inštitúciách rezortu a na konkrétnych prípadoch (pri registrácii novej liečby, optimalizácií siete zdravotných zariadení) overíme použitie analytických metód pre podporu rozhodovania.

Z pohľadu informatizácie: Konsolidujeme údajovú základňu a zavedieme manažment kmeňových údajov v zdravotníctve (MDM), počíta sa aj s nastavením dátovej integrácie v rezorte, aby každý subjekt mal kontrolovaný prístup k údajom, ktoré potrebuje. Zároveň naplníme požiadavky Národnej koncepcie informatizácie verejnej správy: v zdravotníctve sa bude využívať princíp „jeden-krát a dosť“ pri interakcii s klientami, údaje zo zdravotníctva budú prístupné cez Manažment osobných údajov a všetky relevantné datasety budú zverejnené vo forme otvorených údajov. Vytvoríme tiež analytickú vrstvu pre jednoduchšiu tvorbu analýz, najmä ohľadom sledovania životnej cesty pacienta.

Projekty

Navrhované projekty pre OP EVS

Zámer národného projektu	Hlavné projektové aktivity	Finančná alokácia [EUR]
<p>Reforma získavania a využívania dát v zdravotníctve</p>	<p>Reforma vykazovania zdravotnej starostlivosti (vrátane určenia prioritných indikátorov)</p> <p>Nastavenie požadovanej kvality dát</p> <p>Zavedenie systematického manažmentu údajov v zdravotníctve (rezortná dátová kancelária a dátový kurátor)</p> <p>Implementácia modelu riadenia IT v rezorte zdravotníctva (zriadenie sekcie riadenia IT)</p> <p>Optimalizácia procesov pre manažment kmeňových údajov v zdravotníctve (registrácia a evidencia entít)</p> <p>Zvýšenie dôležitosti rozhodovania na základe dát v zdravotníctve</p> <p>Testovanie využitia nástrojov umelej inteligencie pre podporu rozhodovania v zdravotníctve</p> <p>Školenia a vzdelávanie</p>	<p>4,750,000.00 EUR</p>

Navrhované projekty pre OP II

Štúdia realizovateľnosti	Hlavné projektové aktivity	Finančná alokácia [EUR]
Konsolidovaná údajová základňa v zdravotníctve	<p>Systém čistenie údajov, dozoru nad dátami a sledovanie požadovanej kvality dát,</p> <p>Zavedenie manažmentu kmeňových údajov v zdravotníctve (MDM),</p> <p>Interná integrácia a konsolidácia údajov v rezorte zdravotníctva,</p> <p>Optimalizácia registrov a evidencií v zdravotníctve,</p> <p>Realizácia dátovej integrácie na centrálnu platformu,</p> <p>Vyhlasenie referenčných údajov,</p> <p>Využitie konzumovaných údajov a zavedenie princípu jeden-krát a dosť,</p> <p>Publikovanie otvorených údajov,</p> <p>Zavedenie manažmentu osobných údajov a poskytnutie údajov pre službu „moje dáta“,</p> <p>Vytvorenie analytickej vrstvy pre údaje zdravotníctva.</p>	7,900,000.00 EUR
Dopytové projekty pre poskytovateľov zdravotnej starostlivosti	<p>Implementácia zmien procesov vykazovania zdravotnej starostlivosti</p> <p>Integrácia</p>	5,000,000.00 EUR

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

Procesy získavania údajov o poskytnutej zdravotnej starostlivosti:

Procesy získavania údajov o zdravotnej starostlivosti sú zbytočne administratívne náročné, čo zaťažuje zdravotníckych pracovníkov a znižuje produktivitu práce v sektore. Napriek tomu nevieme odpovedať na základné otázky (napríklad štruktúra onkologických ochorení v Slovenskej republike). Máme však veľa zbytočných údajov, ktorých polo-automatizované spracovanie si vyžaduje veľkú záťaž na strane lekárov aj na strane NCZI. Je preto potrebné zmeniť štruktúru výkazov a redukovať ich rozsah, zlepšiť možnosti kontroly a automatizovaného generovania (s využitím systému e-Zdravie).

Aby bolo možné posúdiť vhodnosť úprav, je dôležité vychádzať z princípu „hodnota za peniaze“, to znamená zaviesť kalkuláciu nákladov povinností pre lekárov. Medzi procesy, kde je jednoznačne potrebné zvýšiť kvalitu výstupných údajov a zmeniť postup a metodiku patrí obhliadanie mŕtvych, kde dlhodobo dochádza ku skresleniu štatistiky.

Je potrebné zvýšiť motiváciu účastníkov reportovať kvalitné údaje, aby dáta boli správne a kvalitné a podporiť najlepšiu prax školeniami.

Kvalita, rozsah a dostupnosť údajov o zdravotnej starostlivosti:

Dôležité údaje o zdravotnom stave a zdravotnej starostlivosti nie sú k dispozícii (pozri tiež analýzu INEKO). Máme veľmi zlé dáta o epidemiológii (nevieme presne, koľko máme akých pacientov, napríklad diabetikov, Alzheimerov a podobne). Pri zbere zdravotníckej štatistiky sa nerieši ekonomická stránka zdravotníckej starostlivosti. Vo všeobecnosti majú poisťovne presnejšie údaje a je potrebné nastaviť systém, v ktorom sa budú údaje zbierať v minimálnom počte krokov a pri ďalšom spracovaní sa budú preferovať dáta s poisťovní.

Dôležitým aspektom údajov je ich dostupnosť a je potrebné výrazne zvýšiť atraktivnosť a použiteľnosť výstupov, vďaka novým možnostiam vizualizácie a prezentácie analytických dát, ako i publikovať údaje o zdravotníctve vo forme otvorených údajov.

Referenčné údaje v zdravotníctve:

Referenčné údaje v zdravotníctve nie sú aktuálne. Procesy registrácie kľúčových entít, ako sú poskytovatelia zdravotnej starostlivosti, prijímatelia zdravotnej starostlivosti, zdravotnícky pracovníci, procedúry zdravotnej starostlivosti, lieky a zdravotné pomôcky a podobne sú nastavené komplikovane. Mnohé činnosti sú v procesoch registrácie vykonávané duplicitne a možno zbytočne. Kľúčovým problémom je tiež systém zmien, ktorý je prispôsobený mesačným aktualizáčnym cyklom. Spôsobuje to výrazný problém pre elektronické zdravotníctvo (systém e-Zdravie), kde sú pre správny záznam transakcií potrebné referenčné údaje, ktoré sú aktuálne v reálnom čase (online). Je preto potrebné upraviť procesy registrácie, aktualizovať spôsob zmeny v zdrojových informačných systémoch a zabezpečiť kontrolu kvality pre jednotlivé referenčné údaje.

Ochrana osobných údajov a požiadavky na analytické spracovanie údajov:

Pre tvorbu efektívnych analytických výstupov a skutočné poznanie stavu zdravotníctva, ako o využitie pokročilých analytických metód (ako je „machine learning“) je potrebné získať čo najväčšie množstvo dát o pacientoch a sledovať životnú cestu pacienta. Bude tak možné skúmať vplyv jednotlivých intervencií, ich zmysel, potrebu, vhodnosť a podobne. Zároveň, aj v súvislosti s novým nariadením na ochranu osobných údajov (GDPR) je potrebné chrániť dôveru a súkromie pacienta. Je preto potrebné navrhnuť spôsob zberu, ktorý umožní sledovať individuálnych pacientov a s využitím anonymizačných nástrojov zabezpečiť ich súkromie. Dôležité je najmä prepojenie zdravotníckych registrov s údajmi zdravotných poisťovní (pri použití sektorových BIFO).

Problémové a prioritné oblasti

Využitie údajov v rezorte zdravotníctva (v návrhu politik aj v klinickej praxi):

V súčasnosti je používanie údajov v zdravotníctve z cieľom lepšie rozhodovať (na jednotlivých úrovniach sektora) značne obmedzené.

Aby malo zlepšenie kvality a dostupnosti údajov, a metód ich spracovania skutočný zmysel, je potrebné začať ich používať v rozhodovacích procesoch v jednotlivých inštitúciách, pri návrhu politik Ministerstvom zdravotníctva a vďaka charakteru sektora aj v klinickej praxi. Lekári dnes nemajú jednoduchý prístup k obdobným prípadom, čo by sa mohlo pri využití dát z NCZI výrazne zlepšiť. Je potrebné tiež zlepšiť návrh politik a overiť nové možnosti pre evidence based tvorbu rozhodovania:

- na sekcii liekovej politiky môže ísť o procesy zavádzania liekov, schvaľovania liekov na trh, „health-technology assessment“,
- optimálne plánovanie siete zdravotnej starostlivosti.

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 zadefinovaných v tabuľke vyššie.

Parameter	Súčasná hodnota	Očakávaná hodnota
Zníženie času na spracovanie údajov zo zdravotnej prehliadky	N/A	online
Počet výkazov a % elektroického generovania	N/A	70% údajov bude generovaných zo systému
Počet generovaných datasetov	N/A	150
Zabezpečenie referenčných údajov v čase	N/A	online
Údaje o zdravotnom stave sú k dispozícii v oblasti Moje dáta	N/A	online
Zmapovanie všetkých administratívnych procesov súvisiacich s poskytovaním zdravotníckych údajov	N/A	Pokrytie reality procesným modelom 95%

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 v zdravotníctve (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 www.npz.sk, 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
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.
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.

Čas (od – do)	Názov iniciatívy	Dosiahnuté výsledky (zoznam výsledkov)
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
2013	Založenie Inštitútu zdravotnej politiky MZ SR	Založenie analytického tímu MZSR, napísanie strategického rámca sektora, stanovovanie politík a realizácia viacerých reformných projektov
September 2016 - súčasnosť	Vytvorenie ekonomických modelov prevádzok vybraných častí zdravotníckeho sektora	Zníženie cien bodov CT a MRI diagnostickej techniky až do 25%, očakávané úspory sa pohybujú okolo 10 mil. EUR / ročne

Poučenia z predchádzajúcich iniciatív

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

Poučenia z predchádzajúcich iniciatív
<p>Jednotná referenčná údajová základňa MZ:</p> <p>Výrazné zlepšenie využitia údajov je okrem technológie podmienené aj zmenou procesov. Bez optimalizácie získavania údajov z výkazov, respektíve registračných procesov nie je možné dosiahnuť kvalitné a spoľahlivé dáta.</p>
<p>Zavedenie elektronického zdravotníctva:</p> <p>Postupný nábeh elektronického zdravotníctva vytvára podmienky pre úpravy procesov vykazovania zdravotnej starostlivosti. Riešenie bolo orientované na zavedenie elektronických služieb a neriešilo dopady na jednotlivých účastníkov. Je potrebné zaviesť systémové zmeny, ktoré sú umožnené vďaka elektronickému zdravotníctvu. Podmienkou je však plošné používanie služby.</p>
<p>Zriadenie Inštitútu zdravotníckej politiky:</p> <p>Zriadenie analytickej jednotky bol dobrý krok, no je potrebné kontinuálne zlepšovať kvalitu a dostupnosť spracovávaných údajov a overené metódy „evidence-based policy“ zavádzať aj do ostatných sekcií MZ.</p>

Poučenia z predchádzajúcich iniciatív

Vytvorenie základnej procesnej mapy prevádzkovateľa NZIS na tzv. high level úrovni
Procesné modely sú jedným zo základných predpokladov pochopenia tokov informácií v organizácii resp. v rámci životnej situácie. Detailným poznaním procesov je možné začať vnímať problémové oblasti a definovať biznis požiadavky na zlepšovanie v prospech cieľov zámeru

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]
Jednotná referenčná údajová základňa MZ	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 MZ SR	6,1 mil. €
Elektronické služby zdravotníctva (ESZ)	Výstupom projektu je implementácia Elektronickej zdravotnej knihy občana dostupnej lekárovi a občanovi, elektronizácia receptu, medikácie, dispenzácie receptu, alokačných služieb, patientskeho sumáru a ďalších uvedených v METAIS	EU OPIS	40,2 mil. €

Názov investície	Stručné vysvetlenie cieľov investície	Zdroj financovania	Čiastka [EUR]
Elektronické služby zdravotníctva -rozšírenie funkcionality a rozsahu služieb (ESZ RFaRS)	Projekt rozšíril Health 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 správcov IS a rozšírenie existujúcich služieb o nové funkcionality	EU OPIS	3 mil. €
Jednotná referenčná Údajová základňa rezortu zdravotníctva Fáza 1 až 4 (JRUI,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 MZ SR	6,1 mil. €
Základná procesná mapa prevádzkovateľ	Vytvorenie základného rámca a smerovania v oblasti riadenia procesov	Rozpočet MZ SR	108 tis. €
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 JRUI. Projekt CSM ako nadstavbová vrstva a umožňuje prostredníctvom dodávky riešenia zavedenie prevádzkových procesov pre NCZI podľa ITIL v3.	Rozpočet MZ SR	5 mil. €

Rozsah reformného zámeru

Cieľom je získať prehľad o celkovom možnom rozsahu a dopade reformného zámeru na základe otázok uvedených nižšie. Doplníte 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) Rozpočty jednotlivých poskytovateľov služieb v zdravotníctve
Koľko zamestnancov verejnej správy sa venuje definovaným úsekom verejnej správy v oblasti reformného zámeru?	MZ SR: inštitút zdravotnej politiky, útvary stratégie a sekcia farmácie a liekov politiky: 20 zamestnancov, Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou: 20 zamestnancov Približne 70 zamestnancov NCZI Poskytovatelia služieb zdravotnej starostlivosti
Koľko služieb je ročne poskytnutých v oblasti reformného zámeru?	10.000 volaní IS služieb WS pre ESZ a ESZ RfaRS v roku 2016. ZKO 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?	Občania – cca 5,4 mil. Poskytovatelia služieb zdravotnej starostlivosti – cca 11 tis. Zdravotné poisťovne - 3 MZ SR – 1

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 ¹
Zdravotníctvo	U00179 Zdravotná starostlivosť
Zdravotníctvo	U00180 Humánna farmácia
Zdravotníctvo	U00181 Ochrana zdravia
Zdravotníctvo	U00182 Verejné zdravotné poistenie
Zdravotníctvo	U00211 Dohľad nad poskytovaním zdravotnej starostlivosti
Zdravotníctvo	U00210 Dohľad nad verejným zdravotným poistením

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"> 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. 	X
<ul style="list-style-type: none"> Posilňovať analytické kapacity pre rozvoj politik, zlepšiť správu daní a kvalitu výdavkov. 	
<ul style="list-style-type: none"> Zlepšiť efektívnosť a kvalitu občianskoprávných konaní, zabezpečiť vymáhanie súdnych rozhodnutí a podporovať alternatívne mechanizmy riešenia sporov. Modernizovať infraštruktúru a organizáciu súdov. 	
<ul style="list-style-type: none"> Znížiť korupciu a zabezpečiť transparentné a efektívne uplatňovanie pravidiel verejného obstarávania. 	
<ul style="list-style-type: none"> Posilniť funkciu verejného dohľadu občianskej spoločnosti a posilniť možnosti sociálnych partnerov a občianskych organizácií prispievať k tvorbe verejnej politiky a monitorovaniu jej implementácie. 	X
<ul style="list-style-type: none"> Zlepšiť nadnárodné a cezhraničné aspekty riadenia súvisiace s cezhraničnou kriminalitou a bezpečnosťou vrátane financovania budovania kapacít v colných systémoch. 	

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

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)
Zvýšenie kvality zdravotníckej štatistiky pri znížení administratívnej záťaže	Vďaka nastaveniu procesov a nových metodických postupov bude dosiahnutá vyššia kvalita pri znížení administratívnej náročnosti. Následná elektronizácia navrhnutých postupov prinesie automatizáciu tých procesov, ktoré v súčasnosti znamenajú vysokú náročnosť pri nízkej miere pridanej hodnoty	Výrazné
Zlepšenie kvality referenčných údajov v zdravotníctve	Oba navrhované projekty majú za cieľ aj vyčistenie údajov, čím sa zvýši kvalita referenčných údajov a tak sa zvýši aj možnosť využívať tieto údaje pre proces rozhodovania pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti, pri dohľade nad zdravotnou starostlivosťou ale aj v proces vyhodnocovania efektivity procesov verejného zdravotníctva	Výrazné
Zvýšenie transparentnosti poskytovania zdravotnej starostlivosti	Vytvorením datasetov z oblasti poskytovania zdravotnej starostlivosti prostredníctvom otvorených údajov bude možné sledovať poskytovanie zdravotnej starostlivosti, trendov a výsledkov, ktoré sú pri vynakladaní konkrétnych zdrojov k dosahované. Zároveň bude možné prostredníctvom Mojich dát sledovať, ako je zdravotná starostlivosť poskytovaná konkrétnemu poistencovi	Výrazné
Zlepšenie kvality tvorby politik v zdravotníctve	Dostatočné kvalitne, transparentné a relevantné údaje z jednotlivých oblastí poskytovania zdravotnej starostlivosti umožnia tvoriť efektívne a kvalitné politiky v zdravotníctve, ktorých implementáciou bude zabezpečené odstraňovanie tých problémov, ktoré sú najmarkantnejšie a rovnako bude možné presadzovať a testovať politiky vedúce k nastaveniu progresívnych metód poskytovania zdravotnej starostlivosti (napr. využívaním neurónových sietí, machine learningu a pod.)	Postupné
Poskytovanie služby otvorených údajov	Služba bude generovať tie datasety, ktoré sú podstatné ako pre poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, tak aj pre ostatné subjekty podieľajúce sa na verejnom zdravotníctve	Postupné

Stanovenie konkrétnych merateľných cieľov a ukazovateľov pre reformný zámer

V tejto časti sa určujú ciele², 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 (KPI³)**, 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
Zvýšenie kvality zdravotníckej štatistiky pri znížení administratívnej záťaže	Podiel času venovaný administratívne v porovnaní s celkovým časom poskytovateľov	N/A	5%	2020
Zlepšenie kvality referenčných údajov v zdravotníctve	Využitelnosť údajov na definovanie politik	N/A	100 %	2021
Zvýšenie transparentnosti poskytovania zdravotnej starostlivosti	Podiel zverejnených datasetov na všetkých identifikovaných datasetoch	N/A	100 %	2021
Zlepšenie kvality tvorby politik v zdravotníctve	Každá politika bude podporená dátovou analýzou, či už z pohľadu ekonomiky alebo času	N/A	100 %	2021
Vytvorenie služby poskytovanie otvorených údajov	Definované datasety budú poskytnuté do 3 mesiacov od dopytu	N/A	3 mesiace	2021

² Každý cieľ musí byť:

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

³ 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)

Názov indikátora	Podiel času venovaný administratívne v porovnaní s celkovým časom poskytovateľov
Cieľová hodnota	5 %
Akým spôsobom sa budú získavať dáta?	Štatistické systémové vyhodnotenie na základe prístupov poskytovateľov starostlivosti
Východisková hodnota indikátora	N/A
Akým spôsobom je odhadnutý budúci vývoj?	Administratívne spracovanie údajov bude prebiehať priamo v systéme, čím bude možné monitorovať administratívne úkony poskytovateľov a tak vyhodnocovať, akú časť času venujú práve tejto aktivite. V nadväznosti na prínos jednotlivých údajov bude možné vyhodnotiť aj pridanú hodnotu týchto úkonov

Názov indikátora	Využitelnosť údajov na definovanie politík
Cieľová hodnota	100 %
Akým spôsobom sa budú získavať dáta?	Pri definovaní politík bude vyhodnotené, či bolo možné použiť údaje od poskytovateľov na efektívne vyhodnotenie politiky vo väzbe na súčasný stav ako aj na navrhovaný stav.
Východisková hodnota indikátora	N/A
Akým spôsobom je odhadnutý budúci vývoj?	Tvorbou kvalitných, referenčných, transparentných a žiadaných údajov bude možné podporiť tvorbu politík štatistickým spracovaním údajov s možnosťou modelovať trendy na základe či už AI alebo machine learningu. Vytvorený systém bude pripravený takto definované metodiky absorbovať a narábať s vytváranými údajmi

Názov indikátora	Podiel zverejnených datasetov na všetkých identifikovaných datasetoch
Cieľová hodnota	100 %
Akým spôsobom sa budú získavať dáta?	V rámci projektu bude realizovaný dátový audit v rámci ktorého sa stanoví počet existujúcich datasetov na základe tohto údaju sa bude sledovať napĺňanie identifikovaného počtu datasetov. Následne bude tento počet dopĺňaný v prípade vzniku nových datasetov
Východisková hodnota indikátora	N/A
Akým spôsobom je odhadnutý budúci vývoj?	Jedine 100% zverejnením existujúcich datasetov je možné deklarovať transparentnosť poskytovania služieb v oblasti zdravotníctva. Akékoľvek zníženie pomeru bude znamenať pokles v oblasti transparentnosti.

Názov indikátora	Každá politika bude podporená dátovou analýzou, či už z pohľadu ekonomiky alebo času
Cieľová hodnota	100 %
Akým spôsobom sa budú získavať dáta?	Pri definovaní politik bude vyhodnotené, či bolo možné použiť údaje od poskytovateľov na efektívne vyhodnotenie politiky vo väzbe na súčasný stav ako aj na navrhovaný stav.
Východisková hodnota indikátora	N/A
Akým spôsobom je odhadnutý budúci vývoj?	Tvorbou kvalitných, referenčných, transparentných a žiadaných údajov bude možné podporiť tvorbu politik štatistickým spracovaním údajov s možnosťou modelovať trendy na základe či už AI alebo machine learningu. Vytvorený systém bude pripravený takto definované metodiky absorbovať a narábať s vytváranými údajmi

Názov indikátora	Definované datasety budú poskytnuté do 3 mesiacov od dopytu
Cieľová hodnota	3 mesiace
Akým spôsobom sa budú získavať dáta?	Bude sledovaný systémový čas od definovania potreby datasetu po jeho poskytnutie
Východisková hodnota indikátora	N/A
Akým spôsobom je odhadnutý budúci vývoj?	V rámci projektu budú definované datasety, ktoré sú najprínosnejšie z pohľadu hodnoty za peniaze pre potreby či už rozhodovania v procese poskytovania starostlivosti, dohľadu nad zdravotnou starostlivosťou alebo tvorbou politik. Zároveň bude definovaný plán tvorby týchto datasetov vo väzbe na priority projektu. Následne by mal byť vytvorený mechanizmus ktorý zabezpečí kontinuálne zlepšovania údajov a ich následné generovanie vo forme otvorených údajov.

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 ⁴	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	X
	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
	Zefektívnenie a zjednotenie výberu daní a cla	
	Optimalizácia sektorových politík a metodológií	X
	Zapájanie sociálnych a ekonomických partnerov a MNO do prípravy, implementácie a hodnotenia procesov vo VS	X
	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	X	

⁴ 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.

Špecifický cieľ OP EVS	Typy aktivít ⁴	Použitie (X pre áno)
	Podpora využívania potenciálu miest a obcí pri plnení vzdelávacích, sociálnych a environmentálnych úloh v spoločnosti	
	Opatrenia smerujúce k vytvoreniu predpokladov na elektronizáciu verejných služieb	X
	Aktualizácia jednotnej metodiky na posudzovanie vybraných vplyvov	
	Zavedenie povinných konzultácií s dotknutými subjektmi	
	Identifikovanie alternatívnych riešení	X
	Inštitucionalizovanie kontroly kvality posúdenia vplyvov vytvorením stálej pracovnej skupiny	
	Povinné preskúvanie navrhovaných zmien	
1.2 Modernizované RLZ 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 RLZ v štátnej službe	
	Zvyšovanie transparentnosti a nezávislosti	X
	Podpora analytických kapacít a tvorby verejných politík	X
	Špecifické vzdelávacie opatrenia	
	Hodnotenie dopadov regulačných rámcov	
	Koordinácia a participácia	
	Ochrana finančných záujmov	X
	Zvyšovanie informovanosti zamestnancov VS o politikách zameraných na zmierňovanie a prispôbenie sa zmenám klímy	
	Posilňovanie kapacít a kompetentnosti pracovníkov VS vo vybraných oblastiach	
	Vytvorenie analytickej jednotky na vykonávanie RIA	
	Tréningové a školiace aktivity	

Špecifický cieľ OP EVS	Typy aktivít ⁴	Použitie (X pre áno)
	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 ⁴	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 ⁵	Použitie (X pre áno)
7.3 Zvýšenie kvality, štandardu a dostupnosti eGovernment služieb pre podnikateľov	Celková spokojnosť podnikateľov so službami eGovernmentu	
	Celkové používanie služieb eGovernmentu podnikateľmi	
	Počet nových zjednodušených životných situácií pre podnikateľov, realizovaných kombináciou elektronických služieb	
	Počet nových cezhraničných služieb pre podnikateľov	
	Podiel dodatočných elektronických služieb pre podnikateľov, ktoré je možné riešiť mobilnou aplikáciou	
7.4 Zvýšenie kvality, štandardu a dostupnosti eGovernment služieb pre občanov	Celková spokojnosť občanov so službami eGovernmentu	
	Celkové používanie služieb eGovernmentu občanmi	
	Počet nových zjednodušených životných situácií pre občanov, realizovaných kombináciou elektronických služieb	
	Počet nových cezhraničných služieb pre občanov	
	Podiel dodatočných elektronických služieb pre občanov, ktoré je možné riešiť mobilnou aplikáciou	
7.7 Umožnenie modernizácie a racionalizácie verejnej správy IKT prostriedkami	Priemerná doba vybavenia podania v rozhodovacej činnosti	
	Počet nových optimalizovaných úsekov verejnej správy	X
	Dodatočný počet úsekov verejnej správy, v ktorých je rozhodovanie podporované analytickými systémami	X
	Počet dodatočných centrálne využitých podporných systémov vnútornej správy v rámci ISVS	

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
<p>Zlepšenie a inovácia liečebných postupov, vďaka lepšiemu využívaniu údajov (eliminácia chýb):</p> <p>Analytické metódy vďaka lepším dátam umožnia zistiť, ktoré metódy sú efektívne a ako fungujú. Vďaka týmto poznatkom je možné zrýchliť zavádzanie nových technológií a postupov (novej liečby).</p>
<p>Zefektívnenie riadenia zdravotníctva vďaka lepšiemu využívaniu údajov</p> <p>Vytvorením kvalitných, transparentných a referenčných údajov bude možné zefektívniť riadenie zdravotníctva a to najmä prostredníctvom prijímania takých opatrení a politík, ktoré budú založené na štatistickom preukázaní predpokladov a následného vytvoreného modelu budúceho stavu.</p>
<p>Zefektívnenie riadenia IT v rezorte zdravotníctva</p> <p>Implementáciou zásad ITIL bude optimalizovaná celá sieť IT v rezorte zdravotníctva. Rovnako nastavením nových metodických postupov bude možné efektívnejšie sledovať využívanie služieb a poskytovanie údajov</p>

Očakávané dopady

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

Zoznam cieľových skupín ⁶	Dopady
Poskytovatelia zdravotnej starostlivosti	<p>Prínosy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Jednoduchšie vykazovanie zdravotnej starostlivosti, zníženie administratívnej záťaže - Prístup k údajom o podobných liečebných prípadoch
Pacienti, prijímatelia zdravotnej starostlivosti	<p>Prínosy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Transparentný pohľad na zdravotnú starostlivosť (dostupné cez otvorené údaje) - Očakáva sa zlepšenie liečby vďaka inováciám
Pracovníci verejnej správy	<p>Prínosy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Presné a aktuálne dáta, eliminácia známych chýb - Rýchly prístup k údajom - Jednoduchšie registračné procesy, znížená administratívna záťaž - Inovatívne pracovné prostredie

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

⁶ Názov cieľovej skupiny (napr. FO, PO, znevýhodnené skupiny a pod.).

Zoznam cieľových skupín ⁶	Dopady
Inštitúcie verejnej správy	Prínosy: <ul style="list-style-type: none"> - Správne vedenie zdravotníckych registrov - Plníme povinnosti a medzinárodné záväzky - Tlak na efektívne a optimálne fungovanie na základe údajov Náklady: <ul style="list-style-type: none"> - Nutnosť zmeniť procesy

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

Efektívne nastavenie údajov pre potreby data driven health care je možné jedine centrálnym prístupom k realizácii reformy. Akékoľvek čiastkové riešenia budú vytvárať ďalšie disproporcie medzi úrovňou poskytovania údajov. Zároveň treba dodať, že už dnes sú elektronické služby zdravotníctva prostredníctvom eHealth poskytované centrálné.

Zdôvodnenie prijímateľa národného projektu a dôvod jeho určenia

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

Zdôvodnenie prijímateľa národného projektu

Prijímateľom projektu je Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky. MZ SR je ústredným orgánom štátnej správy okrem iného pre zdravotnú starostlivosť, ochranu zdravia, verejné zdravotné poistenie, ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov, prírodné liečebné kúpele, prírodné liečivé zdroje, prírodné minerálne vody, cenovú politiku v oblasti cien výrobkov, služieb a výkonov v zdravotníctve. Nakoľko cieľom projektu je konsolidovať údaje rezortu zdravotníctva a vytvoriť centrálnu referenčnú bázu údajov, je vhodné, aby prijímateľom projektu bol ústredný orgán štátnej správy zodpovedný za oblasť zdravotníctva.

Test kapacitnej pripravenosti

Kategória	Otázka	Použitie (X pre áno)	Stručné zdôvodnenie
Základné východiská pre realizáciu reformného zámeru	Existuje systematické vyhodnotenie výkonnosti v danej oblasti?	X	Už v súčasnosti sú k dispozícii čiastočné riešenia pre reportovanie údajov a ich využívanie v rámci NCZI
	Sú identifikované faktory, ktoré zásadne ovplyvňujú výkon v oblasti?	X	Jedná sa o fakt nejednotnosti prístupu a neexistencie definovania váhy údajov vo väzbe na ekonomické vyhodnotenie
	Existuje organizačná jednotka, ktorá sa venuje monitoringu výkonnosti danej oblasti? Ak áno, aké ma kapacity?	X	NCZI cca 70 zamestnancov
Návrh reformy	Existuje stratégia pre reformu v danej oblasti?		
	Sú zapojené relevantné organizácie, ktoré sa budú podieľať na realizácii reformných aktivít, resp. ich súčinnosť je definovaná strategickými dokumentmi na podporu reformy?	X	NCZI MZ SR Poistovne UDZS UVZ Poskytovatelia
	Existuje organizačná jednotka, ktorá sa venuje príprave reformy? Ak áno, aké ma kapacity?	X	NCZI a externá podpora konzultantov
Realizácia reformy	Existuje akčný plán pre realizáciu reformy v danej oblasti?		Nie

Kategória	Otázka	Použitie (X pre áno)	Stručné zdôvodnenie
	Existuje organizačná jednotka, ktorá sa venuje realizácii reformy? Ak áno, aké ma kapacity?		Nie, takáto jednotka bude výstupom projektu
	Je organizačne oddelená príprava stratégie a návrh politik od realizácie reformy?		Nie, toto bude jedným z výstupov projektu

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.

Názov organizačnej jednotky	Tím pre reformu zdravotníckej štatistiky
Organizačné zaradenie⁷	Národné centrum zdravotníckych informácií
Zoznam funkcií	Implementácia reformného zámeru Návrh stratégie Návrh politik Tvorba analýz Inovácia Vyhodnocovanie vplyvov
Zoznam pracovných pozícií	Riadiaci pracovník garant aktivity Ekonomický analytik Systémový analytik Procesný analytik Dátový analytik Expert v oblasti reformy Finančný manažér Projektový manažér Legislatívny právnik Metodici odborných oblastí

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

⁷ 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)
Centralizácia – funkcia verejnej správy bude optimalizovaná centrálnym riadením, metodickou podporou a využívaním zdieľaných prostriedkov.	X
Dôvera v expertov – zabezpečia sa podmienky pre reformu, pričom samotný návrh fungovania bude ponechaný na odborníkov v segmente.	X
Hierarchia a stanovenie cieľov – centrálnne sa stanovujú ciele a merateľné ukazovatele a úspešnosť bude pravidelne kontrolovaná a manažovaná.	
Podpora voľby a konkurencie – klientom sa ponúkne možnosť reálnej voľby, čo podnieti konkurenciu a zlepšovanie služieb.	
Prenesenie kompetencií a transparentnosť – 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.	X
Outsourcing služby – 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	X
	Zjednodušenie procesov a služieb pri využití poznatkov behaviorálnej vedy	X
	Prenos osvedčených praktík zo zahraničia	X
	Podpora poskytovania služieb ako životných situácií	
	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

Kategória	Opatrenie / Aktivity	Použitie (X pre áno)
	Zapojenie komunity do návrhu služieb	X
	Zavedenie poskytovania služieb cez klientske centrá	
	Využívanie dát pri zlepšovaní kvality a rozsahu služby	X
	Zavedenie porovnávania dosahovaných výsledkov (benchmarking)	X
	Podpora partnerstva: zapojenie verejnosti do monitorovania výkonnosti a efektivity procesov a služieb	X
IT nástroje pre optimalizáciu procesov a služieb	Kompozícia elektronických služieb do zjednodušených životných situácií	
	Implementácia systému pre realizáciu procesov obsluhy občanov a manažment elektronických úloh vo VS	
	Implementácia optimalizovaných procesov na úsekoch výkonu správy	X
	Podpora manažmentu kvality VS	X
	Analýza oblastí vhodných pre inovácie a proaktivitu	X
	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	
	Vytvorenie koncepcie pre vytváranie a využívanie otvorených dát a implementácia nástrojov pre vytváranie otvorených dát	X
	Riešenie cezhraničnej kompatibility	
	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)	X
Lepší návrh stratégií a politík	Zavedenie nových metód zberu dát a monitoringu	X

Kategória	Opatrenie / Aktivity	Použitie (X pre áno)
	Návrh analytických produktov a určenie spôsobov, ako sa budú používať a zverejňovať	X
	Zavedenie manažmentu znalostí	X
	Vypracovanie stratégie pre danú oblasť	
	Posilnenie kapacít	X
	Podpora partnerstva: zapojenie verejnosti do návrhu politik	
	Prenos medzinárodných skúseností a medzinárodná spolupráca	X
IT nástroje pre lepší návrh politik a stratégií	Implementácia analytických informačných systémov	X
	Implementácia systémov pre tvorbu a zdieľanie znalostí (pre simulácie dopadov politik)	X
	Dátová integrácia informačných systémov VS	X
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	
	Návrh nových procesov vo forme procesných máp	
	Poskytovanie spoločných služieb vo verejnej správe	
	Využívanie spoločných služieb vo verejnej správe	
	Zlepšenie využívania dát pri operačnom rozhodovaní	X
	Reforma riadenia ľudských zdrojov	

Kategória	Opatrenie / Aktivity	Použitie (X pre áno)
	Komplexné vzdelávanie zamestnancov verejnej správy	X
IT nástroje pre optimalizáciu vnútorných funkcií	Nasadenie konsolidovaných podporných a administratívnych informačných systémov verejnej správy (formou SaaS)	X
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
Reforma vykazovania zdravotnej starostlivosti
Interná konsolidácia údajov v rezorte zdravotníctva
Zavedenie sledovania životnej cesty pacientov pre analytické účely
Sprístupnenie údajov o prípadoch a výsledkoch liečby v klinických procesoch
Overenie rozhodovania založenom na dôkazoch v podmienkach MZ SR
Optimalizácia siete poskytovateľov zdravotnej starostlivosti na základe údajov

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 Inštitút zdravotnej politiky	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		Realizátor optimalizácie zberu zdravotníckej štatistiky Zodpovednosť za dáta a informačné systémy v rezorte Implementácia a prevádzka informačných systémov
Úrad pre dohľad nad poskytovaním zdravotnej starostlivosti		Definovanie biznis požiadaviek Úprava fungovania na základe dát Poskytnutie dát
Úrad verejného zdravotníctva SR		Definovanie biznis požiadaviek Úprava fungovania na základe dát Poskytnutie dát

Organizácia	Organizačný útvar/Funkcia	Oblasť zapojenia pri realizácii reformy
Zdravotné poisťovne		Definovanie biznis požiadaviek Úprava fungovania na základe dát Poskytnutie dát
Štátny ústav pre kontrolu liečiv		Definovanie biznis požiadaviek Úprava fungovania na základe dát Poskytnutie dát
Ústredné orgány štátnej správy		Zabezpečenie medzirezortnej výmeny údajov

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	Lepšie služby pre vykazovanie zdravotníckej starostlivosti Prístup k obdobným prípadom Rýchlejšie zavádzanie inovácií na základe dôkazov
Pacienti	Možnosť manažovať osobné údaje, ktoré sú evidované v sektore zdravotníctva Vyššia bezpečnosť dát a dôvera
Pracovníci verejnej správy	Analytické nástroje a údaje sú k dispozícii Možnosť sledovať „životnú cestu pacienta“
Verejnosť (občania)	Lepšia zdravotnícka štatistika Otvorené údaje zo zdravotníctva Fungujúci princíp „jeden-krát a dost“ v zdravotníctve
Mimovládne organizácie	Možnosť nezávislého vyhodnotenia procesu poskytovania zdravotnej starostlivosti na základe údajov Možnosť overovania transparentnosti financovania jednotlivých úkonov a organizačných zložiek

Silné stránky

Aké sú silné stránky organizačného zabezpečenia reformného zámeru?

Silné stránky
Kvalitné požiadavky na rozvoj zo strany IZP
Skúsenosti s implementáciou komplikovaných systémov a riešení (napr. elektronické služby zdravotníctva)
Možnosť pre prenos know-how zo zahraničia

Slabé stránky

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

Slabé stránky
Nedostatočné IT znalosti v sektore zdravotníctva
Nedostatočné finančné možnosti v rezorte
Len začiatkové skúsenosti s rozhodovaním na základe dát v rezorte zdravotníctva

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
1.1.19	Rezortná dátová kancelária je zriadená	Procesy manažmentu údajov v rezorte zdravotníctva sú navrhnuté Organizačné zmeny sú pripravené
1.6.19	Reforma optimalizácie vykazovania zdravotnej starostlivosti je navrhnutá	Návrh nových postupov a metód vykazovania zdravotnej starostlivosti

Dátum	Názov míľníka	Výsledok
1.6.19	Reforma optimalizácie správy kmeňových údajov v zdravotníctve je navrhnutá	<p>Nové postupy a metódy správy kmeňových záznamov:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Poskytovatelia zdravotnej starostlivosti ▪ Prijímatelia zdravotnej starostlivosti ▪ Zdravotnícky pracovníci ▪ Zdravotnícke procedúry ▪ Lieky a zdravotnícke pomôcky ▪ Zdravotnícke registre
1.12.19	Nový typ vykazovania zdravotnej starostlivosti je zavedený	<p>Reforma je implementovaná v praxi:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ nový typ vykazovania je zavedený u všetkých poskytovateľov zdravotnej štatistiky ▪ zdravotná štatistika sa počíta na základe nového spôsobu
1.12.19	Procesy správy referenčných údajov sú optimalizované	<p>Zainteresované inštitúcie (VÚC, NCZI, MZ SR, ŠUKL, ÚDZS) zmenili procesy spôsobom, aby bola možná efektívna správa kmeňových údajov.</p> <p>Sú zavedené procesy pre správu kvality kmeňových údajov na centrálnej úrovni (Dátová kancelária)</p> <p>Zainteresované inštitúcie zaviedli systematický manažment údajov (MZ SR, ŠUKL, ÚDZS, ÚVZ ...)</p>
1.1.20	Dátová integrácia v rezorte je pripravená	<p>Informačné systémy v rezorte zdravotníctva sú integrované</p>
1.1.20	Rozhodovanie na základe údajov v zdravotníctve je otestované	<p>Otestované využitia analytických metód pre podporu rozhodovania v zdravotníctve:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pre zavádzanie nových typov liečby ▪ „Health technology impact assessment“ ▪ Pre optimalizáciu siete poskytovateľov zdravotnej starostlivosti
1.4.20	Je možné sledovať životnú cestu pacienta	

Dátum	Názov míľníka	Výsledok
1.6.20	Údaje vrstva zdravotníctva je konsolidovaná	Údaje v zdravotníctve dosiahli požadovanú kvalitu Rezort zdravotníctva je pripojený na Centrálnu integračnú platformu systémovým spôsobom Analytická vrstva je pripravená Údaje sú prístupné ako otvorené Údaje sú dostupne cez službu „moje dáta“
1.9.20	Inštitúcie sú pripravené využívať údaje	Jednotlivé zapojené inštitúcie (MZ SR, NCZI, ÚDZS, ŠUKL, ÚVZ, zdravotné poisťovne) si zmenili spôsob fungovania tak, aby dokázali efektívne využiť údaje

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)
Zavedenie systematického manažmentu údajov v zdravotníctve (rezortná dátová kancelária a dátový kurátor)	EVS	MZ SR	Procesy manažmentu údajov v rezorte zdravotníctva sú navrhnuté Organizačné zmeny sú pripravené Tím je zriadený a pripravený	07-18	01-19
Návrh reformy vykazovania zdravotnej starostlivosti	EVS	MZ SR	Návrh nových postupov a metód vykazovania zdravotnej starostlivosti Legislatívna príprava	01-19	06-19

Aktivita	OP (OP EVS /OP II)	Zodpovednosť	Výsledok	Od (MM- RR)	Do (MM- RR)
Implementácia reforma vykazovania zdravotnej starostlivosti	EVS	NCZI	Reforma je implementovaná v praxi: <ul style="list-style-type: none"> ▪ nový typ vykazovania je zavedený u všetkých poskytovateľov zdravotnej štatistiky ▪ zdravotná štatistika sa počíta na základe nového spôsobu 	04-19	12-19
Implementácia modelu riadenia IT v rezorte zdravotníctva (zriadenie sekcie riadenia IT)	EVS	MZ SR	IT je riadenie systematický v celom rezorte zdravotníctva	07-18	06-19
Školenia a vzdelávanie	EVS	NCZI	Zdravotnícky pracovníci sú vyškolení Registrátori sú vyškolení	06-19	06-20
Optimalizácia procesov pre manažment kmeňových údajov v zdravotníctve (registrácia a evidencia entít)	EVS	NCZI	Nové postupy a metódy správy kmeňových záznamov: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Poskytovatelia zdravotnej starostlivosti ▪ Prijímatelia zdravotnej starostlivosti ▪ Zdravotnícky pracovníci ▪ Zdravotnícke procedúry ▪ Lieky a zdravotnícke pomôcky ▪ Zdravotnícke registre 	01-19	06-19

Aktivita	OP (OP EVS /OP II)	Zodpovednosť	Výsledok	Od (MM- RR)	Do (MM- RR)
Optimalizácia manažmentu údajov pre inštitúcie v zdravotníctve	EVS	MZ SR NCZI ŠUKL ÚDZS ÚVZ	Zainteresované inštitúcie (VÚC, NCZI, MZ SR, ŠUKL, ÚDZS) zmenili procesy spôsobom, aby bola možná efektívna správa kmeňových údajov. Zainteresované inštitúcie zaviedli systematický manažment údajov (MZ SR, ŠUKL, ÚDZS, ÚVZ ...)	04-19	12-19
Implementácia rozhodovania na základe v zdravotníctve	EVS	MZ SR	Otestované využitia nástrojov umelej inteligencie pre podporu rozhodovania v zdravotníctve: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pre zavedenie nových typov liečby ▪ „Health technology impact assesemtn“ ▪ Pre optimalizáciu siete poskytovateľov zdravotnej starostlivosti 	01-19	01-20
Vytvorenie dátového modelu a auditu v zdravotníctve	II	MZ SR	Dátový model a dátový audit je realizovaný	07-18	10-18
Čistenie údajov a dosiahnutie požadovanej kvality dát	II	NCZI	Údaje v zdravotníctve dosiahli požadovanú kvalitu	01-19	06-20
Zavedenie manažmentu kmeňových údajov v zdravotníctve (MDM)	II	NCZI	Nasadená technológia pre manažment kmeňových údajov Sú zavedené procesy pre správu kvality kmeňových údajov na centrálnej úrovni (Dátová kancelária)	01-19	01-20

Aktivita	OP (OP EVS /OP II)	Zodpovednosť	Výsledok	Od (MM- RR)	Do (MM- RR)
Interná integrácia a konsolidácia údajov v rezorte zdravotníctva	II	NCZI	Informačné systémy v rezorte zdravotníctva sú integrované	01-19	01-20
Realizácia dátovej integrácie na centrálnu platformu Vyhlásenie referenčných údajov Využitie konzumovaných údajov a zavedenie princípu jeden-krát a dosť	II	NCZI	Rezort zdravotníctva je pripojený na Centrálnu integračnú platformu systémovým spôsobom Princíp „jeden-krát a dosť“ funguje pre služby v rezorte zdravotníctva pre verejnosť	05-19	01-20
Vytvorenie analytickej vrstvy pre údaje zdravotníctva	II	NCZI	Analytická vrstva je pripravená	06-19	06-20
Optimalizácia registrov a evidencií v zdravotníctve	II	NCZI	Zdravotnícke registre sú správne nastavené na požadovanej úrovni kvality	06-19	06-20
Zavedenie manažmentu osobných údajov a poskytnutie údajov pre službu „moje dáta“	II	NCZI	Údaje sú dostupné cez službu „moje dáta“	06-19	06-20
Publikovanie otvorených údajov	II	NCZI	Údaje zdravotníctva sú prístupné ako otvorené	06-19	06-20
Integrácia poskytovateľov zdravotnej starostlivosti	II	NCZI	Vykazovanie je automatizované	06-19	06-20

Riadenie rizík

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

Riziko	Mitigačná stratégia
Inštitúcie nebudú mať záujem zlepšiť rozhodovanie na základe údajov	Bude vytvorený návrh legislatívnej úpravy, ktorá bude definovať proces prijímania rozhodnutí na základe údajov Budú zabezpečené školenia a vzdelávacie aktivity smerujúce k osvete v oblasti rozhodovania na základe údajov

Riziko	Mitigačná stratégia
Integrácia údajov sa ukáže ako príliš náročná	V rámci projektu budú vytvorené PoC riešenia, ktoré budú slúžiť na potvrdenie alebo vyvrátenie premís, z ktorými sa v rámci reformy počíta. Následne sa prijmu opatrenia a ďalšie kroky
Nepodarí sa systémovo vyriešiť problémy s evidenciou kmeňových záznamov	
Nepodarí sa presadiť potrebnú legislatívu	V rámci publicity a komunikácie bude nastavený systém prezentácie benefitov projektu v spoločnosti a odbornej verejnosti, ktoré môžu následne vytvoriť potrebný tlak na presadenie zmien v legislatíve tak, aby boli dosiahnuté projektové ciele
Spolupráca partnerov bude komplikovaná	V rámci prípravy projektu bude vytvorené memorandum o spolupráci, ktoré bude zaväzovať partnerov ku spolupráci v rámci presne dohodnutých pravidiel

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
<p>Okrem zníženia administratívnej záťaže zdravotníckych pracovníkov budú mať navrhnuté opatrenia priamy dopad na rozpočet:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Transformácia sekcií zdravotníckej štatistiky na NCZI znamená potenciál šetrenia na personálnych nákladoch. <p>Ušetrenie na priamych nákladoch bude kompenzovať prevádzkové náklady riešenia, preto predpokladáme, že výsledky reformy budú rozpočtovo neutrálne.</p> <p>Ďalšie nepriame dopady na rozpočet:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lepšie fungujúce elektronické zdravotníctvo a jeho vplyv na odstránenie duplicit a elimináciu podvodov v zdravotníctve, - Lepšie rozhodovanie a návrh politik povedú k: efektívnejším možnostiam liečby a optimalizácií siete poskytovateľov.

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
Počet zapojených inštitúcií	8
Počet zapojených informačných systémov	12
Počet objektov evidencie / datasetov	150
Počet prípadov použitia, pre overenie návrhu politík na základe dôkazov a faktov	3
Počet používateľov analytickej vrstvy	30
Počet vyškolených zdravotníckych pracovníkov	1000
Počet poskytovateľov zdravotnej starostlivosti	

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]
Zavedenie systematického manažmentu údajov v zdravotníctve (rezortná dátová kancelária a dátový kurátor)	Náklady na interné zdroje a expertov	400,000.00
Implementácia modelu riadenia IT v rezorte zdravotníctva (zriadenie sekcie riadenia IT)	Náklady na interné zdroje a expertov	350,000.00
Optimalizácia procesov pre manažment kmeňových údajov v zdravotníctve (registrácia a evidencia entít)	Náklady na interné zdroje a expertov	1,200,000.00
Reforma vykazovania zdravotnej starostlivosti	Náklady na interné zdroje a expertov	1,800,000.00

Výsledok	Relevantné faktory	Alokácia [EUR]
Zavedenie rozhodovania na základe dát v zdravotníctve (overenie) Testovanie využitia nástrojov umelej inteligencie pre podporu rozhodovania v zdravotníctve	Náklady na interné zdroje a expertov	600,000.00
Školenia a vzdelávanie	Náklady na interné zdroje a expertov Počet zabezpečovaných školení a vyškolených účastníkov	400,000.00
Spolu		4,750,000.00

Finančná alokácia pre aktivity OP II

Výsledok	Relevantné faktory	Alokácia [EUR]
Dátový model a auditu v zdravotníctve	Náklady (človekodni) na konzultantov Náklady na interné zdroje	300,000.00
Údaje v zdravotníctve dosahujú požadovanú kvalitu	Náklady (človekodni) na konzultantov Náklady na interné zdroje	600,000.00
Systematický manažment kmeňových údajov v zdravotníctve (MDM)	Náklady (človekodni) na konzultantov Náklady na interné zdroje	1,800,000.00
Interná integrácia a konsolidácia údajov v rezorte zdravotníctva	Náklady (človekodni) na konzultantov Náklady na interné zdroje	1,200,000.00
Realizácia dátovej integrácie na centrálnu platformu	Náklady (človekodni) na konzultantov Náklady na interné zdroje	600,000.00
Analytická vrstva pre údaje zdravotníctva	Náklady (človekodni) na konzultantov Náklady na interné zdroje	900,000.00
Optimalizácia registrov a evidencií v zdravotníctve	Náklady (človekodni) na konzultantov Náklady na interné zdroje	1,100,000.00

Výsledok	Relevantné faktory	Alokácia [EUR]
Zavedenie manažmentu osobných údajov a poskytnutie údajov pre službu „moje dáta“	Náklady (človekodni) na konzultantov Náklady na interné zdroje	600,000.00
Vyhlásenie referenčných údajov Využitie konzumovaných údajov a zavedenie princípu jeden-krát a dosť	Náklady (človekodni) na konzultantov Náklady na interné zdroje	400,000.00
Publikovanie otvorených údajov	Náklady (človekodni) na konzultantov Náklady na interné zdroje	400,000.00
Spolu		7,900,000.00

Finančná alokácia pre aktivity financované zo štátneho rozpočtu

Výsledok	Relevantné faktory	Alokácia [EUR]
Vykazovanie je automatizované na strane PZS	Počet poskytovateľov zdravotnej starostlivosti	5,000,000.00
Spolu		5,000,000.00

Produktivita

Stručné vysvetlenie, akým spôsobom bude ovplyvnená produktivita⁸ v danom sektore (v danej oblasti) a akým spôsobom bude produktivita meraná a vyhodnocovaná (po skončení projektov).

Produktivita
Produktivita pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti: sa zvýši, pretože nový spôsob vykazovania zdravotnej starostlivosti by mal byť administratívne menej náročný, čo znamená že viac času môžu zdravotnícky pacienti venovať pacientov respektíve iným dôležitým úlohám. V rámci projektu sa nastaví spôsob merania administratívnej záťaže vykazovania zdravotnej starostlivosti, aby sme vedeli merať pokrok tejto intervencie.
Produktivita pri zbere zdravotnej starostlivosti: zdravotnícka štatistika sa dnes zbiera a tvorí zastaralými metódami, ktoré vyžadujú relatívne vysoké nároky na pracovné sily (poloautomatické spracovanie výkazov). Plné využitie možností elektronického zdravotníctva a navrhované opatrenia by mali viesť k štihlo fungujúcemu NCZI.
Produktivita v sektore: správne a aktuálne údaje a nové možnosti ich použitia dokážu mať pozitívny vplyv na výkonnosť celého sektora (aj vďaka politikám, ktoré podporujú inovácie).

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

⁸ Produktivitou je myslená miera efektívnosti využitia finančných prostriedkov.

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	Systemový analytik	PR špecialista	Garant aktivity

Administratívny pracovník	Audítor	Školiteľ/Lektor	Metodik
---------------------------	---------	-----------------	---------

P 6. Zoznam prístupov

Prístup	Popis	Príklad použitia
Centralizácia	<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"> ▪ ak sa zavádza jedna organizačná jednotka pre realizáciu činností, ktoré sa vykonávali samostatne ▪ ak dochádza k zlučovaniu kompetencií, k posunu kompetencií na centrálnu úroveň a horizontálnej integrácií. 	<p>Podporné a administratívne služby ako ekonomická agenda, či správa nehnuteľností.</p>
Dôvera v expertov	<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"> ▪ ak projekt slúži najmä na zabezpečenie finančných prostriedkov pre zmenu a celkový návrh zmeny bude ponechaný v rukách expertov v príslušnej oblasti. 	<p>Verejné služby ako zdravotníctvo alebo školstvo.</p>
Hierarchia a stanovenie cieľov	<p>Centrálna 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"> ▪ ak reforma predpokladá vznik hierarchickej štruktúry riadenia výkonu a stanovovania kvality ▪ ak sú navrhované jasné KPI, ktoré bude potrebné dosiahnuť a spôsob ich vyhodnocovania je na centrálnej úrovni ▪ ak je dôraz kladený na kvalitu dát a ich vyhodnocovanie. ▪ kvalita dosahuje v súčasnosti veľmi nízku úroveň a je potrebné dosiahnuť rýchle zlepšenie. 	<p>Verejné služby ako zdravotníctvo alebo školstvo, ale napríklad i budovanie architektúry verejnej správy.</p>

Prístup	Popis	Príklad použitia
Podpora voľby a konkurencie	<p>Klientom sa ponúkne možnosť reálnej voľby, čo podnieti konkurenciu a zlepšovanie služieb.</p> <p>Prístup zvolte v prípade:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ak vďaka reforme získajú klienti možnosť vybrať si službu od viacerých poskytovateľov ▪ ak vďaka reforme bude možné poskytovať službu rôznymi spôsobmi a kanálmi ▪ ak vďaka reforme vznikajú nové a alternatívne možnosti ako vybaviť službu a posilňuje sa regulačná úloha verejnej správy ▪ ak sa systematicky pracuje s architektúrou voľby klientov (podporuje sa viacero variantov služby). 	<p>Verejné služby, kde môžu klienti robiť reálne voľby, napríklad zdravotné poistenie, sociálne poistenie ale i integrované obslužné miesta.</p>
Prenesenie kompetencií a transparentnosť	<p>Prístup spočíva v prenesení 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"> ▪ ak je podporovaná iniciatíva pri zvyšovaní kvality služieb na lokálnej úrovni ▪ ak sa zavádza zverejňovanie informácií o spokojnosti a kvalite služieb (otvorené dáta a ratingy) ▪ verejná služba nie je vhodná pre zavedenie konkurencie medzi prevádzkovateľmi. 	<p>Služby ako polícia, výber daní a ciel, spravodlivosť.</p>
Outsourcing služby	<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"> ▪ ak reforma predpokladá prevod výkonu služby do súkromného sektoru a posilňuje regulačnú úlohu verejnej správy. 	<p>Služby v energetickom alebo telekomunikačnom sektore, železničná doprava a podobne.</p>

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 bankským 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 prekursorami 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

Kód úseku	Názov úseku verejnej správy	Kód PO	Povinná osoba
U00025	Colníctvo	2	MF SR
U00026	Finančná kontrola	2	MF SR
U00027	Vnútorň 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

Kód úseku	Názov úseku verejnej správy	Kód PO	Povinná osoba
U00058	Poskytovanie štátnej prémie k stavebnému sporeniu a štátneho príspevku k hypotekárnym úverom	3	MDVaRR SR
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 politik 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 odídencov	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

Kód úseku	Názov úseku verejnej správy	Kód PO	Povinná osoba
U00096	Všeobecná vnútorná správa vrátane vecí územného a správneho usporiadania Slovenskej republiky	5	MV SR
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	Voľby 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

Kód úseku	Názov úseku verejnej správy	Kód PO	Povinná osoba
U00125	Zastupovanie Slovenskej republiky v konaní pred Súdnyim dvorom Európskej únie	7	MS SR
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 rybolovu s výnimkou akvakultúry a morského rybolovu	10	MŽP SR

Kód úseku	Názov úseku verejnej správy	Kód PO	Povinná osoba
U00154	Ochrana ovzdušia, ozónovej vrstvy a klimatického systému Zeme	10	MŽP SR
U00155	Obchod s emisími kvótami	10	MŽP SR
U00156	Ekologické aspekty územného plánovania	10	MŽP SR
U00157	Odpadové hospodárstvo	10	MŽP SR
U00158	Prevenencia a nápravy environmentálnych škôd	10	MŽP SR
U00159	Prevenencia 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

Kód úseku	Názov úseku verejnej správy	Kód PO	Povinná osoba
U00189	Kontrola plnenia úloh z uznesení vlády Slovenskej republiky	14	ÚV SR
U00190	Kontrola vybavovania petícií a sťažností	14	ÚV SR
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

Kód úseku	Názov úseku verejnej správy	Kód PO	Povinná osoba
U00222	Ochrana ústavného zriadenia, vnútorného poriadku a bezpečnosti štátu	6	MO SR
U00223	Vnútorná správa	viaceré	