

Governance model

Riadenie projektov a programu v rámci rezortu zdravotníctva

Účel dokumentu

Účelom je vymedzenie postavenia kľúčových aktérov v procese riadenia a koordinácie ITVS projektov v rezorte zdravotníctva spolu s ich kompetenciami a definícia základných procesov pre zabezpečenie strategického manažmentu, riadenia zmien a definíciu projektov, návrh legislatívy a eskalácie.

Potreba Governance modelu vychádza z veľkého množstva ITVS projektov v rezorte zdravotníctva, ktoré prichádzajú s elektronizáciou a inováciou služieb, znižovaním administratívnej záťaže, zavádzaním nových dátových, integračných, architektonických a medicínskych štandardov. Vznikajúce riziká a problémy v rámci manažmentu jednotlivých projektov mnoho-krát pramenia v nízkej koordinácii na úrovni programu, resp. portfólia. Túto koordináciu je nutné zaviesť v jasnej hierarchii zodpovedností a kompetencií pre všetky stupne riadenia, aby bolo možné tieto riziká a problémy do budúcnosti efektívne mitigovať.

Súčasne je potrebná vyššia participácia odborných účastníkov zdravotného systému, aby sa predišlo neakceptácii služieb do budúcnosti a práve naopak, aby sa prispelo k ich efektívnemu používaniu. Zapojenie odborných expertov MZ SR a vyššieho manažmentu v rámci najvyšších stupňov koordinácie má zabezpečiť zosúladenie zdravotnej politiky, či optimalizáciu siete pre naplnenie ukazovateľov jednotlivých projektov a strategických dokumentov rezortu zdravotníctva.

Východisková situácia

Základnými strategickými dokumentmi rezortu zdravotníctva, ktoré definujú oblasti, ciele a kroky v oblasti zdravotnej politiky ako aj spoločné piliere, štandardy, či spoločné a zdieľané aplikačné služby pre plánované ITVS projekty sú:

1. Aktualizácia Strategického rámca starostlivosti o zdravie pre roky 2014 – 2030,
2. Stratégia digitálnej transformácie zdravotníctva 2030,
3. Spoľahlivý digitálny ekosystém služieb pre lepšie zdravie (Akčný plán pre rozvoj digitalizácie zdravotníctva do roku 2030).

Vzhľadom na rôzny stav prípravy projektov, či finančné zdroje, z ktorých majú byť financované, je nutné zvoliť koordinovaný prístup. Niektoré projekty prechádzajú medzi operačnými programami s inými cieľmi, boli v rámci prípravnej a iniciačnej fázy projekty niekoľko-krát revidované, časť projektov je ukotvená v Pláne obnovy a odolnosti SR a časť projektov je výsledkom používateľských požiadaviek a požiadaviek trhu. Vzhľadom na závislosti jednotlivých projektov a rôzny stupeň rozpracovanosti je potrebné definovať spoločný prístup k riadeniu programu ako celku.

Governance model zavádza mechanizmy pre užšiu koordináciu a rozhodovanie na úrovni od strategickej až po projektovú. Súčasne spája potreby inovácie informačných technológií s potrebami zdravotnej politiky vo vyšších stupňoch organizačno-kompetenčného modelu a procesov.

Definície

Program - skupina projektov riadených koordinovaným spôsobom na dosiahnutie spoločného cieľa, zvýšených prínosov a umožnenie efektívnej kontroly projektov a efektívneho riadenia projektov, čo nie je možné dosiahnuť, ak sa projekty riadia samostatne,

Projekt je jednorazový proces zameraný na dosiahnutie definovaného cieľa, pozostávajúci zo súboru zosúladených, riadených a časovo ohraničených činností, ktorý súvisí s tvorbou a zavádzaním informačných technológií verejnej správy a rovnako súvisí s úpravou informačných technológií verejnej správy prostredníctvom zmenových požiadaviek.

ITVS sú informačné technológie vo verejnej správe.

Sektor zdravotníctva

Sektor zdravotníctva predstavuje koexistenciu súkromnej a verejnej sféry v oblasti zdravotníctva. Základné pravidlá a povinnosti spravuje Ministerstvo zdravotníctva SR, ktoré je podľa zákona č. 575/2001 Z. z. §19 ústredným orgánom štátnej správy pre:

- a) zdravotnú starostlivosť,
- b) ochranu zdravia,
- c) verejné zdravotné poistenie,
- d) ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov,
- e) prírodné liečebné kúpele, prírodné liečivé zdroje, prírodné minerálne vody,
- f) cenovú politiku v oblasti cien výrobkov, služieb a výkonov v zdravotníctve a v oblasti cien nájmu nebytových priestorov v zdravotníckych zariadeniach,
- g) kontrolu zákazu biologických zbraní.

Kompetencie a úlohy v rámci rezortu zdravotníctva zahŕňajú najmä:

1. Plánovanie a implementáciu verejných zdravotných politík.
2. Reguláciu zdravotných služieb a inštitúcií.
3. Monitorovanie verejného zdravia a epidemiologické sledovanie chorôb.
4. Financovanie a rozpočtovanie zdravotnej starostlivosti.
5. Zabezpečovanie prístupu k zdravotným službám pre občanov.
6. Riadenie a koordináciu zdravotných inštitúcií a personálu.
7. Vedenie vzdelávania a odborného rozvoja v oblasti zdravotnej starostlivosti.

Súčasne má rezort zdravotníctva dôležitú úlohu aj pri riadení a podpore informatizácie zdravotníctva. Medzi dôležité aspekty informatizácie zdravotníctva patria najmä:

- **Elektronická zdravotná dokumentácia:** Regulácia a zavádzanie elektronických zdravotných záznamov (EHR - Electronic Health Records) do zdravotných zariadení. Tieto digitálne záznamy umožňujú lekárom a zdravotnému personálu rýchly prístup k informáciám o pacientoch a zlepšujú kontinuitu starostlivosti. Tento aspekt predpokladá zmapovanie dát prierezovo a vytvorenie spoločnej dátovej architektúry a štandardov.

- **Zdieľanie informácií:** Informatizácia umožňuje zdieľanie dôležitých zdravotných informácií medzi rôznymi poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti a inštitúciami. Pre zefektívnenie procesu sú nevyhnutné štandardy pre bezpečné a efektívne zdieľanie informácií. Súčasne je potrebné dbať ohľad aj na neštandardné situácie v prípade šírenia infekčných ochorení, kedy je dôležitá rýchlosť reakcie a prispôbiť tomu dátové zdroje a analytické nástroje.
- **Telemedicína:** Je jednou z nových oblastí v slovenskom zdravotníctve, ktorú je potrebné rozvíjať za účelom zvýšenia zdravotnej starostlivosti a súčasného zníženia záťaže zdravotných pracovníkov. Táto oblasť podporuje využívanie telekomunikačných technológií na diaľkovú konzultáciu a sledovanie pacientov. To môže pomôcť poskytovať starostlivosť v odľahlejších oblastiach a aj znižovať náklady na cestovanie pacientov.
- **Bezpečnosť dát:** Evolúcia v informačných technológiách prináša so sebou aj nové bezpečnostné výzvy a hrozby, preto je nevyhnutné dbať na ochranu osobných a zdravotných údajov pacientov. Súčasne je potrebné zohľadniť aj princíp efektívnosti vynaloženia zdrojov a prichádzať so spoločnými alebo prepoužiteľnými riešeniami a štandardmi v oblasti bezpečnosti.
- **Digitálna infraštruktúra:** Oblasť infraštruktúry je dôležitá najmä s dôrazom zvýšenia kompatibility v súčasnosti decentralizovaných riešení ITVS, ktorá sa dá zabezpečiť homogenizáciou infraštruktúrneho prostredia, spoločnými štandardmi pre vývoj a nasadzovanie nových technológií a zjednotením prevádzkových postupov. Súčasne je potrebné zohľadňovať aj inováciu technologických komunikačných prostriedkov užívateľov a flexibilne podporiť nové komunikačné kanály za účelom zlepšenia prístupu poskytovateľov a pacientov k zdravotným údajom a službám.

Kľúčové legislatívne predpisy pre oblasť zdravotníctva a informatizácie

Nasledujúca kapitola prináša pohľad na aktuálny zoznam najdôležitejších legislatívnych predpisov pre oblasť zdravotníctva a informačných technológií vo verejnej správe. Uvedený zoznam predstavuje najdôležitejšie legislatívne akty, ktoré je nevyhnutné v rámci strategického manažmentu a manažmentu projektov zohľadniť. Vykonávacie predpisy nie sú súčasťou zoznamu vzhľadom na početnosť. Aplikácia legislatívnych a vykonávacích predpisov závisí od charakteru projektu a oblastí, ktoré pokrýva.

Úprava legislatívy je imanentnou časťou mnohých pripravovaných projektov a preto Governance model definuje potrebu širšej koordinácie prípravy a úpravy legislatívnych predpisov so zainteresovanými stranami.

Názov legislatívneho predpisu	Popis
Zdravotnícka oblasť	
Zákon č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov	Ustanovuje: <ol style="list-style-type: none"> poskytovanie zdravotnej starostlivosti a služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, práva a povinnosti fyzických osôb a právnických osôb pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti, postup pri úmrtí a výkon štátnej správy na úseku zdravotnej starostlivosti
Zákon č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov	Ustanovuje: <ol style="list-style-type: none"> podmienky poskytovania zdravotnej starostlivosti a služieb súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti fyzickými osobami a právnickými osobami, podmienky na výkon zdravotníckeho povolania, vrátane podmienok uznávania dokladov o vzdelaní na výkon zdravotníckeho povolania, vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov, vznik, postavenie, orgány a pôsobnosť stavovských organizácií v zdravotníctve, práva a povinnosti člena komory, povinnosti poskytovateľa zdravotnej starostlivosti a povinnosti zdravotníckeho pracovníka, dozor nad dodržiavaním povinností a sankcie za porušenie povinností ustanovených týmto zákonom.
Zákon č. 577/2004 Z. z. o rozsahu zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia a o úhradách za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov	Ustanovuje: <ol style="list-style-type: none"> rozsah zdravotnej starostlivosti uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia za podmienok ustanovených osobitnými predpismi a úhrady za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti.
Zákon č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení a o zmene a doplnení zákona č. 95/2002 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov	Ustanovuje: <ol style="list-style-type: none"> zdravotné poistenie, právne vzťahy vznikajúce na základe zdravotného poistenia a prerozdelenie poistného na verejné zdravotné poistenie.
Zákon č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov	Zákon ustanovuje <ol style="list-style-type: none"> postavenie zdravotných poisťovní a podmienky na vykonávanie verejného zdravotného poistenia, činnosť zdravotných poisťovní, ich organizáciu a riadenie, zriadenie, pôsobnosť, organizáciu, riadenie a hospodárenie Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou, dohľad nad zdravotnou starostlivosťou, ktorým je <ol style="list-style-type: none"> dohľad nad zdravotnými poisťovňami a verejným zdravotným poistením a dohľad nad poskytovaním zdravotnej starostlivosti,

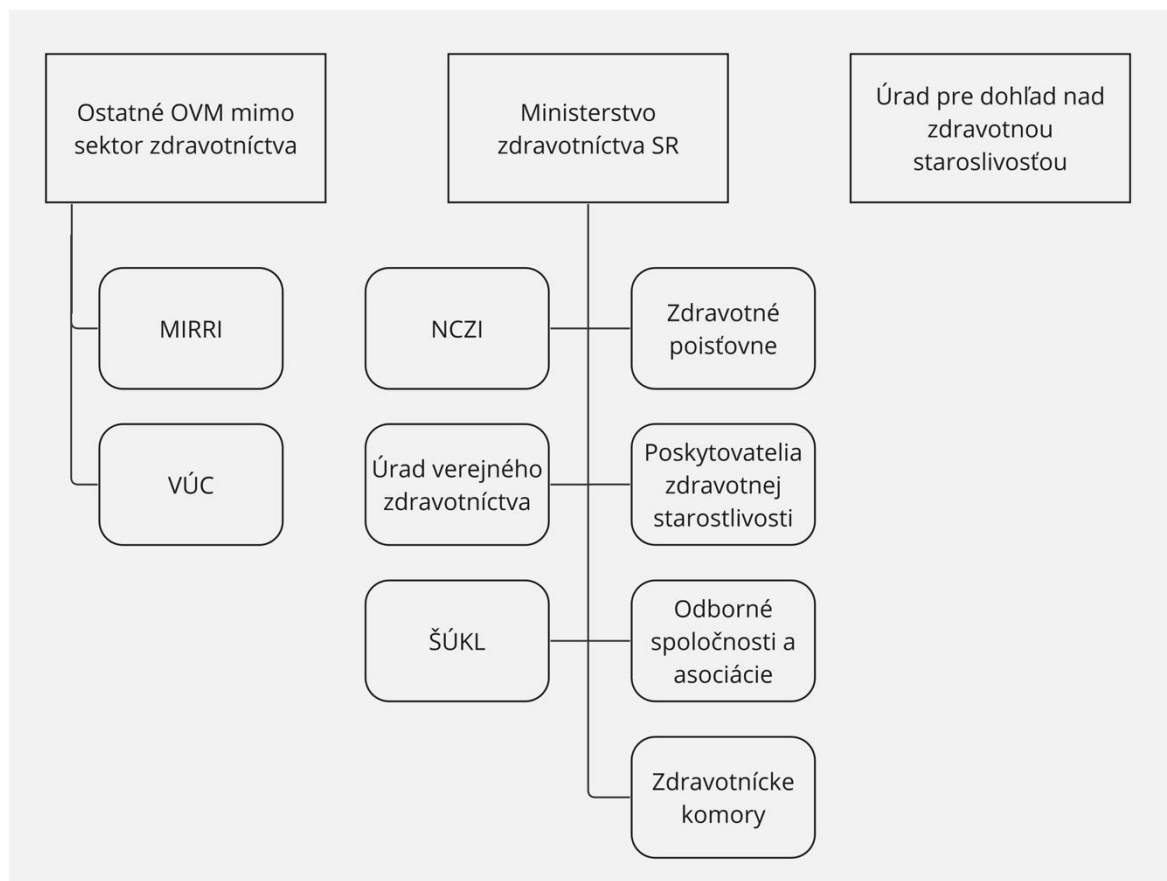
	<ul style="list-style-type: none"> e) transformáciu zdravotných poisťovní, ktoré vznikli podľa doterajších predpisov na akciové spoločnosti, f) výkon štátnej správy na úseku verejného zdravotného poistenia, úhradových mechanizmov a regulácie cien.
Zákon č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov	<p>Zákon upravuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) vymedzenie národného zdravotníckeho informačného systému, b) údajovú základňu národného zdravotníckeho informačného systému, c) postup pri sprístupňovaní údajov z národného zdravotníckeho informačného systému, d) národné zdravotnícke administratívne registre, e) národné zdravotné registre, f) štandardy zdravotníckej informatiky, g) zdravotnícku štatistiku, h) postavenie a úlohy Národného centra zdravotníckych informácií, i) proces overovania zhody informačných systémov poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, informačných systémov zdravotných poisťovní, informačných systémov Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou, informačných systémov subjektov uvedených v § 5 ods. 6 písm. j) až o) a písm. s) až y) a informačných systémov na objednávanie pacientov, j) proces vydávania elektronických preukazov zdravotníckych pracovníkov a elektronických preukazov pracovníkov v zdravotníctve.
Zákon č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov	<p>Tento zákon ustanovuje</p> <ul style="list-style-type: none"> a) organizáciu a výkon verejného zdravotníctva, b) vykonávanie prevencie ochorení a iných porúch zdravia, c) zriaďovanie a činnosť komisií na preskúšanie odbornej spôsobilosti, d) požiadavky na odbornú spôsobilosť a vydávanie osvedčení o odbornej spôsobilosti, e) požiadavky na zdravé životné podmienky a zdravé pracovné podmienky, f) opatrenia orgánov štátnej správy na úseku verejného zdravotníctva pri ohrozeniach verejného zdravia, g) povinnosti fyzických osôb a právnických osôb pri ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia, h) výkon štátneho zdravotného dozoru a epidemiologického vyšetovania, i) priestupky a iné správne delikty na úseku verejného zdravotníctva.
Zákon č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov	<p>Zákon upravuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) podmienky na zaobchádzanie s humánnymi liekmi a veterinárnymi liekmi, b) podmienky na zaobchádzanie so zdravotníckymi pomôckami, c) požiadavky na skúšanie liekov, zdravotníckych pomôcok a diagnostických zdravotníckych pomôcok in vitro vrátane etického posudzovania etickou komisiou pre klinické skúšanie humánneho lieku, pre

	<p>klinické skúšanie zdravotníckej pomôcky a pre štúdiu výkonu diagnostickej zdravotníckej pomôcky in vitro (ďalej len „etická komisia pre klinické skúšanie“),</p> <p>d) požiadavky na uvádzanie liekov na trh,</p> <p>e) požiadavky na uvádzanie zdravotníckych pomôcok na trh alebo do prevádzky,</p> <p>f) požiadavky na zabezpečovanie kvality, účinnosti a bezpečnosti liekov a zdravotníckych pomôcok,</p> <p>g) požiadavky na kontrolu kvality, účinnosti a bezpečnosti liekov a zdravotníckych pomôcok,</p> <p>h) práva a povinnosti fyzických osôb a právnických osôb na úseku farmácie,</p> <p>i) úlohy orgánov štátnej správy a samosprávy na úseku farmácie.</p>
Zákon č. 538/2005 Z. z. o prírodných liečivých vodách, prírodných liečebných kúpeľoch, kúpeľných miestach a prírodných minerálnych vodách a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov	<p>Zákon upravuje</p> <p>a) uznávanie prírodných liečivých vôd a prírodných minerálnych vôd,</p> <p>b) využívanie a ochranu prírodných liečivých zdrojov a prírodných minerálnych zdrojov,</p> <p>c) uznávanie klimatických podmienok vhodných na liečenie a ich ochranu,</p> <p>d) podmienky na povolenie na prevádzkovanie prírodných liečebných kúpeľov a kúpeľných liečební,</p> <p>e) podmienky na uznávanie kúpeľných miest,</p> <p>f) ochranu kúpeľného územia a požiadavky na kúpeľné prostredie,</p> <p>g) práva a povinnosti fyzických osôb a právnických osôb pri uznávaní prírodných liečivých vôd, prírodných minerálnych vôd a klimatických podmienok vhodných na liečenie a pri využívaní a ochrane prírodných liečivých zdrojov, prírodných minerálnych zdrojov a klimatických podmienok vhodných na liečenie,</p> <p>h) pôsobnosť orgánov štátnej správy a obcí,</p> <p>i) zodpovednosť za porušenie povinností ustanovených týmto zákonom.</p>
Zákon č. 579/2004 Z. z. o záchrannej zdravotnej službe a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov	<p>Zákon upravuje</p> <p>a) organizáciu záchrannej zdravotnej služby,</p> <p>b) činnosti operačného strediska záchrannej zdravotnej služby vrátane povinností poskytovateľov záchrannej zdravotnej služby a</p> <p>c) ostatných dodatočných činností v zmysle zákona.</p>
Oblasť informatizácie	
Zákon č. 305/2013 Z. z. o elektronickej podobe výkonu pôsobnosti orgánov verejnej moci a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o e-Governmente) v znení neskorších predpisov	<p>Zákon upravuje</p> <p>a) niektoré informačné systémy pre výkon pôsobnosti orgánov verejnej moci v elektronickej podobe,</p> <p>b) elektronické podanie, elektronický úradný dokument a niektoré podmienky a spôsob výkonu verejnej moci elektronickej a elektronickej komunikácie,</p> <p>c) elektronické schránky a elektronické doručovanie,</p> <p>d) identifikáciu osôb a autentifikáciu osôb,</p> <p>e) autorizáciu,</p> <p>f) zaručenú konverziu,</p>

	<ul style="list-style-type: none"> g) spôsob vykonania úhrady orgánu verejnej moci, h) referenčné registre
Zákon č. 95/2019 Z. z. o informačných technológiách vo verejnej správe a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov	<p>Zákon ustanovuje</p> <ul style="list-style-type: none"> a) organizáciu správy informačných technológií verejnej správy, b) práva a povinnosti orgánu vedenia a orgánu riadenia v oblasti informačných technológií verejnej správy, na ktoré sa vzťahuje tento zákon, c) základné požiadavky kladené na informačné technológie verejnej správy a na ich správu.
Zákon č. 69/2018 Z. z. o kybernetickej bezpečnosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov	<p>Zákon upravuje</p> <ul style="list-style-type: none"> a) organizáciu, pôsobnosť a povinnosti orgánov verejnej moci v oblasti kybernetickej bezpečnosti, b) národnú stratégiu kybernetickej bezpečnosti, c) jednotný informačný systém kybernetickej bezpečnosti, d) organizáciu a pôsobnosť jednotiek pre riešenie kybernetických bezpečnostných incidentov a ich akreditáciu, e) postavenie a povinnosti prevádzkovateľa základnej služby a poskytovateľa digitálnej služby, f) bezpečnostné opatrenia, g) systém zabezpečenia kybernetickej bezpečnosti, h) kontrolu nad dodržiavaním tohto zákona a audit.
Zákon č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov	<p>Zákon upravuje</p> <ul style="list-style-type: none"> a) ochranu práv fyzických osôb pred neoprávneným spracúvaním ich osobných údajov, b) práva, povinnosti a zodpovednosť pri spracúvaní osobných údajov fyzických osôb, c) postavenie, pôsobnosť a organizáciu Úradu na ochranu osobných údajov Slovenskej republiky
Zákon č. 272/2016 Z. z. o dôveryhodných službách pre elektronické transakcie na L16 vnútornom trhu a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o dôveryhodných službách) v znení neskorších predpisov	<p>Zákon upravuje</p> <ul style="list-style-type: none"> a) podmienky poskytovania dôveryhodných služieb, b) povinnosti poskytovateľov dôveryhodných služieb, c) pôsobnosť Národného bezpečnostného úradu (ďalej len „úrad“) v oblasti dôveryhodných služieb a d) sankcie za porušenie povinností podľa osobitného predpisu a tohto zákona.

Organizačný model

Organizačný model predstavuje základné východisko pre stanovenie rolí, úloh a kompetencií v rámci kompetenčného modelu. Organizačný model vychádza z existujúcich legislatívnych kompetencií a postavení v rámci zdravotného systému. Postavenie Ministerstva investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie v Governance modeli sa uvádza z dôvodu silnej interakcie v rámci riadenia ITVS projektov.



Ministerstvo zdravotníctva SR (MZ SR)

Hlavnou úlohou Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej aj ako „ministerstvo“ alebo „MZ SR“) je podieľať sa na tvorbe jednotnej štátnej politiky v oblasti zdravotníctva, uskutočňovať túto politiku, vykonávať v rozsahu svojej pôsobnosti štátnu správu, ako aj plnenie ďalších úloh ustanovených v ústavných zákonoch, zákonoch a iných všeobecne záväzných právnych predpisoch.

MZ SR ako ústredný orgán štátnej správy pre zdravotnú starostlivosť, ako regulátor a tvorca zdravotných politík, preberá na seba zodpovednosť za koordináciu implementácie projektov pre účel politík zdravia.

Hlavnými organizačnými útvarmi MZ SR zapojenými do Governance modelu sú v závislosti od charakteru projektu a stupňa hierarchie procesu:

1. Minister,
2. Štátni tajomníci,
3. Generálny tajomník služobného útvaru,
4. Vecné sekcie,

5. Sekcia digitalizácie,
6. Zástupca inštitútu zdravotných analýz,
7. Sekcia implementácie plánu obnovy a odolnosti a reforiem,
8. Sekcia európskych programov a projektov,
9. Sekcia financovania,
10. Sekcia verejného obstarávania.

Národné centrum zdravotníckych informácií (NCZI)

NCZI je štátna príspevková organizácia, ktorej zriaďovateľom je Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky. Postavenie a úlohy NCZI upravuje zákon č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. NCZI, okrem iných úloh, vykonáva úlohy v oblasti správy národného zdravotníckeho informačného systému a správy národných zdravotníckych administratívnych registrov a národných zdravotných registrov. Vzhľadom na dotknuté procesy je NCZI v postavení správcu dát, ktoré sú ukladané do ezdravia a správcu národného portálu zdravia, ktorý slúži ako vstupný kanál občana pri prístupe k svojim elektronickým zdravotným záznamom.

Hlavnými organizačnými útvarmi NCZI zapojenými do Governance modelu sú v závislosti od charakteru projektu a stupňa hierarchie procesu:

1. Riaditeľ NCZI,
2. Sekcia strategického manažmentu,
3. Sekcia informačno-komunikačných technológií,
4. Sekcia správy zdravotníckych dát,
5. Sekcia bezpečnosti.

Úrad verejného zdravotníctva SR (ÚVZ)

Úrad odborne a metodicky riadi, usmerňuje a kontroluje výkon štátnej správy v oblasti verejného zdravotníctva uskutočňovaný regionálnymi úradmi verejného zdravotníctva v Slovenskej republike. Celá oblasť problematiky, ktorá je predmetom projektu je vo výlučnej kompetencii Úradu verejného zdravotníctva SR pričom kompetencie a pôsobnosť úradu na úseku ochrany, podpory a rozvoja verejného zdravia ustanovuje § 5 zákona č. 355/2007 Z.z. Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky je rozpočtová organizácia štátu s pôsobnosťou pre územie Slovenskej republiky. Podľa platnej legislatívy je ÚVZ SR kľúčovou inštitúciou, ktorá vykonáva výkon verejného zdravotníctva. Úrad odborne a metodicky riadi, usmerňuje a kontroluje výkon štátnej správy v oblasti verejného zdravotníctva uskutočňovaný regionálnymi úradmi verejného zdravotníctva v Slovenskej republike. Podrobnejšie kompetencie a pôsobnosť úradu na úseku ochrany, podpory a rozvoja verejného zdravia ustanovuje § 5 zákona č.355/2007 Z.z. podľa ktorého úrad:

- Vypracováva návrhy, zásadné smery a priority štátnej politiky VZ (§5)
- Centrálné riadi a koordinuje VZ
- Stanovuje KPI
- Navrhuje digitálne služby a štandardné postupy
- Zverejňuje otvorené údaje
- Zabezpečuje vzdelávanie

Hlavnými organizačnými útvarmi ÚVZ zapojenými do Governance modelu sú v závislosti od charakteru projektu a stupňa hierarchie procesu:

1. Hlavný hygienik SR,
2. Sekcia informačných technológií,
3. Referát architektúry a informačných technológií,
4. Vecne príslušné útvary.

Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou (ÚDZS)

Úrad bol zriadený zákonom č. 581/2004 Z. z. ako právnická osoba, ktorej sa v oblasti verejnej správy zveruje vykonávanie dohľadu nad poskytovaním zdravotnej a ošetrovateľskej starostlivosti a verejným zdravotným poistením. Úrad dohliada nad všetkými kľúčovými aspektmi systému zdravotníctva, s cieľom udržiavať finančnú stabilitu, výkonnosť a solidárnosť systému. Úrad okrem iného vykonáva dohľad nad verejným zdravotným poistením tým, že

- dohliada na dodržiavanie ustanovení zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach a dohľade nad zdravotnou starostlivosťou (ďalej len „zákon o dohľade“) a zákona č. 580/2004 Z. z. o zdravotnom poistení (ďalej len „zákon o zdravotnom poistení“),
- vydáva povolenia a iné rozhodnutia podľa zákona o dohľade a dohliada na plnenie ním vydaných rozhodnutí vrátane podmienok určených v týchto rozhodnutiach,
- rozhoduje o námietkach poistenca alebo platiteľa poistného proti výkazu nedoplatkov, ak námietkam nevyhovela zdravotná poisťovňa,
- vydáva rozhodnutia vo veciach prerozdelenia poistného,
- vydáva rozhodnutia o pokutách za porušenie povinností ustanovených zákonom o dohľade a zákonom o zdravotnom poistení,
- rozhoduje o odvolaní proti rozhodnutiu zdravotnej poisťovne o zamietnutí žiadosti o udelenie súhlasu s plánovanou ústavnou zdravotnou starostlivosťou,
- zasiela Ministerstvu zdravotníctva Slovenskej republiky (MZ SR) rozhodnutia o mesačnom prerozdeľovaní preddavkov na poistné a rozhodnutia o ročnom prerozdeľovaní poistného vydané jednotlivým zdravotným poisťovňami,
- zasiela MZ SR údaje na účely výpočtu indexu rizika nákladov z centrálného registra poistencov,
- vydáva platobný výmer na pohľadávky vyplývajúce z neuhradeného preplatku na poistnom,
- sleduje a vyhodnocuje údaje uvádzané vo výkazoch, hláseniach, prehľadoch a iných správach predkladaných úradu zdravotnými poisťovňami,

Hlavnými organizačnými útvarmi ÚDZS zapojenými do Governance modelu sú v závislosti od charakteru projektu a stupňa hierarchie procesu:

1. Predseda úradu,
2. Odbor informačných systémov,
3. Oddelenie kybernetickej a informačnej bezpečnosti,
4. Odbor riadenia projektov,
5. Vecne príslušné útvary.

Združenie samosprávnych krajov (VÚC)

VÚC predstavuje najvyššiu územnú samosprávnú jednotku v SR. Územie VÚC je v súčasnosti identické s územím kraja, preto máme v SR aktuálne 8 VÚC.

V rámci svojich kompetencií VÚC vykonáva na úseku zdravotníctva najmä tieto činnosti:

- vydáva povolenia na prevádzkovanie zdravotníckych zariadení a metodicky riadi zdravotnícke zariadenia vo svojej pôsobnosti,
- vedie záznamy o existujúcich štátnych a neštátnych zdravotníckych zariadeniach,
- zriaďuje etické komisie na posudzovanie etickej prijateľnosti projektov biomedicínskeho výskumu a etických otázok vznikajúcich pri poskytovaní ambulantnej starostlivosti,
- určuje poskytovateľa osobe pri odmietnutí jej návrhu na uzatvorenie dohody o poskytovaní zdravotnej starostlivosti,
- preberá do úschovy a zabezpečuje odovzdanie zdravotnej dokumentácie inému poskytovateľovi, vykonáva dozor nad poskytovaním zdravotnej starostlivosti v rozsahu ustanovenom osobitným predpisom,
- rieši podnety a sťažnosti súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti,
- vydáva záväzné opatrenia na odstránenie nedostatkov zistených pri výkone dozoru a ukladá pokuty za porušenie povinností ustanovených zákonmi a osobitnými predpismi upravujúcimi výkon zdravotníckeho povolania,
- vydáva povolenie na poskytovanie lekárenskej starostlivosti vo verejnej lekárni, vo výdajni zdravotníckych pomôcok,
- rozhoduje a určuje spôsob, ako nakladať so zásobami liekov a zdravotníckych pomôcok v prípade, ak držiteľ povolenia prestal spĺňať podmienky na vydanie povolenia alebo získal povolenie na základe nepravdivých údajov,
- organizuje poskytovanie pohotovostných služieb vo verejných lekárňach, rieši podnety a sťažnosti na úseku humánnej farmácie, vykonáva dozor nad poskytovaním lekárenskej starostlivosti a pod.

Hlavnými organizačnými útvarmi združenia a VÚC zapojenými do Governance modelu sú v závislosti od charakteru projektu a stupňa hierarchie procesu:

1. Predseda združenia,
2. Predseda VÚC,
3. Útvar zodpovedný za zdravotníctvo,
4. Útvar zodpovedný za informačné technológie a bezpečnosť,
5. Útvar zodpovedný za riadenie projektov,
6. Iné vecne príslušné útvary.

Odborné spoločnosti a asociácie

Odborné spoločnosti a asociácie sú dobrovoľnými a nezávislými združeniami fyzických a právnických osôb poskytujúcich zdravotnú starostlivosť na území SR v štátnych alebo neštátnych zdravotníckych zariadeniach, najčastejšie podľa ich zamerania činnosti (súkromní ambulantní lekári, nemocnice, lekárnici a podobne). Sú založené najmä so zámerom pozitívne pôsobiť na vytváranie odborných, právnych, ekonomických, sociálnych a ďalších podmienok ovplyvňujúcich vykonávanie ich činnosti – poskytovanie zdravotnej starostlivosti (lekárskej, ambulantnej, ošetrovateľskej a podobne).

Hlavnými organizačnými útvarmi odborných spoločností a asociácií zapojenými do Governance modelu sú v závislosti od charakteru projektu a stupňa hierarchie procesu:

1. Čelný predstaviteľ odbornej spoločnosti alebo asociácie,
2. Odborný zástupca podľa charakteru projektu/problému.

Zdravotné poisťovne (ZP)

Zdravotné poisťovne vykonávajú verejné zdravotné poistenie. Na stránkach zdravotných poisťovní občan nájde kontakty a tiež rôzne formuláre/tlačivá v elektronickej verzii. Dostupné sú aj informácie o vzniku/zániku poistného vzťahu, o zmenách zdravotnej poisťovne, informácie o zmluvných poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, ale aj dôležité informácie o novinkách a zmenách pre platiteľov poistného, informácie o rozsahu zdravotnej starostlivosti hradenej z verejného zdravotného poistenia, o liekoch, zdravotníckych pomôckach a pod. Hlavnými organizačnými útvarmi zdravotných poisťovní zapojenými do Governance modelu sú v závislosti od charakteru projektu a stupňa hierarchie procesu:

1. Generálny riaditeľ,
2. Útvar stratégie,
3. Útvar informačno-komunikačných technológií a bezpečnosti,
4. Útvar projektového riadenia.

Štátny ústav pre kontrolu liečiv (ŠÚKL)

ŠÚKL ako štátny orgán vykonáva svoju pôsobnosť v súlade s § 129 zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, pričom zabezpečuje najmä registráciu liečiv a drogových prekursorov a ich kontrolu. V rámci výkonu štátneho dozoru na úseku farmácie vykonáva inšpekčnú činnosť a kontrolu činnosti držiteľov povolení na zaobchádzanie s liekmi a so zdravotníckymi pomôckami (napr. verejných lekární, výdajní zdravotníckych pomôcok a pod.). V prípade zistenia nedostatkov či porušení zákona podáva podnety na začatie správneho konania.

Na stránke ŠÚKL občan nájde aktuálne oznamy v zmysle vykonávanej pôsobnosti, napr. o bezpečnosti liekov a zdravotníckych pomôcok (stiahnutie z trhu, pozastavenie dodávok a pod.), o registrácii humánnych liekov či zdravotníckych pomôcok a pod.

Hlavnými organizačnými útvarmi ŠÚKL zapojenými do Governance modelu sú v závislosti od charakteru projektu a stupňa hierarchie procesu:

1. Riaditeľ,
2. Oddelenie informačných technológií,
3. Vecne príslušné útvary.

Zdravotnícke komory a stavovské organizácie

Komora je samosprávnou stavovskou organizáciou, ktorej vznik, postavenie, orgány a pôsobnosť upravuje zákon č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov. Komora združuje v rámci celého Slovenska zdravotníckych pracovníkov vykonávajúcich jednotlivé zdravotnícke povolanie (napr. lekárov, farmaceutov, zdravotné sestry a podobne). V prípade potreby a na základe vnútorných predpisov si komora môže zriadiť aj regionálne komory.

Členstvo zdravotníckeho pracovníka v komore je dobrovoľné. Na druhej strane, registrácia zdravotníckeho pracovníka v komore je povinnou podmienkou výkonu jeho zdravotníckeho

povolania, teda k tomu, aby zdravotnícky pracovník mohol vykonávať svoje povolanie, je nevyhnutné byť registrovaný v príslušnej komore.

Zo zákona plní každá komora najmä tieto základné úlohy:

- združuje zdravotníckych pracovníkov, ktorí sú jej členmi,
- chráni práva a záujmy svojich členov v súvislosti s výkonom zdravotníckeho povolania,
- poskytuje svojim členom bezplatné sprostredkovanie odborného, právneho a ekonomického poradenstva v súvislosti s výkonom zdravotníckeho povolania,
- sprostredkúva svojim členom v prípade potreby zastupovanie v konaní pred súdmi, orgánmi štátnej správy a územnej samosprávy vo veciach súvisiacich s výkonom zdravotníckeho povolania,
- zastupuje svojich členov v spoločných otázkach týkajúcich sa výkonu zdravotníckeho povolania,
- rieši podnety, návrhy a sťažnosti svojich členov v súvislosti s ich právami a povinnosťami vyplývajúcimi z tohto zákona,
- vedie zoznam svojich členov,
- vedie register podľa príslušného zdravotníckeho povolania a zabezpečuje sústavné vzdelávanie všetkých členov,
- vydáva potvrdenia o zápise do registra,
- rozhoduje o doplnení vedomostí sústavného vzdelávania,
- poskytuje údaje z registra Ministerstvu zdravotníctva SR na účely štátnych štatistických zisťovaní a na účely vydávania potvrdení podľa osobitného predpisu,
- zriaďuje, zlučuje, rozdeľuje a zrušuje svoje regionálne komory,
- rozhoduje o vydaní, dočasnom pozastavení a zrušení licencie,
- kontroluje dodržiavanie povinností členov komory,
- rozhoduje o disciplinárnych opatreniach,
- spolupracuje so samosprávnym krajom pri tvorbe verejnej siete, ak je verejná sieť menšia ako minimálna sieť,
- rozhoduje o uložení pokuty.

Hlavnými organizačnými útvarmi zdravotníckych komôr a stavovských organizácií zapojenými do Governance modelu sú v závislosti od charakteru projektu a stupňa hierarchie procesu:

1. Čelný predstaviteľ zdravotníckej komory alebo stavovskej organizácie,
2. Odborný zástupca podľa charakteru projektu/problému.

Ministerstvo investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie (MIRRI)

MIRRI je ústredným orgánom štátnej správy pre riadenie, koordináciu a dohľad nad využívaním finančných prostriedkov z fondov Európskej únie a tiež pre oblasť informatizácie spoločnosti. Ministerstvo zabezpečuje centrálné riadenie informatizácie spoločnosti a tvorbu politiky jednotného digitálneho trhu, rozhodovanie o využívaní finančných zdrojov vo verejnej správe pre informačné technológie, centrálnu architektúru integrovaného informačného systému verejnej správy a koordináciu plnenia úloh v oblasti informatizácie spoločnosti.

Hlavnými organizačnými útvarmi MIRRI zapojenými do Governance modelu sú v závislosti od charakteru projektu a stupňa hierarchie procesu:

1. Štátny tajomník zodpovedný za informatizáciu,
2. Sekcia informačných technológií verejnej správy,
3. Sekcia implementácie projektov informatizácie,

4. Sekcia kybernetickej bezpečnosti.

Poskytovatelia zdravotnej starostlivosti (PZS)

PZS je definovaný v zákone č. 578/2004 Z.z. (o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov). Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti je subjekt, organizácia alebo jednotlivá osoba, ktorá poskytuje rôzne formy zdravotnej starostlivosti a služieb pacientom alebo klientom. Ich hlavným cieľom je udržiavať a obnovovať zdravie jednotlivcov a liečiť rôzne zdravotné stavy. Poskytovatelia zdravotnej starostlivosti môžu zahŕňať:

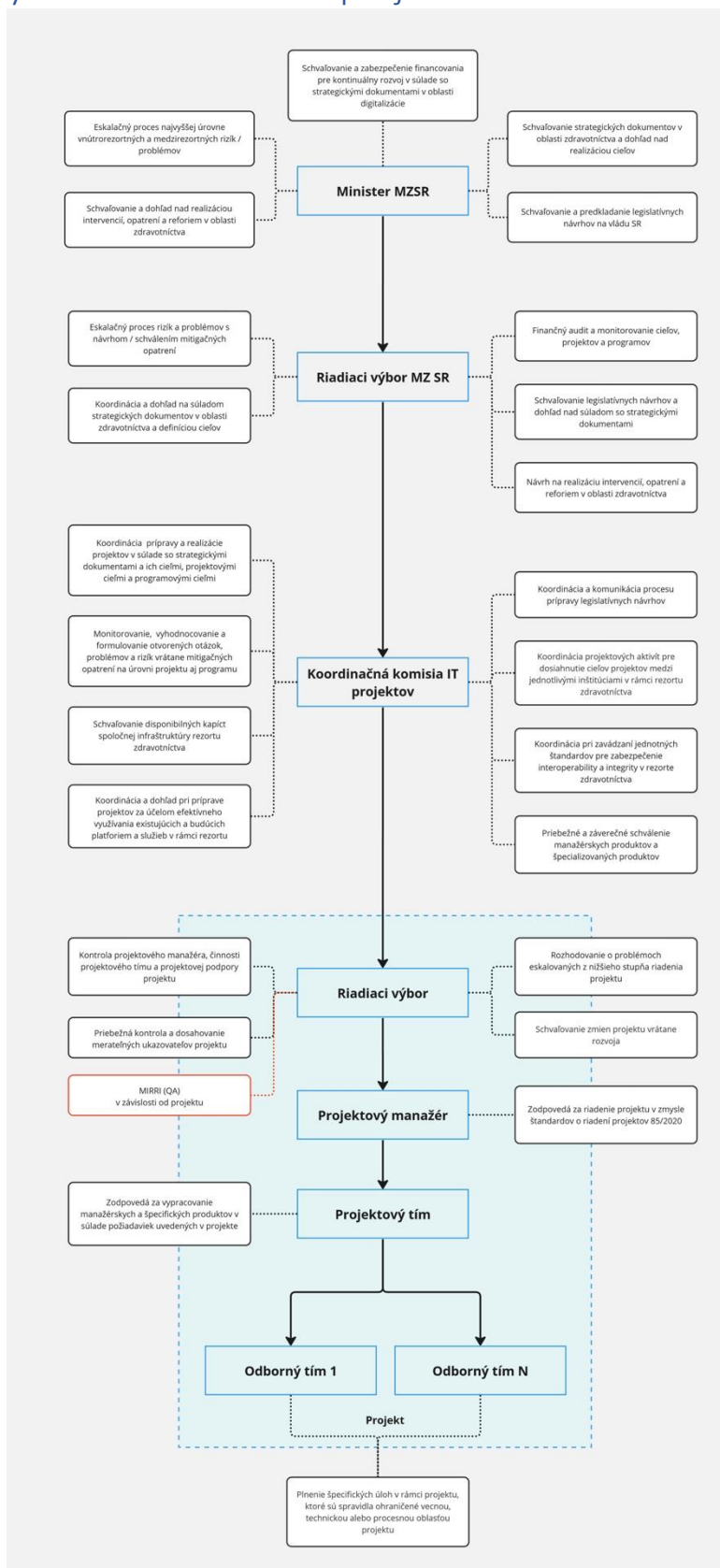
- Ambulantná zdravotná starostlivosť: Lekári, vrátane lekárov všeobecnej praxe a špecialistov, sú primárnymi poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti. Posudzujú, diagnostikujú a liečia pacientov.
- Ústavná zdravotná starostlivosť: Nemocnice sú ústavné zdravotnícke zariadenia, kde sa poskytujú rôzne úrovne zdravotnej starostlivosti, od akútnej starostlivosti až po dlhodobú hospitalizáciu.
- Spoločné liečebné a vyšetrovacie zložky (SVALZ): SVALZ sa podieľajú na zabezpečovaní zdravotníckej starostlivosti poskytovaním diagnostických a liečebných služieb pre ambulantnú i lôžkovú zložku zdravotníckych zariadení. Vo veľkej väčšine ide o oddelenia, ktoré nemajú vlastné lôžka či pacientov. Pacienti sú k nim s príslušnou požiadavkou na diagnostiku alebo liečbu odosielaní z ambulancií a/alebo lôžkových oddelení.
- Zdravotné sestry: Zdravotné sestry sú dôležitými členmi tímu poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. Vykonávajú rôzne povinnosti, vrátane monitorovania pacientov, poskytovania starostlivosti a podávania liekov.
- Farmaceuti: Farmaceuti sa zameriavajú na výrobu, distribúciu a správne používanie liekov.
- Fyzioterapeuti: Fyzioterapeuti pomáhajú pacientom obnoviť pohybové schopnosti a zmierniť bolesť pomocou cvičení a terapie.
- Iné zdravotné odborníci: Existuje mnoho ďalších špecializovaných poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, vrátane psychológov, psychiatrov, laboratórnych technikov a ďalších.

Poskytovatelia zdravotnej starostlivosti môžu pracovať v rôznych prostrediach, vrátane ambulantných kliník, nemocníc, domácich zdravotných služieb a iných zdravotných zariadení. Ich úlohou je zabezpečiť, aby pacienti dostali primeranú starostlivosť na základe ich zdravotného stavu a potrieb.

Hlavnými organizačnými útvarmi poskytovateľov zdravotnej starostlivosti zapojenými do Governance modelu sú v závislosti od charakteru projektu a stupňa hierarchie procesu:

1. Zástupca PZS podľa charakteru projektu/problému.

Kompetenčný model koordinácie projektov



Minister MZ SR

Minister zdravotníctva je najvyšším orgánom v postavení kompetenčného modelu, ktorý okrem iného zodpovedá za:

1. Strategické rozhodnutia v oblasti zdravotnej politiky,
2. Strategické rozhodnutia v oblasti ITVS projektov v zdravotníctve,
3. Schvaľovanie strategických dokumentov,
4. Predkladanie úprav a nových legislatívnych predpisov v oblasti zdravotníctva,
5. Reguláciu vo forme vykonávacích predpisov,
6. Rozpočet kapitoly zdravotníctva,
7. Rozhodovanie v najvyššom stupni eskalácie rizík a problémov,
8. Iniciácia intervencií, opatrení a reforiem v oblasti zdravotníctva,
9. Dohľad nad napĺňaním strategických cieľov.

Riadiaci výbor MZ SR

Riadiaci výbor MZ SR je zriadený ministrom MZ SR ako najvyšší poradný orgán ministra MZ SR. Úlohy a kompetencie Riadiaceho výboru MZ SR sú definované štatútom a okrem iných medzi ne patria najmä:

1. Príprava a revízia strategických dokumentov MZ SR a monitoring definovaných strategických cieľov,
2. Koordinácia programu projektov informačných technológií so zmenami zdravotných politík s vecne príslušnými sekciami a zástupcami odborných spoločností, zdravotných poisťovní a inými organizáciami,
3. Návrh mitigačných opatrení na najvyššej úrovni eskalácie a predkladanie ministrovi na schválenie,
4. Návrh intervencií, opatrení a reforiem,
5. Dohľad nad realizáciou mitigačných opatrení na strategickej úrovni,
6. Dohľad a koordinácia prípravy legislatívnych predpisov v oblasti zdravotníctva,
7. Schvaľovanie legislatívnych návrhov spolu s návrhom ministrovi MZ SR na zahájenie legislatívneho procesu.

Zloženie Riadiaceho výboru MZ SR

Riadiaci výbor MZ SR je orgán zložený nasledovne:

Zo stálych členov s hlasovacím právom nasledovne:

- Štátny tajomník I.
- Štátny tajomník II.
- Generálny tajomník služobného úradu
- Generálny riaditeľ sekcie zdravia
- Generálny riaditeľ sekcie farmácie a liekovej politiky
- Generálny riaditeľ sekcie digitalizácie a informatiky
- Generálny riaditeľ sekcie legislatívy, práva a akcionárskych práv
- Riaditeľ Národného centra zdravotníckych informácií
- Hlavný hygienik SR

Zo stálych členov bez hlasovacieho práva:

- Riaditeľ inštitútu zdravotných analýz

- Generálny riaditeľ sekcie implementácie plánu obnovy a odolnosti a reforiem
- Generálny riaditeľ sekcie európskych programov a projektov
- Generálny riaditeľ sekcie financovania
- Generálny riaditeľ sekcie verejného obstarávania

Z prizývaných členov bez hlasovacieho práva podľa preberanej agendy:

- Zástupcovia Odborných spoločností a asociácií
- Zástupcovia zdravotníckych komôr
- Zástupcovia zdravotných poisťovní
- Zástupcovia Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou
- Zástupcovia Štátneho ústavu pre kontrolu liečiv
- Zástupcovia externých OVM

Zasadnutia Riadiaceho výboru MZ SR

Zasadnutia Riadiaceho výboru MZ SR sa riadia štatútom. Spravidla Riadiaci výbor MZ SR zasadá minimálne 1x za mesiac a hlasovanie o návrhoch je formou nadpolovičnej väčšiny stálych členov s hlasovacím právom. Členovi s hlasovacím právom v prípade neprítomnosti je umožnené následné hlasovanie per rollam. Zasadnutia Riadiaceho výboru MZ SR zvoláva tajomník Riadiaceho výboru MZ SR. Z každého zasadnutia sa vyhotovuje zápis zo zasadnutia a prezenčná listina.

Koordinačná komisia IT projektov

Koordinačná komisia IT projektov je orgánom zriadeným ministrom MZ SR a zodpovedá sa Riadiacemu výboru MZ SR a ministrovi MZ SR. Úlohy a kompetencie Koordinačnej komisie IT projektov sú definované štatútom a okrem iných medzi ne patria najmä:

1. Príprava a revízia programových dokumentov v oblasti informačno komunikačných technológií a monitoring definovaných programových cieľov,
2. Definícia architektonických a dátových štandardov v oblasti zdravotníctva,
3. Architektonický dohľad na dodržiavaním štandardov v prípravnej, iniciačnej, ale aj realizačnej fáze,
4. Riadenie a správa rezortnej architektúry informačných technológií verejnej správy,
5. Riadenie a správa dátovej architektúry informačných technológií verejnej správy,
6. Definícia pravidiel infraštruktúrnych prostriedkov, ich prevádzky a rozvoja za účelom homogenizácie prostredí a efektívneho zdieľania platformových a infraštruktúrnych služieb,
7. Efektívna alokácia voľných infraštruktúrnych prostriedkov v rámci programu projektov,
8. Koordinácia programu projektov informačných technológií v oblasti štandardov informačných technológií, spoločných architektonických a dátových princípov,
9. Programové riadenie projektov za účelom zosúladenia časových harmonogramov a pri zohľadnení vzájomných závislostí,
10. Návrh mitigačných opatrení strednej úrovni eskalácie na riziká a problémy vzniknuté s projektovým riadením a technickými aspektami projektov a predkladanie riadiacemu výboru MZ SR na schválenie,
11. Zabezpečenie a dohľad nad plnením úloh Riadiaceho výboru MZ SR a ministra MZ SR,

12. Dohľad nad realizáciou schválených mitigačných opatrení na programovej úrovni,
13. Dohľad a koordinácia prípravy legislatívnych predpisov v oblasti zdravotníctva na úrovni programu,
14. Monitorovanie projektov rezortu zdravotníctva,
15. Schvaľovanie legislatívnych návrhov spolu s návrhom Riadiacemu výboru MZ SR na zahájenie legislatívneho procesu.

Zloženie Koordinačnej komisie IT projektov

Koordinačná komisia IT projektov je zložená nasledovne:

Zo stálych členov s hlasovacím právom:

- Generálny riaditeľ sekcie digitalizácie a informatiky
- Riaditeľ odboru stratégií IT
- Riaditeľ odboru procesného a projektového riadenia IT
- Zástupca zodpovedný za rezortnú architektúru
- Zástupca zodpovedný za dátovú architektúru
- Zástupca zodpovedný za integračné štandardy
- Zástupca zodpovedný za kybernetickú bezpečnosť
- Zástupca zodpovedný za legislatívu
- Zástupca Národného centra zdravotníckych informácií
- Zástupca Úradu verejného zdravotníctva
- Zástupca zdravotných poisťovní

Z prizývaných členov podľa agendy bez hlasovacieho práva:

- Zástupca poskytovateľov zdravotnej starostlivosti
- Zástupca odborných spoločností
- Zástupca stavovských organizácií
- Zástupca Ministerstva investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie SR
- Zástupca iných orgánov verejnej moci

Zasadnutia Koordinačnej komisie IT projektov

Zasadnutia Koordinačnej komisie IT projektov sa riadia štatútom. Spravidla Koordinačná komisia IT projektov zasadá minimálne 1x za týždeň a hlasovanie o návrhoch je formou nadpolovičnej väčšiny stálych členov s hlasovacím právom. Členovi s hlasovacím právom v prípade neprítomnosti je umožnené následné hlasovanie per rollam. Zasadnutia Koordinačnej komisie IT projektov zvoláva predseda (Generálny riaditeľ sekcie digitalizácie a informatiky). Z každého zasadnutia sa vyhotovuje zápis zo zasadnutia a prezenčná listina.

Riadiaci výbor projektu

Riadiaci výbor projektu je orgánom zriadeným štatútom organizácie, ktorá realizuje projekt, a zodpovedá sa Koordinačnej komisii IT projektov. Úlohy a kompetencie Riadiaceho výboru projektu sú definované štatútom a okrem iných medzi ne patria najmä:

1. priebežné a záverečné schválenie manažérskych produktov a špecializovaných produktov,
2. základné rozhodnutia v projekte, najmä rozhodnutia o rozsahu, rozpočte a harmonograme projektu,

3. zabezpečenie finančných zdrojov a schvaľovanie zmien financovania projektu,
4. priebežnú kontrolu aktualizácie zdôvodnenia projektu po ukončení každej fázy projektu,
5. pravidelnú kontrolu projektového manažéra NCZI , činnosti projektového tímu a projektovej podpory projektu,
6. priebežnú kontrolu a pravidelné vyhodnotenie dosahovania určených merateľných ukazovateľov,
7. schválenie požiadaviek na zmenu alebo odchýlky od špecifikácie a zadania projektu,
8. schválenie obsahov manažérskych produktov, ktoré sú vstupom do Verejného obstarávania,
9. schválenie prechodu do nasledujúcej fázy alebo etapy,
10. prerokovanie a rozhodovanie o problémoch eskalovaných z nižšieho stupňa riadenia projektu
11. akceptácia a schvaľovanie Výstupov Etáp pre jednotlivé Časti Diela v rámci príslušného Vydania a celkového Diela,
12. schvaľovanie Stratégie testovania, Plánu testovania a Testovacích scenárov finálnych testov pre otestovanie plnej funkcionality riešenia,
13. posudzovanie, ktorá zo Zmluvných strán nesie zodpovednosť za vzniknutú vadu časti Diela alebo Diela pri nezhode Zmluvných strán,
14. schválenie dodatku alebo zmeny Zmluvy s dodávateľom,
15. schválenie zmien štatútu.

Zloženie Riadiaceho výboru projektu

Riadiaci orgán na úrovni projektu je menovaný štatútom organizácie s nepárnym počtom členom minimálne 5:

- Predseda riadiaceho výboru
- Vlastník/vlastníci procesov
- Zástupca/ovia koncových užívateľov
- Zástupca/ovia zainteresovaných osôb
- Zástupca/ovia dodávateľa (voliteľné)

Zasadnutia Riadiaceho výboru projektu

Zasadnutia Riadiaceho výboru projektu sa riadia štatútom. Spravidla Riadiaci výbor projektu zasadá minimálne 1x za mesiac a hlasovanie o návrhoch je formou nadpolovičnej väčšiny členov s hlasovacím právom. Hlasovanie je možné aj formou per rollam. Zasadnutia Riadiaceho výboru projektu zvoláva predseda Riadiaceho výboru projektu. Z každého zasadnutia sa vyhotovuje zápis zo zasadnutia a prezenčná listina.

Projektový tím

Projektový tím je orgánom menovaným na základe návrhu projektového manažéra a schválenia Riadiacim výborom projektu štatútom organizácie, ktorá realizuje projekt, a zodpovedá sa Riadiacemu výboru projektu. Úlohy a kompetencie Projektového tímu sú nasledovné:

1. Príprava projektu a projektovej dokumentácie v prípravnej a iniciačnej fáze projektu,

2. Zabezpečenie manažérskych výstupov a špecifických produktov v súlade s vyhláškou č. 401/2023 Z. z. o riadení projektov a zmenových požiadaviek v prevádzke informačných technológií verejnej správy,
3. Správa rizík, problémov a otvorených otázok,
4. Dokumentácia,
5. Monitorovanie projektu,
6. Finančné riadenie,
7. Plnenie úloh Riadiaceho výboru projektu a Koordinačnej komisie IT projektov,
8. Riadenie odborných tímov, preberanie a schvaľovanie plnení odborných tímov,
9. Návrh zmien projektu.

Zloženie projektového tímu

Projektový tím je dočasne vytvorený tím na zabezpečenie prípravnej, iniciačnej a realizačnej fázy projektu a podľa potrieb projektu sú v ňom zastúpené nasledovné role:

- Projektový manažér
- IT analytik
- IT architekt
- Manažér kvality
- Vlastník procesov, ak je to potrebné
- Vlastník údajov, ak je to potrebné
- Manažér kybernetickej a informačnej bezpečnosti, ak je to potrebné
- Zástupca kľúčového používateľa
- Iná špecifická rola, ak je to potrebné

Zasadnutia projektového tímu

Projektový tím sa riadi vyhláškou č. č. 401/2023 Z. z. o riadení projektov a zmenových požiadaviek v prevádzke informačných technológií verejnej správy. Projektový tím zasadá spravidla raz týždenne, resp. podľa charakteru a potrieb projektu v rámci životného cyklu. Projektový tím rozhoduje nadpolovičnou väčšinou členov, kde v prípade rovnosti hlasov, rozhodne hlas projektového manažéra. Z každého zasadnutia sa vyhotovuje zápis zo zasadnutia a prezenčná listina.

Odborný tím

Odborný tím je dočasne vytvorený tím projektovým manažérom za účelom plnenia odborných úloh, ktoré vznikajú v rámci projektu. Súčasťou odborného tímu sú podľa charakteru úloh odborníci organizácie aj odborníci zainteresovaných osôb v predmetnej oblasti.

Zasadnutia odborného tímu

Odborný tím zasadá podľa definovanej úlohy a potrieb projektu. Odborný tím v prípade viacerých variant riešenia rozhoduje unisono. V prípade nezhody rozhodne o výbere varianty projektový tím.

Procesy Governance modelu

Táto kapitola sa zameriava na vybrané procesy potrebné pre správne fungovanie Governance modelu, ktoré boli identifikované na základe najčastejších problémov a zlyhaní v rámci koordinácie a realizácie projektov informačných technológií vo verejnej správe v sektore zdravotníctva.

Východiská

Strategický manažment

Aktuálne previazanie cieľov zdravotníckej politiky s projektmi informačných technológií vo verejnej správe je nedostatočné, decentralizované a v niektorých prípadoch absentuje úplne. Navrhovaný proces strategického manažmentu zavádza jednoznačnú hierarchiu rozhodovacích orgánov na jednotlivých úrovniach riadenia, od projektovej až po vrcholovú na úrovni ministra zdravotníctva.

Východiskom pre definíciu procesu bola potreba koordinácie jednotného prístupu k štandardom, terminológii ako aj zdieľaniu služieb na rôznej úrovni. Tento prístup predpokladá vysokú operatívnu funkčnosť orgánu Koordinačnej komisie, ktorá monitoruje ako prípravnú, tak aj realizačnú fázu projektov. A prípade podnetu zo strany projektu, či úlohy na strategickej úrovni má zanalyzovať alternatívy a vyhodnotiť dopady. Schválenie navrhovanej alternatívy je predmetom Riadiaceho výboru MZ SR, ktoré predpokladá širšie zapojenie aktérov aj iných vecných oblastí. Rozhodnutia predstavujú definíciu smerovania projektov v rámci programu a týmto procesom sa dosahuje zabezpečenie integrity a interoperability a súčasne zvyšovanie efektívnosti, nakoľko sa tým mitigujú dodatočne vyvolané náklady na zmenu.

Riadenie zmien a definícia projektov

Identifikácia zmien prichádza z mnohých zdrojov. Základnými zdrojmi zmien a projektov sú:

- požiadavky používateľov,
- požiadavky trhu (vendorov IS poskytovateľov zdravotnej starostlivosti),
- zmeny národnej alebo európskej legislatívy,
- európske projekty, štandardy, iniciatívy alebo odporúčania,
- nesúlady medzi projektmi,
- strategické úlohy zo strany ministerstva,
- strategické dokumenty.

Aktuálne sa projekty pripravujú na rôznych úrovniach bez potrebnej miery časovej a vecnej koordinácie, ako aj prioritizácie. Súčasne absentuje spoločný prehľad projektov, závislostí a nadväzností. Pre tento účel nový proces zavádza jednotnú úroveň, na ktorú sú zmeny a projekty komunikované. Tieto zábery sa následne vyhodnocujú a stanovujú sa predpokladané ciele (časové, finančné, vecné a technické). Súčasne sa na tejto úrovni definuje množina zainteresovaných osôb, ktorá bola často v úvodných fázach projektu opomínaná.

Následne zahájený proces v prípravnej a iniciačnej fáze a výstupné dokumenty prejdú overením voči stratégii, či predpokladaným cieľom vopred stanoveným. Až v prípade kladného overenia dochádza k ďalším krokom potrebným k zabezpečeniu financovania a zahájenia realizačnej fázy.

Eskalačný proces

Eskalačný proces aktuálne nie je aktuálne nijak programovo ukotvený. Aktuálne úroveň eskalačného procesu funguje na úrovni projektu v súlade s vyhláškou o riadení projektov a prípadná vyššia eskalácia vecného, či technického nie je podporená žiadnym procesom. Toto spôsobuje horšiu koordináciu na úrovni technických a odborných oblastí. Nakoľko je potrebné zvolávať a nominovať expertov, pridelovať úlohy a príprava mitigačných opatrení prebieha bez užšej koordinácie.

Účelom navrhovaného procesu je mitigovať riziká a problémy včasne a flexibilnejšie, jednoznačne zadefinovať kompetencie a zodpovednosti na vyšších stupňoch eskalácie spolu so štandardizovaným procesom. Vzhľadom na rôznorodosť rizík a problémov je potreba existencie Riadiaceho výboru MZ SR nevyhnutná, nakoľko spája prierezovo všetky oblasti sektoru zdravotníctva. Toto vytvára predpoklad reakcie nielen úpravou technických parametrov projektu, ale aj podporu v definícii, či úprave napr. zdravotných politík, formulácii návrhov intervenčných mechanizmov, opatrení, vyhlášok, či reforiem v rámci sektoru zdravotníctva. Vzhľadom na to, že mnohé projekty informačných technológií vo verejnej správe zdravotníckeho sektora obsahujú okrem technických cieľov aj ciele medicínske existencia eskalačného procesu spolu s procesom strategického manažmentu zabezpečuje práve koordináciu prierezovo.

Proces prípravy legislatívneho návrhu

Častým problémom legislatívneho procesu sú:

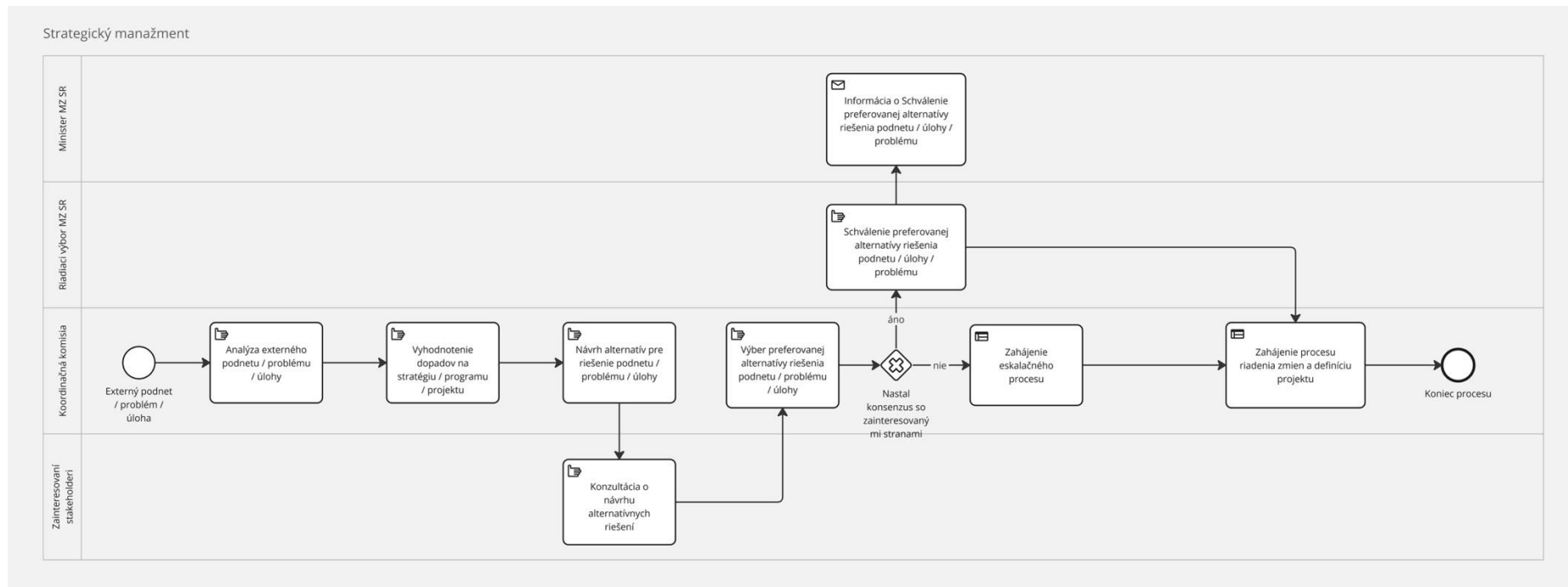
1. nedostatočné zapojenie zainteresovaných strán v úvodných fázach projektu,
2. nedostatočná komunikácia o pripravovaných legislatívnych zámeroch/návrhoch,
3. neúmerne dlhý legislatívny proces,
4. slabá koordinácia legislatívy s časovými harmonogramami projektov.

Proces predpokladá zapojenie užšie zapojenie zainteresovaných osôb už úvodných fázach legislatívnej analýzy a návrhu v paralele s vecnými odbornými tímami. Rovnako sa v procese objavuje koordinačná rola na úrovni Koordinačnej komisie od úrovne legislatívnych zámerov. Legislatívne zámery pred samotným spracovaním paragrafového znenia predpokladajú súlad so stratégiou a programom a ich stanovenými cieľmi. Paragrafové znenie je overované voči predloženému legislatívnemu zámeru a opätovne sa vyhodnocuje súlad s aktuálne platnými strategickými dokumentmi a programom. Povinnosti Koordinačnej komisie vytvárajú predpoklad pre konsolidáciu legislatívnych návrhov, zníženie frekvencie novelizácií jednotlivých predpisov (časový harmonogram projektov bude zohľadnený prechodnými ustanoveniami).

Schválenie legislatívnych návrhov je posunuté na úroveň Riadiaceho výboru MZ SR vzhľadom na jeho sektorové zastúpenie.

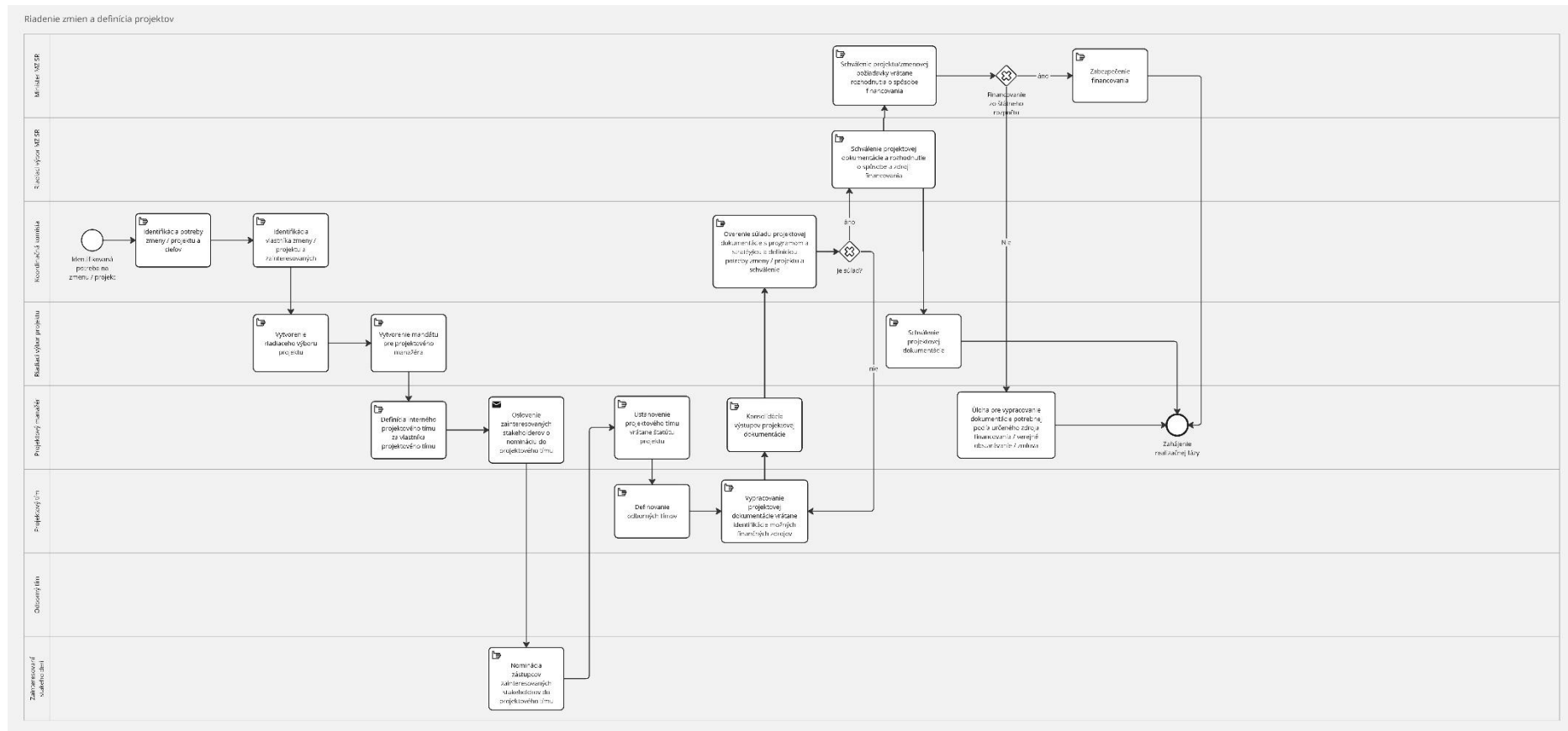
Diagramy procesov a procesné karty

Strategický manažment



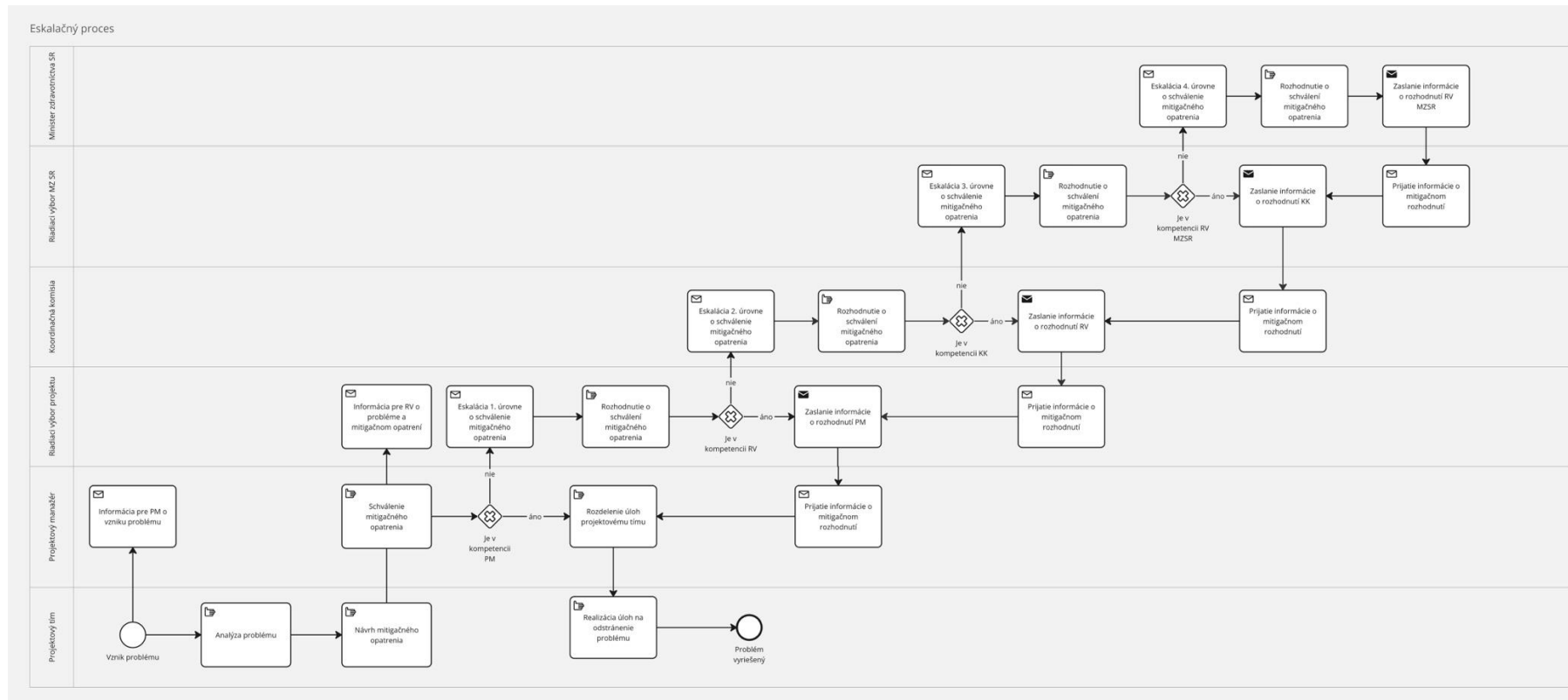
Názov procesu:	Strategický manažment
Vlastník procesu:	MZ SR
Cieľ procesu:	<i>Cieľom procesu je zabezpečiť rozhodnutie o preferovanej alternatívy riešenia podnetu, problému alebo úlohy.</i>
Rozsah procesu:	<i>Tento proces zahŕňa aktivity z pohľadu governance potrebné na zabezpečenie rozhodnutia o preferovanej alternatívy riešenia podnetu, problému alebo úlohy.</i>
Popis procesu:	Proces zachytáva mechanizmus, ktorý umožňuje efektívne rozhodovať o preferovanej alternatíve riešenia podnetov, problémov alebo úloh, ktoré vznikajú počas projektu/zmenovej požiadavky a prekračujú kompetencie alebo schopnosti projektového tímu. Tento proces zahŕňa presunutie problému na vyššiu úroveň v projektovej štruktúre alebo koordinačných štruktúr na úrovni rezortu zdravotníctva s cieľom nájsť riešenie.
Vstup procesu:	Externý podnet / problém / úloha
Výstup procesu:	Schválenie preferovanej alternatívy riešenia podnetu / úlohy / problému
Účastníci procesu:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zainteresovaní stakeholderi 2. Koordinačná komisia 3. Riadiaci výbor MZ SR 4. Minister zdravotníctva SR

Riadenie zmien a definícia projektov



Názov procesu:	Riadenie zmien a definícia projektov
Vlastník procesu:	MZ SR
Cieľ procesu:	<i>Cieľom procesu je zabezpečiť iniciáciu a schválenie realizácie nového projektu alebo zmenovej požiadavky na projekte.</i>
Rozsah procesu:	<i>Tento proces zahŕňa aktivity z pohľadu governance potrebné na zabezpečenie iniciácie a schválenia realizácie nového projektu alebo zmenovej požiadavky na projekte.</i>
Popis procesu:	Proces zachytáva mechanizmus, ktorým je možné iniciovať realizáciu nového projektu alebo zmenovej požiadavky na projekte od identifikácie potreby zmeny a jej cieľov, cez identifikáciu vlastníka projektu/zmeny, vytvorenie projektového tímu, prípravy potrebnej projektovej dokumentácie, vrátane schválenia projektu/zmenovej požiadavky a zabezpečenia financovania. Proces končí zahájením realizačnej fázy projektu /zmenovej požiadavky.
Vstup procesu:	<i>Identifikovaná potreba na zmenu</i>
Výstup procesu:	<i>Zahájenie realizačnej fázy projektu / zmenovej požiadavky</i>
Účastníci procesu:	<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Zainteresovaní stakeholderi</i> 2. <i>Odborný tím</i> 3. <i>Projektový tím</i> 4. <i>Projektový manažér</i> 5. <i>Riadiaci výbor projektu</i> 6. <i>Koordinačná komisia</i> 7. <i>Riadiaci výbor MZ SR</i> 8. <i>Minister zdravotníctva SR</i>

Eskalačný proces



Názov procesu:	Eskalačný proces
Vlastník procesu:	MZ SR
Cieľ procesu:	<i>Cieľom procesu je zabezpečiť rozhodnutie o vyriešení/mitigácii vzniknutého problému alebo rizika.</i>
Rozsah procesu:	<i>Tento proces zahŕňa aktivity z pohľadu governance potrebné na zabezpečenie rozhodnutia o vyriešení/mitigácii vzniknutého problému alebo rizika.</i>
Popis procesu:	Proces zachytáva mechanizmus, ktorý umožňuje efektívne riešiť/mitigovať problémy a riziká, ktoré vznikajú počas projektu/zmenovej požiadavky a prekračujú kompetencie alebo schopnosti projektového tímu. Tento proces zahŕňa presunutie problému na vyššiu úroveň v projektovej štruktúre alebo koordinačných štruktúr na úrovni rezortu zdravotníctva s cieľom nájsť riešenie.
Vstup procesu:	<i>Identifikovaný problém/riziko</i>
Výstup procesu:	<i>Rozhodnutie o riešení problému alebo mitigácie rizika</i>
Účastníci procesu:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projektový tím 2. Projektový manažér 3. Riadiaci výbor projektu 4. Koordinačná komisia 5. Riadiaci výbor MZ SR 6. Minister zdravotníctva SR

Názov procesu:	Proces prípravy legislatívneho návrhu
Vlastník procesu:	MZ SR
Cieľ procesu:	<i>Cieľom procesu je zabezpečiť prípravu legislatívneho návrhu vyplývajúceho z požiadaviek pri realizácii projektu.</i>
Rozsah procesu:	<i>Tento proces zahŕňa aktivity z pohľadu governance potrebné na zabezpečenie prípravy legislatívneho návrhu vyplývajúceho z požiadaviek pri realizácii projektu.</i>
Popis procesu:	<i>Proces zachytáva mechanizmus, ktorý umožňuje pripraviť legislatívny návrh vyplývajúceho z požiadaviek pri realizácii projektu. Proces zahŕňa aktivity od legislatívnej analýzy v kontexte požiadaviek projektu, cez identifikáciu potreby zmien konkrétnych legislatívnych predpisov, vypracovanie, pripomienkovanie a schválenie legislatívneho zámeru a následne samotného paragrafového znenia zmien jednotlivých zákonov až po samotné schválenie legislatívneho návrhu na úrovni rezortu zdravotníctva a začatie legislatívneho procesu.</i>
Vstup procesu:	<i>Zahájenie realizácie projektu / zmeny</i>
Výstup procesu:	Začatie legislatívneho procesu
Účastníci procesu:	<ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Zainteresovaní stakeholderi</i> 2. <i>Odborný tím</i> 3. <i>Projektový tím</i> 4. <i>Projektový manažér</i> 5. <i>Riadiaci výbor projektu</i> 6. <i>Koordinačná komisia</i> 7. <i>Riadiaci výbor MZ SR</i> 8. <i>Minister zdravotníctva SR</i>