



Spolufinancovaný
Európskou úniou



PROGRAM
SLOVENSKO



MINISTERSTVO
PRÁCE, SOCIÁLNYCH
VECÍ A RODINY
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

ZÁMER A PODKLADY NÁRODNÉHO PROJEKTU PRE PROGRAM SLOVENSKO 2021 - 2027

Názov národného projektu (ďalej aj „NP“)	Zriadenie a činnosť Národného skríningového centra
Poskytovateľ	Ministerstvo zdravotníctva SR

Identifikácia budúceho žiadateľa¹

Obchodné meno / názov	Ministerstvo zdravotníctva SR (ďalej len MZSR)
Sídlo	Limbová 2, 837 52 Bratislava 37
Právna forma	Ústredný orgán štátnej správy / rozpočtová organizácia štátu
IČO	00161565
Štatutárny orgán	
Meno a priezvisko štatutára	Kamil Šaško, MSc.

Identifikácia budúceho partnera² č. 1

Obchodné meno / názov	Národné centrum zdravotníckych informácií (ďalej len NCZI)
Sídlo	Lazaretská 26, 811 09 Bratislava 1
Právna forma	Organizácia v pôsobnosti MZ SR - štátna príspevková organizácia, ktorej zriaďovateľom je Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky.
IČO	00165387
Štatutárny orgán	
Meno a priezvisko štatutára	Mgr. Pavol Vršanský

Zákonné požiadavky (§ 23 ods. 3 zákona č. 121/2022 Z. z.) § 23 ods. 3 zákona č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Odôvodnenie využitia NP: Vysvetlite, prečo je nevyhnutné realizovať NP, prípadne ako budú využité výstupy projektu. Zdôvodnite,	Zdravotný profil krajiny 2023 uvádza, že „Slovensko má jedny z najvyšších mier úmrtnosti z preventabilných a liečiteľných príčin. Stále existuje značný priestor na zlepšenie, pokiaľ ide o účinné politiky v oblasti verejného zdravia s cieľom znížiť počet predčasných úmrtí. Hoci prevencia a podpora zdravia sú súčasťou politického programu, systematické financovanie a riadenie preventívnych programov je stále nedostatočné. Na Slovensku je skríning onkologických ochorení realizovaný kombináciou „z časti“ organizovanej formy (zdravotné poisťovne pozývajú tých, ktorí sa nezúčastňujú na PP) a oportúnnej formy (preventívne prehliadky), ktorá v súčasnosti prevažuje. Podľa Odporúčania Rady a smerníc WHO je oportúnny skríning považovaný za medicínsky i finančne málo efektívny. Organizovaný skríning si vyžaduje kontinuálnu politickú a finančnú podporu a riadenie z národnej úrovne,
---	---

¹ V tomto dokumente je používaný pojem prijímateľ a žiadateľ. Je to ten istý subjekt, no technicky sa žiadateľ stáva prijímateľom až po podpísaní zmluvy o NFP. Uviest' aj názov sekcie ak je to relevantné. Žiadateľom je osoba, ktorá žiada o poskytnutie príspevku do nadobudnutia účinnosti zmluvy o poskytnutí nenávratného finančného príspevku alebo právoplatnosti rozhodnutia podľa § 13 ods. 2 zákona č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, alebo osoba, ktorá predkladá projektový zámer NP.

² Tabuľka sa opakuje v závislosti od počtu partnerov. Pod partnerom sa rozumie partner ako je definovaný v § 3, písm. t) zákona č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

<p>prečo je vhodnejšie realizovať NP ako využitie „súťažného postupu prostredníctvom vyhlásenia výzvy (napr. porovnanie s realizáciou prostredníctvom projektu realizovaného na základe výzvy vzhľadom na efektívnejší spôsob napĺňania cieľov Programu Slovensko 2021 – 2027 porovnanie oboch spôsobov realizácie projektu, efektívnejšie a hospodárnejšie využitie finančných prostriedkov, efektívnosť služby poskytovanej cieľovej skupine, zabezpečenie štandardov kvality a pod.).</p>	<p>musí byť integrovaný do systému zdravotníckej starostlivosti a akceptovaný cieľovou populáciou a všetkými zainteresovanými subjektmi, ktoré sa na skríningu podieľajú. V súčasnom, existujúcom zdravotníckom systéme doposiaľ neexistuje funkčný, komplexne orientovaný legimitizovaný subjekt/orgán/inštitúcia, ktorá by sa legislatívne a kapacitne (ľudské zdroje a financie) plne venovala organizovaniu národných preventívnych a skríningových programov na Slovensku, ich riadeniu a vyhodnocovaniu.</p> <p>Z vyššie uvedených dôvodov Ministerstvo zdravotníctva SR (ďalej len „MZ SR“) plánuje realizovať národný projekt (ďalej len „NP“) s cieľom zriadiť Národné skríningové centrum (ďalej aj ako „NSC“).</p> <p>Realizácia Národného projektu je nevyhnutná pre dosiahnutie potrebných najmä legislatívnych a systémových zmien v oblasti zavedenia jednotného a centralizovaného prístupu k skríningovým programom. Tento prístup zakladá predpoklad zlepšenia efektivity, kvality a dostupnosti preventívnych služieb.</p> <p>Zdôvodnenie vylúčenia „súťažného postupu“ výberu projektu prostredníctvom výzvy</p> <p>Výber Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (MZ SR) ako jedinečného prijímateľa Národného projektu (NP) je podložený zákonnými predpismi, ktoré jednoznačne určujú MZ SR ako inštitúciu s unikátnymi a zákonom stanovenými kompetenciami pre realizáciu tohto projektu. Skríningové programy a prevencia vyžadujú koordináciu na národnej úrovni, aby bolo možné zabezpečiť jednotné štandardy, pokrytie cieľovej populácie a rovnosť v prístupe k preventívnym opatreniam. Ministerstvo je najvhodnejšie na zabezpečenie tejto koordinácie medzi regionálnymi a miestnymi subjektmi, ako aj poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti prostredníctvom NP pokrývajúceho celé územie SR.</p> <p>S ohľadom na uvedený cieľ, vyššie popísané dôvody a dané kompetencie ústredného orgánu štátnej správy nie je možné stanovené ciele dosiahnuť dopytovo-orientovanými projektmi.</p>
<p>Dôvod určenia budúceho prijímateľa NP.³ Jednoznačne a stručne zdôvodnite výber prijímateľa NP ako jedinečnej osoby oprávnenej na realizáciu NP</p>	<p>Zákomom č. 575/2001 Z.z. o organizácii činnosti vlády a organizácii ústrednej štátnej správy je v § 19 Ministerstvu zdravotníctva Slovenskej republiky daná kompetencia ústredného orgánu štátnej správy pre a) zdravotnú starostlivosť a pre b) ochranu zdravia.</p> <p>Zákon č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v § 45 ods. 1 písm. d) určuje Ministerstvu zdravotníctva kompetenciu riadiť celoštátne programy zamerané na ochranu, zachovanie a navrátenie zdravia.</p> <p>Aplikačná prax od schválenia Národného onkologického programu v roku 2018 ukázala, že je tu reálna potreba vykonávať danú kompetenciu prostredníctvom organizačnej zložky, ktorá zabezpečí plánovanie, riadenie a vyhodnocovanie onkologických skríningových programov</p>

³ V prípade, ak ide o prijímateľa, ktorý nie je určený v Programe Slovensko 2021 – 2027, alebo ktorého kompetencie nevyplývajú z osobitných predpisov podľa zákona č. 121/2022 Z. z., o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, príslušná komisia pri Monitorovacom výbore pre Program Slovensko 2021 – 2027 schválením zámeru NP schvaľuje aj prijímateľa NP. V opačnom prípade sa prijímateľ NP neposudzuje.

<p>(napr. odkazom na Program Slovensko, v ktorom je priamo uvedený prijímateľ; odkazom na platné predpisy, podľa ktorých má prijímateľ osobitné, jedinečné / unikátne kompetencie na implementáciu aktivít NP priamo zo zákona; odkazom na národnú stratégiu, ktorá odôvodňuje jedinečnosť prijímateľa NP a pod.).</p>	<p>komplexne a so zameraním na zavádzanie schém kvality, tak ako sa to uvádza v Odporúčaní Rady z 9. decembra 2022 o posilnení prevencie prostredníctvom včasnej detekcie: Nový prístup EÚ ku skríningu rakoviny, ktorým sa nahrádza odporúčanie Rady 2003/878/ES 2022/C 473/01. Zistené potvrdzujú aj odporúčania projektu IARC, ktorý pre MZSR financovala EK a teraz od SR očakáva, že predmetné opatrenia a riešenia budeme implementovať v národnom kontexte.</p> <p>Aktuálne v systéme nášho zdravotníctva sa nevyskytuje segment/organizačná zložka, ktorý by dokázal kontinuálne a komplexne plánovať, riadiť a vyhodnocovať organizované skriningové programy vybraných onkologických ochorení na úrovni národného organizovaného skríningu v SR.</p> <p>Skriningové programy a prevencia vyžadujú koordináciu na národnej úrovni, aby bolo možné zabezpečiť jednotné štandardy, pokrytie cieľovej populácie a rovnosť v prístupe k preventívnym opatreniam. Ministerstvo je najvhodnejšie na zabezpečenie tejto koordinácie medzi regionálnymi a miestnymi subjektmi, ako aj poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti.</p> <p>Ministerstvo má prístup k odborníkom a zdravotníckym zariadeniam, ktoré môžu efektívne implementovať skriningové programy, analyzovať výsledky a poskytovať spätnú väzbu potrebnú pre optimalizáciu procesov.</p> <p>Národné projekty často vyžadujú komplexné finančné riadenie a strategické plánovanie, ktoré sú súčasťou dlhodobých cieľov v oblasti verejného zdravia. Ministerstvo zdravotníctva je zodpovedné za efektívne využitie verejných prostriedkov a za monitorovanie úspešnosti projektu.</p> <p><i>Strategické a iné východiskové dokumenty:</i></p> <p>Programové vyhlásenie vlády SR 2023 - 2027</p> <p>Akčné plány Národného onkologického programu - Vládou schválená politika zdravia</p> <p>Súhrnná správa z procesu EDP k stratégii SK RIS 2021+</p> <p>Strategický rámec starostlivosti o zdravie pre roky 2014-2030</p> <p>ODPORÚČANIE RADY z 9. decembra 2022 o posilnení prevencie prostredníctvom včasnej detekcie: Nový prístup EÚ ku skríningu rakoviny, ktorým sa nahrádza odporúčanie Rady 2003/878/ES.</p>
<p>Zdôvodnenie potreby partnera č. 1 národného projektu (ak relevantné)⁴. Uvedte kritériá pre výber partnera⁵. Má partner jedinečné postavenie na implementáciu</p>	<p>Postavenie a úlohy Národného centra zdravotníckych informácií, ďalej len „NCZI“ upravuje zákon č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.</p> <p>NCZI bolo určené ako partner v projekte z dôvodu jeho kľúčovej úlohy v oblasti správy, zhromažďovania a analýzy zdravotníckych dát na Slovensku. NCZI vykonáva úlohy v oblasti informatizácie zdravotníctva, správy národného zdravotníckeho informačného systému, štandardizácie zdravotníckej informatiky, zdravotníckej štatistiky a poskytovania knižnično-informačných služieb v oblasti lekárskeho informácie a zdravotníctva. Je správcou a prevádzkovateľom národného zdravotníckeho informačného systému, ktorého prevádzku zabezpečuje v spolupráci s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti a zdravotnými poisťovňami. NCZI má jedinečné odborné zázemie, ktoré je nevyhnutné pre fungovanie skriningových programov, a to najmä v oblasti zberu a správy dát, informačných technológií a zdravotných informačných systémov. Partnerstvo s NCZI zabezpečí, že všetky procesy spojené</p>

⁴ Uvedte dôvody pre výber partnerov

⁵ Uvedte, na základe akých kritérií bol partner vybraný, alebo ak boli kritériá zverejnené, uvedte odkaz na internetovú stránku, kde sú dostupné. Ako kritérium pre výber partnera môže byť tiež uvedená predchádzajúca spolupráca žiadateľa s partnerom, ktorá bude náležite opísaná a odôvodnená, avšak nejde o spoluprácu, ktorá by v prípade verejných prostriedkov spadala pod pôsobnosť zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

týchto aktivít? (áno/nie) Ak áno, na akom základe?⁶	s elektronickým zberom údajov, ich spracovaním a analýzou budú prebiehať v súlade s najvyššími štandardmi bezpečnosti a efektivity. Ministerstvo zdravotníctva SR úspešne spolupracovalo s NCZI aj pri plnení úloh vyplývajúcich z Akčných plánov Národného onkologického plánu, schválených Vládou SR v roku 2021.
---	---

<p>V prípade uplatnenia princípu partnerstva pri príprave zámeru NP⁷ podľa článku 8 NSU, uveďte v tejto časti informáciu o partneroch, ktorí sa na jeho príprave podieľali. Za partnerov zapojených do prípravy zámeru národného projektu sa považujú:</p> <ul style="list-style-type: none"> - regionálne, miestne, mestské a ostatné orgány verejnej správy; - hospodárskych a sociálnych partnerov; - subjekty, ktoré zastupujú občiansku spoločnosť; - v náležitom prípade výskumné organizácie a univerzity. <p>Ak nezapojíte do prípravy zámeru NP niektorého z partnerov podľa článku 8 nariadenia o spoločných ustanoveniach⁸, zdôvodnite ich nezapojenie. V prípade, ak ste princíp partnerstva pri príprave zámeru NP uplatnili, uveďte informáciu zapojení v tejto časti.</p>	<p>Národný projekt (jeho príprava aj implementácia) je postavený na potrebách, ktoré sú známe z aktuálnej spolupráce s organizáciami MZSR (Národný onkologický ústav, ďalej len NOÚ, NCZI), patientskymi organizáciami (subjekty, ktoré zastupujú občiansku spoločnosť), odbornými spoločnosťami, zdravotnými poisťovňami, regionálnych, miestnych, mestských a ostatných orgánov verejnej správy, bez ktorých nie je možná koordinovaná implementácia. MZSR riadi Komisiu pre skríninig onkologických ochorení ako poradný orgán ministra, v komisii sú zástupcovia relevantných aktérov a partnerov.</p> <p><u>Odborný partner v rámci prípravy projektu :</u></p> <p>NOÚ/Národný onkologický inštitút, ďalej len „NOI“) –je ustanovený ako odborná, klinicko-výskumná, akademická a vzdelávacia platforma pri napĺňaní cieľov Národného onkologického programu v stanovených oblastiach epidemiológia, veda a výskum, prevencia a skríninig, diagnostika a liečba, podporná starostlivosť v spolupráci s ďalšími zainteresovanými zložkami, vrátane MZ SR. Administratívna a prevádzková kapacita, vrátane predmetu činnosti, je vymedzená v zriaďovacej listine NOI a v Štatúte Národného onkologického inštitútu, ktorý je podľa Organizačného poriadku partnera jeho organizačnou zložkou (ďalej aj ako „Národný onkologický inštitút“ alebo „NOI“).</p> <p>V rámci projektu ICCCS (2022-2024) sa NOI a NCZI významnou mierou podieľali na príprave strategického akčného plánu pre zlepšenie v oblasti pokrytia a kvality programov skríninigu karcinómu prsníka, krčka maternice a hrubého čreva a konečníka vrátane nových odporúčaných skríninigu. Špecifické ciele ICCCS boli zamerané na vytvorenie strategického akčného plánu na zlepšenie kvality programu a implementácie skríninigu rakoviny; vrátane návrhu opatrení prispôbeného informačného systému a mechanizmu na monitorovanie, hodnotenie a zlepšovanie programu skríninigu rakoviny a na podporu organizovaných skríniniguových registrov; navrhovanie a vykonávanie komunikačnej stratégie zameranej na cieľové skupiny obyvateľstva s cieľom upozorniť ich na rozsah a prínos skríninigu rakoviny. NCZI sa aktívne podieľalo na príprave Odporúčaní vo forme správy pre Národný onkologický register - REPORT FOR CANCER REGISTRATION IN SLOVAKIA, za poskytnutia technickej pomoci SR, expertom (Mario Šekerija, Chorvátsky národný onkologický register).</p>
--	--

Sumárne informácie o NP⁹	
Celkové oprávnené výdavky NP (v	6 234 924,50 €

⁶ V prípade viacerých partnerov, doplňte údaje za každého partnera.

⁷ Zapojenie, resp. nezapojenie partnera ako je definovaný v § 3, písm. t) zákona č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov do implementácie projektu nie je predmetom vyplňania tejto časti zámeru NP.

⁸ Nariadenie Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2021/1060 z 24. júna 2021, ktorým sa stanovujú spoločné ustanovenia (ďalej len „NSU“).

⁹ Ďalšie informácie o národnom projekte - definuje implementačná sekcia riadiaci orgán / sprostredkovateľský orgán, ak je to relevantné, v nadväznosti na zameranie projektu (napr. v prípade IT projektov odkaz na dokumentáciu projektu dostupnú v Metainformačnom systéme SR Ministerstva investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie Slovenskej republiky <https://metais.vicempremier.gov.sk/>).<https://metais.vicempremier.gov.sk/>).

EUR)	
Miesto realizácie projektu (na úrovni kraja, resp. celé územie Slovenskej republiky)	celé územie Slovenskej republiky
Identifikácia hlavných cieľových skupín (ak relevantné)	<ul style="list-style-type: none"> • zamestnanci v oblasti vzdelávania a odbornej prípravy potencionálnych zdravotníckych pracovníkov • poskytovatelia zdravotnej starostlivosti • občania
Projekt so špecifickým určením pre marginalizované rómske komunity. ¹⁰	čiasťočne

Začlenenie národného projektu v štruktúre Programu Slovensko ¹¹	
Názov projektu/akronym	Zriadenie a činnosť Národného skríningového centra
NACE projektu ¹²	84.1 Štátna správa vrátane hospodárskej a sociálnej politiky
Štátna pomoc	Neuplatňuje sa
Katégorie regiónov	MRR (v zmysle článku 63 Nariadenia EP a Rady (EÚ) 2021/1060
Projekt s relevanciou k Integrovaným územným stratégiám	NIE
Projekt s relevanciou k Udržateľnému rozvoju miest	NIE
Cieľ politiky súdržnosti ¹³	4 Sociálnejšia a inkluzívnejšia Európa implementujúca Európsky pilier sociálnych práv
Program	ITMS401000 - SK - Program Slovensko - SK - EFRR/KF/FST/ESF+
Fond	Európsky sociálny fond plus (ESF+)
Priorita	4P5 Aktívne začlenenie a dostupné služby
Špecifický cieľ ¹⁴	ESO4.11 Zlepšovanie rovného a včasného prístupu ku kvalitným, udržateľným a cenovo dostupným službám vrátane služieb, ktoré podporujú prístup k bývaniu a individualizovanú starostlivosť vrátane zdravotnej starostlivosti; modernizácia systémov sociálnej och
Súvisiace typy akcií ¹⁵	Podpora zdravého životného štýlu a zlepšenie prevencie ochorení.
Opatrenie (ak je to relevantné)	nerelevantné

¹⁰ Zo zoznamu sa vyberie:

- "áno" v prípade, ak sa celý NPprojekt plánuje realizovať výhradne v lokalitách Atlasu rómskych komunít a súčasne bude financovaný z alokácie so špecifickým určením pre marginalizované rómske komunity,;

- "nie" v prípade, ak sa projekt neplánuje realizovať v lokalitách Atlasu rómskych komunít a nebude financovaný z alokácie so špecifickým určením pre marginalizované rómske komunity,

- "čiasťočne" v prípade, ak sa celý projekt, resp. aj plánuje realizovať/aj realizovať (časť projektu) plánuje realizovať v lokalitách Atlasu rómskych komunít a súčasne nebude financovaný z alokácie sobez špecifickým určením pre marginalizované rómske komunity,

- "nepriamo" v prípade, ak sa:

o projekt plánuje realizovať bez potreby sledovať prepojenie na lokality Atlasu rómskych komunít, čiasťočne bude financovaný z alokácie so špecifickým určením pre marginalizované rómske komunity a realizácia projektu predpokladá vplyv aj na marginalizované rómske komunity – tento vplyv sa bližšie uvádza v rámci rámcového popisu projektu,

o ,sa projekt plánuje realizovať bez potreby sledovať prepojenie na lokality Atlasu rómskych komunít, nebude financovaný z alokácie so špecifickým určením pre marginalizované rómske komunity, ale realizácia projektu môže mať vplyv aj na marginalizované rómske komunity.

¹¹ V prípade zámeru NP, ktorý sa plánuje financovať z viacerých cieľov politiky súdržnosti / priorít / špecifických cieľov / opatrení sa vyberú zo zoznamu viaceré položky.

Zákon č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, Rámec implementácie fondov a metodický dokument č. 2 riadiaceho orgánu pre Program Slovensko neobmedzujú, resp. nevylučujú možnosť spojiť dva schválené zámery národných projektov do jednej výzvy, resp. na jeden schválený zámer národného projektu vyhlásiť dve výzvy na predloženie národných projektov. V takýchto prípadoch bude riadiaci orgán posudzovať výzvu tak, aby boli splnené všetky parametre schváleného/schválených zámeru/zámerov národného projektu berúc na zreteľ povolené odchýlky.

¹² Podtrieda podľa štatistickej klasifikácie ekonomických činností Vyhľadšky ŠÚSR 306/2007 Z.z. z 18. júna 2007

¹³ V prípade Fondu na spravodlivú transformáciu sa vyberie "-".

¹⁴ Tabuľka sa opakuje v závislosti od počtu priorít a špecifických cieľov.

¹⁵ V súlade s informačným monitorovacím systémom.

Kategorizácia za konkrétne špecifické ciele	
Oblasť intervencie	160. Opatrenia na zlepšovanie prístupnosti, účinnosti a odolnosti systémov zdravotnej starostlivosti (okrem infraštruktúry)
Typ územia	Menej rozvinuté, viac rozvinuté
Forma financovania	01. Grant

Predpokladaný časový rámec ¹⁶	
Dátum vyhlásenia výzvy vo formáte mesiac/rok	Marec /2025
Predpokladaná doba realizácie NP v mesiacoch	48

Popis projektu	
Stručný popis projektu	
<p>Prevenia ochorení prostredníctvom skriningových programov je kľúčovým nástrojom verejného zdravotníctva na znižovanie morbidity a mortality. Napriek existencii viacerých skriningových iniciatív na Slovensku ich efektivita trpí nízkou mierou účasti, nedostatočnou koordináciou a absenciou jednotného systému monitorovania výsledkov. Cieľom je zvýšiť účasť obyvateľstva na organizovaných skriningových programoch, zlepšiť včasnú diagnostiku závažných ochorení a optimalizovať využitie zdravotníckych zdrojov. Projekt vznikol na základe výstupov v rámci projektu ICCCS, ktorý financovala EK, kde odborníci z Medzinárodnej agentúry pre výskum rakoviny sa počas rokov 2022-2024 dôkladne oboznámili so slovenským prostredím v oblasti skriningov a situáciou. Absolvovali viaceré návštevy v rámci Slovenska, absolvovali stretnutia so zainteresovanými organizáciami, online stretnutia. Po splnení množstva úloh vyplývajúcich z projektu špecialisti z IARC vypracovali a v januári 2024 predstavili odporúčania pre 8 oblastí, ktoré je potrebné v SR zlepšiť: riadenie a legislatíva, skriningový test a diagnostika, usmernenia a protokoly, organizácia, financovanie a personál, pozvánky a komunikácia s účastníkmi skriningov, dáta a IT systém, zabezpečenie kvality, zvyšovanie povedomia, výskum.</p> <p><u>Hlavným cieľom národného projektu je</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Prispieť k zlepšeniu skriningových služieb vytvorením koordinačnej a riadiacej jednotky. Cieľom je metodicky zlepšiť riadenie pilotného zavádzania nových skriningových programov, implementáciu a hodnotenie už začatých programov skorého záchytu ochorení v SR. V rámci národného projektu vznikne Národné skriningové centrum (NSC) s novými personálnymi kapacitami, potrebným materiálno-technickým vybavením na vykonávanie činností, ktoré sú súčasťou organizovaného prístupu a sú definované v medzinárodných dokumentoch ako kompetencie a aktivity skriningového centra. Táto koordinačná a riadiaca jednotka má slúžiť aj na hodnotenie kvality skriningových pracovísk a výkonnosť skriningových programov. Národný projekt má za cieľ zlepšiť dostupnosť skriningov aj pre znevýhodnené skupiny obyvateľstva, ťažko dostupné cieľové skupiny kombináciou viacerých stratégií, ktoré zohľadnia ich špecifiká. <p><u>Aktivity národného projektu:</u></p> <p>Národný projekt bude realizovaný prostredníctvom 2 aktivít:</p> <p>Aktivita 1 - Zriadenie Národného skriningového centra Aktivita 2 - Zber a analýza údajov pre skriningové programy</p> <p><u>Cieľová skupina:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • zamestnanci v oblasti vzdelávania a odbornej prípravy potencionálnych zdravotníckych pracovníkov • poskytovatelia zdravotnej starostlivosti • občania 	

¹⁶Termíny v tabuľke nie sú záväzné.

Miesto realizácie národného projektu: celé územie Slovenskej republiky

Merateľné ukazovatele výsledku:

Počet nových, inovatívnych, systémových opatrení - 11

Merateľné ukazovatele výstupu:

Počet zrealizovaných informačných kampaní - 1

Popis východiskovej situácie

a. Relevancia k východiskovým dokumentom

Programové vyhlásenie vlády SR 2023 - 2027 na úseku zdravotníctva definuje strednodobé priority, kde sa uvádza, že *Vláda zabezpečí rozvoj, ochranu a podporu verejného zdravia celej spoločnosti na Slovensku, pod záštitou verejného zdravotníctva formou účinnej prevencie a cielených programov. Zameriame sa na prevenciu a minimalizáciu rizikového správania ako nadrezortnú problematiku a multidisciplinárnu tému, ktorá je kľúčová z pohľadu zlepšenia zdravotného stavu občanov, ako aj udržateľnosti zdravotného systému. Súčasťou komplexného prístupu starostlivosti o zdravie občanov bude aj riešenie problematiky determinantov zdravia a závislostí, pri ktorej sa bude uplatňovať politika postavená na dátami podloženej a vyváženej kombinácii prevencie a minimalizácie vplyvu rizikových faktorov a správania.* V PVV sa deklaruje aj rozšírenie skriningových programov o skrining pľúc, žalúdka a prostaty. <https://www.nrsr.sk/web/Dynamic/DocumentPreview.aspx?DocID=535376>

Akčné plány Národného onkologického programu (vládou SR schválená politika zdravia) - *Akčný plán 2 Skrining* definuje priamo konkrétne aktivity ktoré by mali byť nosnou činnosťou Národného skriningového centra:

Aktivita č. 5 Vypracovanie a schválenie postupov (SOP) **na kontrolu kvality** skriningových programov na všetkých jeho úrovniach: pozývanie, kvalita skriningových testov, vykazovanie kódov výkonov a diagnóz, zabezpečenie dostupnosti údajov a následné hodnotenie skriningových programov, certifikácia skriningových pracovísk. – v súčasnosti také postupy a pravidlá nemáme vypracované.

Aktivita č. 6 Realizácia kontroly kvality skriningových programov – v súčasnosti sa realizuje iba čiastočne u mamografického skriningu cez NOI zo zdrojov MZSR cez kontrakt medzi MZSR a NOÚ. Chýba systematická realizácia kontroly kvality u ostatných skriningových programov a pre nové skriningové programy.

Aktivita č. 8 Zavedenie a následné zabezpečenie kontinuity populačného skriningu kolorektálneho karcinómu. B. Certifikácia a recertifikácia skriningových gastroenterologických endoskopických pracovísk – súčasný systém je nedostatočný a sú potrebné zmeny procesného charakteru aj kompetencií ohľadom dostupnosti k dôverným administratívnym dátam z NCZI

Aktivita č. 9 Zavedenie a následné zabezpečenie kontinuity populačného skriningu karcinómu krčka maternice - súčasný systém je nedostatočný a sú potrebné zmeny procesného charakteru aj kompetencií ohľadom dostupnosti k dôverným administratívnym dátam z NCZI

Aktivita č. 10 Zabezpečenie kontinuity a zvyšovanie kvality mamografického skriningu karcinómu prsníka a preverovanie kvality a zvyšovanie počtu skriningových mamografických pracovísk – je potrebné personálne posilnenie pre danú činnosť a systémové nastavenie

Aktivita č. 11 Vypracovanie podkladov a príprava podmienok pre realizáciu ďalších organizovaných skriningových programov podľa odporúčaní [Rady](#) pre onkologický skrining. – prebieha len na úrovni Komisie pre skrining – čo je nedostatočné, je potrebné navýšenie personálnych kapacít, ktoré sa budú systematicky venovať agende programovým riadením s orientáciou aj na špecifické potreby osôb v odľahlých oblastiach, ktoré majú vo svojich regiónoch výrazne sťažený prístup k službám skriningu rakoviny, starších osôb, osôb so zdravotným postihnutím, znevýhodnených alebo marginalizovaných osôb, ako sú osoby s menšinovým rasovým alebo etnickým pôvodom, nedostupných osôb a osôb, ktoré nereagujú na pozvánky na skrining, nízkopríjmových skupín.

<https://rokovania.gov.sk/RVL/Material/26288/1>

Súhrnná správa z procesu EDP k stratégii SK RIS 2021+ uvádza, že EDP potvrdil, že najnižšiu intenzitu spolupráce vykazujú RÚVZ, ktoré bude potrebné aktívne integrovať do procesov výskumu a vývoja, najmä v oblasti skúmania efektivity intervenčných programov pre ochranu zdravia, preventívnych programov, populačného skríningu, či hodnotenia kvality a dostupnosti zdravotnej starostlivosti. Cieľom by mala byť podpora strategických dlhodobých projektov, ktoré pokrývajú komplexne oblasť manažmentu konkrétneho ochorenia – od prevencie, skríningu, až po diagnostiku, liečbu a následnú starostlivosť prostredníctvom medzisektorovej a interdisciplinárnej spolupráce. Procesy v systéme sú obsolentné, chýbajú moderné „postupy“, optimálne nastavenie systému zabezpečenia prevencie ochorení, skríningu, diagnostiky, liečby a následnej starostlivosti. Táto skutočnosť je spôsobená aj zastaralou infraštruktúrou zdravotníckych zariadení, ktorá limituje možnosti zavádzania nových procesov do praxe, ako napríklad využívania AI alebo digitalizácie. Výstupy súhrnnej správy komplementárne umožňujú plánovať národné projekty z *Misie zdravia ONKO* experimentálneho charakteru so zameraním na pilotné testovanie nových skrínigových programov (rakoviny pľúc, prostaty). Takýmto strategickým prístupom sa zabezpečí zvyšovanie synergických efektov medzi cieľmi 1 a 3 Programu Slovensko.

https://www.health.gov.sk/Zdroje/?Sources/veda_vyskum_vyvoj/Suhrnna-sprava-z-procesu-EDP.pdf

Európsky plán na boj proti rakovine.

Európsky plán na boj proti rakovine je politickým záväzkom na zvrátenie vývoja v oblasti rakoviny a odrazovým mostíkom k silnej európskej zdravotnej únii a bezpečnejšej, lepšie pripravenej a odolnejšej EÚ. V roku 2020 boli v Európskej únii onkologické ochorenia diagnostikované u 2,7 milióna ľudí a ďalších 1,3 milióna, medzi nimi viac ako 2 000 mladých ľudí, prišlo v dôsledku niektorého z týchto ochorení o život. Ak teraz neprijmeme rozhodné opatrenia, počet prípadov onkologických ochorení sa do roku 2035 zvýši o 24 %, čím sa stanú hlavnou príčinou smrti v EÚ.

Európsky plán boja proti rakovine a Misia proti rakovine sú dve základné stratégie boja proti rakovine v súčasnosti. Slovenská republika je súčasťou oboch iniciatív a je to pre nás politický záväzok nielen voči občanom Slovenskej republiky, ale aj voči spoločenstvu Európskej únie. Európsky plán boja proti rakovine je kľúčový pilier silnej Európskej zdravotnej únie. Slovensko sa prijatím Akčných plánov Národného onkologického programu zaradilo k štátom, ktoré neustále zvyšujú politickú podporu pre oblasti prevencie a kontroly rakoviny. MZSR, v rozsahu vymedzenej pôsobnosti v oblasti ochrany zdravia a zdravotnej starostlivosti, má kompetenciu riadiť celoštátne programy zamerané na ochranu, zachovanie a navrátenie zdravia a odborne usmerňovať poskytovanie zdravotnej starostlivosti, čo je základnou premisou pre organizovaný prístup k skrínigovým programom, ktorý však momentálne nemáme zavedený v kontexte programového riadenia.

ODPORÚČANIE RADY z 9. decembra 2022 o posilnení prevencie prostredníctvom včasnej detekcie: Nový prístup EÚ ku skrínigu rakoviny, ktorým sa nahrádza odporúčanie Rady 2003/878/ES.

Nový systém skrínigu rakoviny má dva hlavné ciele. Po prvé do roku 2025 zvýšiť mieru skrínigu rakoviny prsníka, krčka maternice a hrubého čreva a konečníka v Únii, pričom sa bude vychádzať z najnovších dôkazov a metód a umožnia sa cielenejšie a menej invazívne skrínigy v kombinácii s kvalitným a zaručeným následným sledovaním. Druhým cieľom systému je rozšíriť organizovaný skrínig na rakovinu prostaty, na základe posúdenia nových validovaných skrínigových testov a zohľadnenia viacerých všeobecnejších parametrov systému zdravotnej starostlivosti vrátane pomeru rizika a prínosu a nákladovej účinnosti. Je preto potrebné v členských štátoch zabezpečiť systematické vykonávanie, ktoré si vyžaduje organizačnú štruktúru so systémom pozývania/opätovného pozývania na skrínig a so zabezpečením kvality na všetkých úrovniach, ako aj účinnú a vhodnú diagnostiku, liečbu a následnú starostlivosť podľa usmernení založených na dôkazoch. Sprístupniť ľudské a finančné zdroje s cieľom zabezpečiť primeranú organizáciu a kontrolu kvality, primerane vyškoliť personál na všetkých úrovniach s cieľom zabezpečiť, aby bol schopný poskytovať vysokokvalitný skrínig, vykonávať dostupné skrínigové programy v súlade s európskymi usmerneniami pre zabezpečenie kvality, a postupne s cieľom zohľadniť dostupné ľudské a finančné zdroje.

Projekt bude prispievať/naplňovať základnú tématickú podmienku(ZTP) – stratégiu nižšie uvedeného dokumentu.

Strategický rámec starostlivosti o zdravie pre roky 2014-2030.

Strategický rámec pre zdravie pre roky 2014-2030 (ďalej „Strategický rámec“) nastavuje základný a všeobecný rámec na dlhé časové obdobie, vďaka čomu zabezpečuje kontinuitu. Predstavuje východisko pre tvorbu ďalších strategických materiálov, čiastkových stratégií, reformných zámerov a pod. Prvá verzia Strategického rámca bola prijatá v roku 2013. Súčasná aktualizácia prináša rozšírenie rámca o strategické zámery, ktoré boli medzičasom stanovené ako priority v prierezových strategických dokumentoch – Vízia a stratégia rozvoja Slovenska do roku 2030, Plán obnovy a odolnosti, a Program Slovensko 2021-2027 pre EŠIF.

Nástroje zmeny definované v roku 2022 v dokumente Operačný program Slovensko 2021-2027 pre EŠIF, v podobe intervencií z fondov. Nasledujúce nástroje zmeny spadajú pod oblasť - verejné zdravie:

60. Vykonávanie komunitnej osvetly na podporu zdravia a prevenciu ochorení rôznych cieľových skupín

61. Podpora zdravého životného štýlu a zlepšenie prevencie ochorení s cieľom zníženia nákladov na liečbu chorôb alebo hospitalizáciu vrátane podpory a rozvoja infraštruktúry (inštitucionálnej a personálnej) pre aktivity zamerané na rizikové faktory životného štýlu a skríning ochorení.

Na primárnu prevenciu nadväzuje sekundárna prevencia, ktorej úlohou, resp. poslaním, je vyhľadávanie skorých štádií porúch zdravia preventívnymi prehliadkami a skríningovými programami s cieľom zlepšenia šancí na úspešnosť liečby.

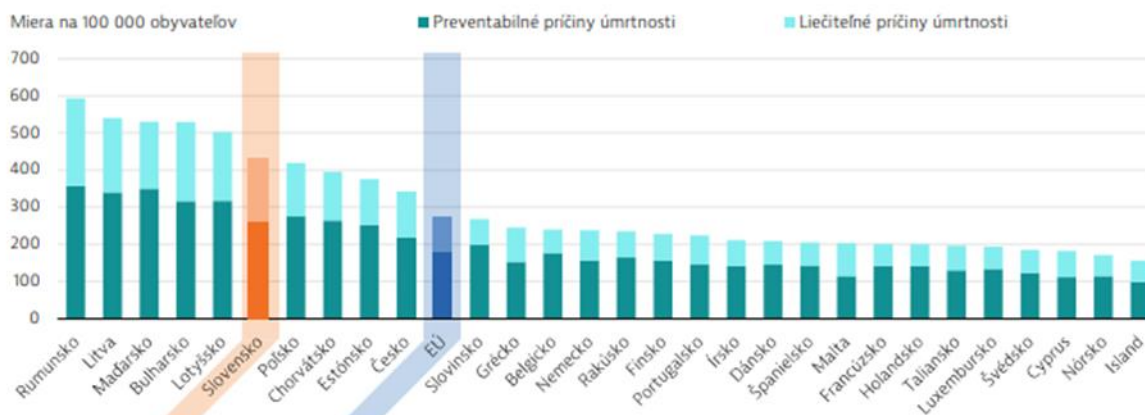
Organizovaný skríninig považujeme za spôsob ako vieme principiálne zlepšiť prístup znevýhodnených skupín. V odporúčaní Rady 2003/878/ES (1) sa stanovujú odporúčania pre skríning rakoviny v Únii. Členské štáty EÚ sa v ňom vyzývajú, aby realizovali kvalitné programy populačného skríningu, pričom toto odporúčanie zásadne prispelo k zlepšeniu skríningu rakoviny a zaručilo prístup k organizovaným skríningom veľkej väčšine osôb v cieľových vekových skupinách zo všetkých sociálno-ekonomických skupín a na celom území, čím sa vytvára predpoklad plnenia tematickej základnej podmienky existujúceho Strategického rámca starostlivosti o zdravie pre roky 2014-2030.

b. Predchádzajúce analýzy

Skríningové programy, zamerané na včasné odhalenie závažných ochorení, ako sú rakovina či kardiovaskulárne choroby, pomáhajú výrazne znížiť úmrtnosť a zlepšiť kvalitu života obyvateľstva. Včasná identifikácia týchto ochorení pomáha predchádzať komplikáciám, ktorých liečba by bola finančne náročnejšia. To môže viesť k celkovému zníženiu nákladov na zdravotnú starostlivosť. Útvar hodnoty za peniaze v publikovanej Revízii výdavkov verejnej správy poukazuje na vysokú mieru neefektívnosti vynakladania verejných výdavkov v súčasnom zdravotnom systéme na Slovensku. Prognóza starnutia obyvateľstva predpokladá zvýšené nároky na poskytovanie zdravotnej starostlivosti s jednoznačným negatívnym dopadom na verejné financie. Preto je nevyhnutné investovať do nákladovo efektívnejších preventívnych programov. Zdravotný profil krajiny 2023 uvádza, že „Slovensko má jedny z najvyšších mier úmrtnosti z preventabilných a liečiteľných príčin. Stále existuje značný priestor na zlepšenie, pokiaľ ide o účinné politiky v oblasti verejného zdravia s cieľom znížiť počet predčasných úmrtí. Hoci prevencia a podpora zdravia sú súčasťou politického programu, systematické financovanie a riadenie preventívnych programov je stále nedostatočné“.

V roku 2020 boli na Slovensku miery úmrtnosti považovanej za preventabilnú a liečbou odvrátiteľnú na úrovni 60 % nad priemermi EÚ. Preventabilná úmrtnosť je vymedzená ako úmrtie, ktorému sa dá predísť najmä zásahmi verejného zdravotníctva a primárnej prevencie. Liečbou odvrátiteľná (alebo zvládnuteľná) úmrtnosť je vymedzená ako úmrtie, ktorému sa dá predísť najmä zásahmi zdravotnej starostlivosti vrátane skríningu a liečby. Oba ukazovatele sa týkajú predčasnej úmrtnosti (do veku 75 rokov).

Graf 12. Značnému počtu úmrtí by sa mohlo na Slovensku predísť prostredníctvom zásahov v oblasti ochrany verejného zdravia, prevencie a zdravotnej starostlivosti



Zdroj: OECD a Svetová zdravotnícka organizácia (pôsobiaci ako hostiteľská organizácia a sekretariát Európskeho strediska pre sledovanie zdravotných systémov a politik) 2023.

[Publikačná séria onkologických profilov krajín](#), ktoré boli vypracované organizáciou OECD v spolupráci s Európskou komisiou slúžia ako východisko pre tvorcov politik a majú pomôcť pri usmerňovaní investícií a intervencií na regionálnej, národnej úrovni a úrovni EÚ v rámci európskeho plánu boja proti rakovine. Cieľom Profilov rakoviny krajín je identifikovať nerovnosti v prevencii rakoviny a starostlivosti o ňu pre každý členský štát EÚ, Nórsko a Island. Objasňujú kľúčové úspechy, výzvy a rozdiely v rámci každej krajiny a v porovnaní s EÚ ako celkom. Onkologický profil pre Slovensko z roku 2023 uvádza, že odhadovaná incidencia rakoviny na Slovensku je vyššia ako priemer EÚ, najmä v prípade rakoviny prostaty, rakoviny prsníka, rakoviny hrubého čreva a konečníka a rakoviny pľúc. Úmrtnosť na rakovinu patrí takisto medzi najvyššie v EÚ, a to najmä na rakovinu hrubého čreva a konečníka a rakovinu krčka maternice. Na Slovensku sa nedávno zaviedli populačné onkologické skriningové programy zamerané na rakovinu prsníka, rakovinu krčka maternice a rakovinu hrubého čreva a konečníka a plánujú sa pilotné projekty ďalších odporúčaných skriningových programov (prostata, pľúca). Miera účasti na skriningových programoch však nie je stále dostatočná. S cieľom zlepšiť účasť v skriningu a zlepšiť jeho kvalitu, sa odborníci jednoznačne zhodli na potrebe plánovať zmeny v právnych predpisoch, plánovať financovanie, spôsoby platby z VZP, pracovať na zmenách dátovej infraštruktúry a zlepšiť monitorovanie a hodnotenie skriningových programov. Na zlepšenie kvality skriningu rakoviny plánuje Slovensko zlepšiť riadenie skriningových programov, zlepšiť klinické postupy, vzdelávanie, výber a hodnotenie kvality na skriningových pracoviskách, využívanie údajov pre účely reportingu a v neposlednom rade na Slovensku sa uznala dôležitosť zriadenia silnejšieho riadiaceho a informačného systému v oblasti boja proti onkologickým ochoreniam.

Technical Support Instrument projekt s názvom Zlepšenie koordinácie onkologickej starostlivosti a skriningu v Lotyšsku a na Slovensku (ICCS) priniesol systémové odporúčania pre Slovenskú republiku. Medzinárodná agentúra pre výskum rakoviny (IARC) spolu s partnermi projektu predložila odporúčania na posilnenie kontroly rakoviny v oblastiach registrácie rakoviny (Národný onkologický register, Národný skriningový register), posilnenie riadenia onkologického skriningu a pre oblasť kontinuálnej komunikačnej stratégie na zvyšovanie informovanosti o význame onkologického skriningu, čo je dôležitým aspektom účasti na skriningu. Projekt ICCS bol jedinečným partnerstvom medzi Medzinárodnou agentúrou pre výskum rakoviny, Generálnym riaditeľstvom pre podporu štrukturálnych reforiem Európskej komisie a ministerstvami zdravotníctva Lotyšska a Slovenska. Projekt bol financovaný Európskou úniou prostredníctvom Nástroja technickej podpory a je v súlade s Európskym plánom boja proti rakovine. Konkrétne výstupy TSI projektu ICCS sú východiskom pre činnosť a aktivity národného projektu (Informovanosť o skriningu rakoviny na Slovensku - *Stratégia realizácie informačnej kampane o službách skriningu rakoviny na Slovensku* – výsledky prieskumu a fokusových skupín (prieskum vykonala agentúra FOCUS); *Stratégia komunikácie skriningov na Slovensku* ; *Odporúčania vo forme správy pre Národný onkologický register*; *Národný akčný plán pre implementáciu populačných skriningov v SR* – prediskutovaný s odborníkmi na projektovom stretnutí v dňoch 18.-20. 9.2023).

Konkrétne výstupy projektu ICCS plne podporujú definované aktivity/intervencie v rámci špecifického cieľa ESO4.11 *Podpora zdravého životného štýlu a zlepšenie prevencie ochorení, je plánovaná aktivita Podpora a rozvoj*

inštitucionálnej a personálnej infraštruktúry pre aktivity zamerané na rizikové faktory životného štýlu a v tom napr.: realizácia programov poradní zdravia, programov na úseku verejného zdravotníctva, podpora a rozvoj inštitucionálnej a personálnej infraštruktúry pre aktivity zamerané na skríning ochorení, či podpora vybudovania Národného skríningového centra v oblasti sekundárnej prevencie pre skríningové onkologické programy.

Napriek určitému pokroku od roku 2017, Slovensko naďalej reportuje vysokú záťaž rakovinou, existujúce nerovnosti v prístupe k starostlivosti o onkologické ochorenia, vrátane skríningov rakoviny a nedostatok spoľahlivých informácií o prevencii rakoviny. Účasť ministerstva na projekte ICCCS nám pomohla začať riešiť koordináciu skríningových programov, systémovo sa pozrieť na komunikáciu a registráciu onkologických chorôb. Výstupy projektu ICCCS navrhujú konkrétne kroky na základe odporúčaní, ktoré sme dostali. Momentálne disponujeme odbornými vstupmi, ktoré budú tvoriť základ pre národné riešenie implementácie skríningových programov s cieľom posilniť metodické a personálne zázemie v oblasti starých aj nových skríningových programov, s cieľom posilniť údajovú základňu a jej funkcionality pre účel hodnotenia kvality skríningových pracovísk a hodnotenie efektivity programov, pre účel realizácie pilotných nových skríningových programov (pľúca, prostata), a posilnenie kontinuálnej komunikačnej podpory pre skríningové programy pre odbornú aj laickú verejnosť.

<https://www.health.gov.sk/Clanok?mz-icccs-projekt-onkologia>

<https://www.health.gov.sk/Clanok?iarc-skriningy-onkologicke>

https://www.iarc.who.int/wp-content/uploads/2024/01/pr344_E.pdf

<https://www.youtube.com/live/w5k9XCjUQZQ?si=6WnEv7qE6oR0S0NT>

c. Súvisiace projekty

Nie je relevantné.

d. Problémové oblasti

Medzi identifikované problémové oblasti môžeme zaradiť:

- vysoká miera úmrtnosti považovaná za preventabilnú a liečbou odvrátiteľnú,
- nedostatočná koordinácia, riadenie a centralizácia skríningových programov,
- nedostatočné materiálno-technické zabezpečenie a personálna odborná kapacita,
- nedostatočná účasť obyvateľstva na preventívnych skríningových programoch,
- absencia kvalitného a centralizovaného systému na zber a spracovanie údajov,
- nízka informovanosť o význame skríningu,
- absencia hodnotenia výkonnosti programov ako aj hodnotenia kvality skríningových pracovísk.

Osobitná pozornosť sa musí venovať budovaniu odborných zdravotníckych kapacít pracujúcich na medicínskych schémach/dizajnoch daných programov, na zveľaďovaní populačných onkologických a skríningových registrov, musí sa venovať pozornosť zlepšeniu informačných systémov používaných na identifikáciu a pozývanie oprávnených osôb na skríning, vytvoreniu rámca na monitorovanie efektívnosti programov skríningu. Programy skríningu pomáhajú zachraňovať životy tým, že identifikujú napr. nádory v ranom štádiu, pričom väčšia efektivita vo výsledku (zníženie úmrtnosti a incidencie a tým zníženie nákladov) sa dosahuje pri vysoko organizovaných programoch, kam by sa SR mala posunúť. Zber údajov prostredníctvom vysokokvalitného onkologického registra je takisto nevyhnutný pre účinné politiky v oblasti kontroly rakoviny a epidemiologický výskum. Tieto údaje tvoria základ plánovania programov verejného zdravia na prevenciu rakoviny a zlepšenie starostlivosti o pacientov. Preto bude NP zameraný na reformovanie princípov budúcej infraštruktúry a služieb zdravotnej starostlivosti s osobitným zameraním na zlepšenie informačného systému používaného na identifikáciu a pozývanie obyvateľstva oprávneného na skríning, čím sa vytvorí rámec pre pravidelný zber údajov na monitorovanie programov skríningu rakoviny. Projekt bude vytvárať odborné a technické podmienky na implementáciu pilotných projektov nových skríningových programov a implementáciu stratégie pre podporu komunikácie na zvýšenie informovanosti o význame skríningu ako účinnej formy prevencie rakoviny.

Spôsob realizácie aktivít projektu¹⁷

Podrobný popis aktivít/akcií (vrátene podaktivít) obsahuje:

- názov aktivity/akcie (ak projekt pokrýva obidva regióny -, VRR aj MRR, ITMS2014+ generuje aktivitu pre každý región - v harmonograme, rozpočte aj v merateľných ukazovateľoch). Je vhodné v názve aktivity naznačiť, ku ktorému regiónu sa viaže, t.j. napr. skratkou VRR, MRR.),
- predpokladaný počet mesiacov realizácie aktivity¹⁸,
- popis aktivity (ak projekt pokrýva obidva regióny -, VRR aj MRR, ale aktivita sa realizuje rovnako na oboch typoch, stačí uviesť popis raz a uviesť, že platí pre oba regióny),
- čo sa má danou aktivitou dosiahnuť,
- spôsob realizácie (žiadateľ a / alebo partner),
- informáciu, ako bude zabezpečená realizácia aktivity, t.j. či bude využívať žiadateľ/partner vlastné personálne, materiálne, priestorové, technické možnosti,
- informácie o plánovanom verejnom obstarávaní súvisiacom s dodávkou tovarov / služieb,
- prepojenie navrhovaných aktivít s výsledkami a cieľmi projektu, informáciu o výstupe a výsledku aktivity.¹⁹

V tabuľke nižšie uveďte, či v rámci národného projektu bude uplatnený inštitút užívateľa²⁰ podľa § 3 písm. u) zákona č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Názov aktivity	Využitie inštitútu užívateľa (áno/nie)	Typ užívateľa ²¹	Poskytovateľ príspevku užívateľovi (žiadateľ alebo partner)
Aktivita 1	NIE		

Žiadateľ zafinancuje, kto v rámci cieľovej skupiny bude v projekte považovaný za účastníka projektu (účastník projektu je definovaný nariadením EP a Rady č. 2021/1060, , čl. 2, bod 40.

Ak prijímateľ alebo partner bude poskytovať príspevok alebo jeho časť za podmienok určených vo výzve a v súlade s § 3 písm. u) zákona o príspevku z EŠIF tretej osobe (užívateľovi), tak žiadateľ zafinancuje, kto bude užívateľom projektu.

Žiadateľ v projektovom zámere uvedie informáciu o súlade s Chartou základných práv EÚ, zabezpečuje a presadzuje rodovú rovnosť, nediskrimináciu a prístupnosť pre osoby so zdravotným postihnutím (článok 9 a článok 73 ods. 1 nariadenia o spoločných ustanoveniach) nasledovne:

„NP bude realizovaný v súlade s horizontálnymi princípmi s povinnosťou dodržania súladu projektu s Chartou základných práv Európskej únie, rodovou rovnosťou, nediskrimináciou a prístupnosťou osôb so zdravotným postihnutím, ktoré sú definované v Partnerskej dohode SR na roky 2021 – 2027 a v čl. 9 nariadenie o spoločných ustanoveniach[1], berúc do úvahy Chartu základných práv Európskej únie a povinnosti vyplývajúce z Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím a zabezpečenia prístupnosti v súlade s jeho článkom 9, ako horizontálne základné podmienky. Pri implementácii plánovaných aktivít projektu sa budú dodržiavať všetky články Charty ZP EÚ s dôrazom najmä na články Charty ZP EÚ, ktoré sa najviac vzťahujú k plánovaným intervenciám, aktivitám a cieľovým skupinám.

Pri implementácii plánovaných aktivít projektu budú dodržiavané všetky články Charty ZP EÚ s dôrazom najmä na články Charty ZP EÚ, ktoré sa najviac vzťahujú k plánovaným intervenciám, aktivitám a cieľovým skupinám. V súvislosti so všetkými plánovanými aktivitami:

¹⁷ V tejto časti popíšte očakávané ciele a očakávané výstupy / výsledky projektu. Popíšte prínos projektu pre napĺňanie cieľov a výsledkov príslušnej priority / špecifického cieľa / opatrenia Programu Slovensko 2021 – 2027, ako aj súvisiacich strategických dokumentov na národnej úrovni (ak je to relevantné).

¹⁸ Údaj uveďte v mesiacoch, počítaných od začiatku realizácie projektu (napr. 3 – 24), alebo informáciou o realizácii aktivity počas celého projektu, aby bolo zrejmé časová nadväznosť aktivít (ak je to relevantné).

¹⁹ Okrem detailnejšieho popisu každej oprávnenej hlavnej aktivity uveďte, ako je v projekte zabezpečené dodržiavanie horizontálnych princíпов podľa čl. 9 nariadenia o spoločných ustanoveniach, ako aj podľa uznesenia vlády SR č. 668 z 26. októbra 2022.

Ak po schválení zámeru NP komisiou pri Monitorovacom výbore pre Program Slovensko 2021 – 2027 dôjde k podstatnej zmene v rozsahu hlavných aktivít NP uvedených vyššie (t. j. minimálne jedna hlavná aktivita nebude v rámci NP realizovaná, resp. má dôjsť k výraznému zväčšeniu alebo zmenšeniu rozsahu schválených aktivít, príp. doplneniu novej aktivity), riadiaci orgán / sprostredkovateľský orgán predloží pred vyhlásením výzvy na schválenie príslušnej komisii pri Monitorovacom výbore pre Program Slovensko 2021 – 2027 upravený zámer NP. Z dôvodu zabezpečenia overenia dodržania vyššie uvedenej zásady poskytovateľ vo výzve na predkladanie žiadosti o nenávratný finančný príspevok v rámci relevantnej podmienky poskytnutia príspevku zafinancuje hlavné aktivity schváleného zámeru NP ako povinné hlavné aktivity projektu.

²⁰ Užívateľ sa na rozdiel od partnera nepodieľa na realizácii projektu žiadateľa, ale môže využiť finančný príspevok na realizáciu aktivít definovaných poskytovateľom vo výzve (napr. nákup a inštalácia kotla). Podľa § 3 písm. u) zákona č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, užívateľom je osoba, ktorej prijímateľ alebo partner poskytuje finančné prostriedky z príspevku na základe predchádzajúceho súhlasu poskytovateľa a v súlade so zmluvou uzavretou medzi prijímateľom a užívateľom alebo partnerom a užívateľom alebo iným obdobným právnym vzťahom medzi prijímateľom a užívateľom alebo partnerom a užívateľom.

²¹ Uvádza sa typ subjektu/osôb (napr. neverejný poskytovateľ soc. služieb, dlhodobí uchádzači o zamestnanie), alebo právna forma.

- pri všetkých oprávnených aktivitách realizovaných v rámci projektu bude zohľadnený princíp rovnosti mužov a žien a princíp nediskriminácie tak, aby nedochádzalo k znevýhodneným podmienkam pre akúkoľvek skupinu osôb a aby boli vytvorené podmienky prístupnosti aj pre osoby so zdravotným postihnutím k fyzickému prostrediu, k informáciám a komunikácii vrátane informačných a komunikačných technológií a systémov, ako aj k ďalším prostriedkom a službám dostupným alebo poskytovaným verejnosti, vrátane všetkých informačných a vzdelávacích aktivít,
- v rámci oprávnených aktivít zameraných na zvyšovanie kvalifikácie, rekvalifikácie, taktiež pri výbere účastníkov v rámci všetkých vzdelávacích aktivít nebude dochádzať k diskriminácii, k znevýhodneným podmienkam na základe pohlavia alebo príslušnosti k akejkoľvek znevýhodnenej skupine,
- pri výbere administratívnych a odborných kapacít zapojených do riadenia a realizácie projektu bude dodržaný princíp rovnosti mužov a žien a princíp nediskriminácie,
- v rámci mzdového ohodnotenia administratívnych a odborných kapacít nebude dochádzať ku diskriminácii k nerovnému odmeňovaniu za rovnakú prácu na základe pohlavia alebo príslušnosti k akejkoľvek znevýhodnenej skupine osôb.

Základným cieľom projektu je posilnenie prevencie prostredníctvom včasnej detekcie novým prístupom EÚ ku skríningu rakoviny, podpora prevencie onkologických ochorení a zlepšenie organizácie a implementácie národných skrínigových služieb vytvorením Národného skrínigového centra ako koordinačnej a riadiacej jednotky (nástroja) pre prípravu nových skrínigových programov, implementáciu a hodnotenie existujúcich programov skorého záchytu ochorení v SR. Na zabezpečenie náležitej organizácie a kontroly kvality vo všetkých členských štátoch sú nesmierne dôležité primerané ľudské a finančné zdroje. Na spolufinancovanie časti potrebných investícií a výdavkov okrem iného aj do výskumu sa odporúča, aby sa mobilizovali európske fondy vyčlenené na politiku súdržnosti, najmä Fond regionálneho rozvoja a Európsky sociálny fond plus, ako aj program EU4Health a Horizont Európa.

V prípade úspešnej realizácie projektu sa predpokladá fungovanie plne funkčného Národného skrínigového centra, čím sa výrazne zlepší organizácia a efektivita skrínigových programov na Slovensku. Existujúce skrínigové programy budú doplnené o nové skrínigové iniciatívy a budú prebiehať v súlade s najnovšími medicínskymi štandardmi. Predpokladaným dopadom bude aj zvýšená účasť na skrínigových programoch, hodnotenie kvality skrínigových pracovísk a nákladovej efektivity národných skrínigových programov.

Národný projekt sa bude realizovať po schválení žiadosti o poskytnutí nenávratného finančného príspevku a hlavný cieľ projektu bude naplnený prostredníctvom dvoch aktivít. Národný projekt nevyužíva inštitút užívateľa.

Aktivity národného projektu:

Názov aktivity	Čo sa má aktivitou dosiahnuť	Spôsob realizácie (žiadateľ a / alebo partner)	Realizácia aktivity od – do ²²
Aktivita 1 Zriadenie Národného skrínigového centra	Aktivitou sa má dosiahnuť efektívna implementácia a optimalizácia existujúcich a nových skrínigových programov s cieľom zvýšiť mieru záchytu v počiatočných štádiách a tým zlepšiť prognózu a kvalitu života pacientov. Projekt smeruje k vybudovaniu komplexného systému, ktorý nielen podporí včasnú diagnostiku, ale aj zabezpečí vysoký štandard starostlivosti a prevencie, podporí	Projekt sa zameria na prípravu a implementáciu odborných a technických metodík, vrátane definovania operačných postupov. Prostredníctvom pilotného skrínigu, vzdelávacích aktivít pre zdravotníkov a osvetových aktivít pre občanov bude zabezpečená nielen profesionálna pripravenosť zdravotníckeho personálu, ale aj informovanosť verejnosti. Schéma monitorovania kvality zaisťuje, že program bude pravidelne hodnotený a optimalizovaný na základe konkrétnych indikátorov kvality a auditov, aby bol zaisťovaný udržateľný prínos pre zdravotný	48 mesiacov

²² Údaj uvedte v mesiacoch, počítaných od začiatku realizácie projektu (napr. 3 – 24), alebo informáciou o realizácii aktivity počas celého projektu, aby bolo zrejmé časová nadväznosť aktivít (ak je to relevantné).

	informovanosť občanov o možnostiach skríningu.	system a verejné zdravie.	
Aktivita 2 Zber a analýza údajov pre skrínigové programy – výpočet KPI skrínigových programov	Existencia vecnej a technickej špecifikácie pre skrínigový register a možnosť prepájať údajové základne NCZI pre výpočet indikátorov, ktorými sa budú hodnotiť skrínigové programy.	Za realizáciu tejto aktivity je zodpovedný partner NCZI. Implementáciou procesu zberu údajov od poskytovateľov skrínigových údajov do skrínigového registra. Výpočty, integrácia existujúcich zdrojových údajov a ich validácia.	48 mesiacov

Kľúčové aktivity a ich výstupy (outputs)/výsledky(outcomes):

Aktivita 1: Zriadenie Národného skrínigového centra

Aktivita sa zameriava na zabezpečenie všetkých potrebných personálnych a materiálno-technických kapacít, ktoré sú nevyhnutné na efektívne fungovanie centra. Keďže bola vykonaná už analýza potrebných personálnych kapacít, medzi prvé činnosti po schválení žiadosti o poskytnutie nenávratného finančného príspevku prijímateľ v priebehu roku 2025 iniciuje žiadosť o vytvorenie systematizovaných miest a následne vykoná nábor a výber zamestnancov s potrebnými kompetenciami a skúsenosťami. Prostredníctvom verejného obstarávania bude zabezpečený nákup potrebného technického vybavenia ako aj vyhľadanie a prispôsobenie vhodných priestorov na zriadenie centra, ktoré splnia všetky legislatívne a technické požiadavky.

Hlavné činnosti a kompetencie NSC zahŕňajú oblasti:

A) Koordinácia a riadenie programov

Plánovanie a implementácia: rozvoj národných skrínigových programov pre zavedené skrínigové programy (napr. rakovina prsníka, krčka maternice, kolorektálny karcinóm) a zavádzanie nových skrínigových programov formou pilotných projektov (rakovina pľúc, rakovina prostaty).

Správa financií: Riadenie finančných prostriedkov pridelených na skrínigové programy, vrátane zabezpečenia efektívneho využívania zdrojov.

B) Logistika a organizácia skrínigových programov:

Zabezpečenie pozývania na skrínig, efektívnej logistiky pozvánok/materiálov/tovarov/služieb verejného obstarávania, vrátane zásobovania, distribúcie materiálov a koordinácie s miestnymi zdravotníckymi zariadeniami v prípade centrálného riadenia programu (čo v súčasnosti neplatí pre podmienky SR. System funguje iba pre centrálné organizované skrínigové programy).

C) Štandardizácia a kvalita

Vytváranie operačných postupov a protokolov: Definovanie jednotných operačných postupov a postupov pre vykonávanie skrínigových testov a interpretáciu výsledkov v priemere 2 pre každý skrínigový program (spolu 11).

Implementácia nových technológií: Integrácia inovatívnych technológií a metodík do skrínigových procesov.

Podpora výskumu a vývoja: Podpora vývoja nových skrínigových testov a metód.

Monitorovanie kvality: Pravidelné hodnotenie a zlepšovanie kvality skrínigových služieb, vrátane vykonávania auditov a hodnotení výkonnosti programu, ale aj hodnotenie kvality skrínigových pracovníkov.

D) Vzdelávanie a tréning

Odborná príprava zdravotníckych pracovníkov: Poskytovanie školení a vzdelávacích programov pre zdravotníckych pracovníkov internými kapacitami prijímateľa, aby boli informovaní o najnovších postupoch a technológiách, legislatívnych zmenách a pod.

Vzdelávanie verejnosti: Organizovanie komunikačných aktivít (online formou, prezenčnou formou počas konferencií v priestoroch MZ SR, resp. partnera projektu) na zvýšenie povedomia verejnosti o dôležitosti skrínigu a podporovanie účasti na skrínigových programoch.

E) Zber a analýza údajov

Zber údajov: Zhromažďovanie a spracovanie údajov o účasti na skrínigu, výsledkoch a výkonnosti skrínigových

programov v skriningovom registri NCZI.

Analýza a výskum: príprava metodiky výpočtu indikátorov, epidemiologické analyzovanie údajov na identifikáciu trendov, efektívnosti programov a oblastí na zlepšenie výkonu programov (tzv. KPI programov). Vedecká podpora pre rozvoj výskumných projektov zameraných na vylepšenie skriningu v spolupráci s univerzitami a výskumnými pracoviskami.

F) Komunikácia

Príprava informačných a odborných materiálov pre zdravotníckych pracovníkov ako aj občanov SR, komunikácia s médiami a novinármi.

Spolupráca so zdravotníckymi organizáciami: Úzka spolupráca s nemocnicami, klinikami, laboratóriami a inými zdravotníckymi organizáciami.

Medzinárodná spolupráca: Účasť na medzinárodných projektoch a iniciatívach, výmena skúseností a osvedčených postupov s inými krajinami.

Personálne zabezpečenie aktivity 1:

generálny riaditeľ (1 FTE)

manažér skriningových programov (1 FTE)

koordinátor skriningových programov (5FTE)

špecialista na definovanie postupov skriningu (5 dohodárov)

špecialista na epidemiologickú analýzu a výskum (2FTE)

špecialista na monitorovanie kvality skriningových služieb (15 dohodárov)

špecialista na metodické a informačné aktivity (1 FTE)

komunikačný špecialista (1 FTE)

koordinátor skriningov pre VÚC (1 FTE)

koordinátor skriningov pre MVO (1 FTE)

asistentka (1 FTE)

Administratívny pracovník pre personálne veci (1 FTE)

Projektový/finančný manažér (1 FTE)

právník (1 dohodár)

Realizácia aktivity: 2026 – 2029

Zodpovedný za realizáciu: žiadateľ

Zriadenie Národného skriningového centra je kľúčové pre implementáciu existujúcich a zavedenie nových skriningových programov, vrátane pilotného skriningu a vytvorenia schémy monitorovania kvality. Cieľom je pripraviť technický a medicínsky rámec, ktorý umožní bezpečné zdieľanie a prepojenie údajov v súlade s normami na ochranu osobných údajov. Výstupom bude návrh dizajnu skriningových programov, mapovanie cesty pacienta a operačné postupy pre zdravotníkov, ktoré budú publikované vo Vestníku Ministerstva zdravotníctva SR. Tento návrh zahŕňa určenie veľkosti cieľovej populácie, spôsob pozývania, pravidiel hodnotenia kvality, definovanie indikátorov pre evaluáciu a logistické zabezpečenie implementácie.

Súčasťou NSC je aj kontinuálna podpora zdravotníckych pracovníkov prostredníctvom informačných aktivít. Tieto aktivity zahŕňajú tvorbu metodických materiálov, vzdelávacích manuálov a organizáciu online školení. Cieľom je zabezpečiť, aby zdravotníci boli informovaní o najnovších postupoch, technológiách, legislatívnych zmenách a pod. Zlepšenie kompetencií zdravotníkov podporí efektívnu implementáciu a vyhodnocovanie skriningových programov.

Ďalším dôležitým aspektom projektu je komunikačná podpora, ktorá zabezpečí informovanosť verejnosti o význame skriningových programov. V rámci projektu bude implementovaná komunikačná stratégia a vytvorené portfólio informačných materiálov. NCS pri koordinácii osvetových činností bude spolupracovať s patientskými organizáciami, ADOS, poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti a médiami, s cieľom zvyšovať zdravotnú gramotnosť obyvateľstva a podporovať prevenciu ochorení.

ADOS pomoc pri skriningových programoch:

- oslovenie a komunikácia cieľovej populácie, ktorá by mala podstúpiť skrining (napr. ženy nad 50 rokov na mamografiu);
- zabezpečenie mobilných zdravotných služieb, čím môžu umožniť vykonávať skrining priamo v domácnosti pacienta (test na okultné krvácanie napr.);
- zlepšenie efektivity a pokrytia skriningových programov;
- edukácia pacientov a ich rodín;
- spojovací článok medzi pacientom a zdravotným systémom;
- zabezpečenie odovzdávania výsledkov testov ošetrovujúcim lekárom a organizovanie ďalších krokov liečby u pozitívnych pacientov
- pripomínanie pacientom termínov preventívnych prehliadok.

Projekt zároveň zahŕňa implementáciu schémy monitorovania kvality, ktorá bude pozostávať z definovania indikátorov kvality a pravidelných klinických auditov na skriningových pracoviskách. Tým sa zabezpečí dodržiavanie vysokých štandardov kvality a efektívnosť nových skriningových programov, čím projekt prispeje k dlhodobej udržateľnosti a zlepšeniu zdravotnej starostlivosti na Slovensku.

Aktivita 2 Zber a analýza údajov

Cieľom tejto aktivity bude personálne posilnenie NCZI pre účel spracovania štatistických výstupov NOR s cieľom prepojenia s údajmi zo skriningového registra, vytvorenie elektronického riadenia a hodnotenia preventívnych a skriningových programov (počet pozvaných/absolvované skriningové vyšetrenia/prehľad indikátorov/ sledovanie vývoja ochorenia v čase) využitím existujúcich nástrojov ezdravia a existujúcich nástrojov reportingu a analýz NCZI. Cieľom aktivity je aj navrhnuť efektívny proces, ktorým sa budú pozývať jednotlivci z cieľovej skupiny na konkrétne skriningové programy. Týmto spôsobom sa zabezpečí, že indikovaná skupina občanov SR bude informovaná o možnosti účasti na skriningoch.

NCZI sa bude podieľať na vyhodnotení výkonnosti programu, kde sa bude používať súbor referenčných hodnôt alebo „ukazovateľov“ (KPI). Tieto ukazovatele môžu mať za cieľ posúdiť proces skriningu, onkologickej diagnózy alebo liečby (ukazovatele procesu), výsledok týchto procesov (ukazovateľ výsledku) alebo konečný dopad programu (ukazovatele vplyvu). Pre každý z týchto ukazovateľov by mal existovať „štandard“ alebo „cieľ“, podľa ktorého sa výkonnosť hodnotí. Monitorovanie a hodnotenie výkonu skriningového programu umožňuje identifikovať nedostatky a usmerňovať rozhodovací proces manažérov programu. Preto jedným zo základných kritérií, ktoré definujú organizovaný skrining rakoviny, je: „Existuje informačný systém s vhodnými prepojeniami (medzi populačnými databázami, skriningovými informáciami, registrom rakoviny atď.) na implementáciu a hodnotenie skriningu“. Okrem toho porovnanie ukazovateľov výkonnosti na medzinárodnej úrovni môže pomôcť identifikovať najlepšie postupy, ktoré môžu slúžiť ako príklady pre vznikajúce skriningové programy, ako aj krajiny/programy, ktoré potrebujú podporu, a tak usmerniť priority investícií a zdôrazniť príležitosti na spoluprácu, a výmenu skúseností.

Personálne zabezpečenie aktivity 2:

dátový a procesný koordinátor centrálného pozývania na skriningy (2 FTE)

dátový analytik pre skriningové programy (3 FTE)

Realizácia aktivity: 2026 – 2029

Zodpovedný za realizáciu: partner projektu NCZI

NP bude realizovaný v súlade s horizontálnymi princípmi s povinnosťou dodržania súladu projektu s Chartou základných práv Európskej únie, rodovou rovnosťou, nediskrimináciou a prístupnosťou osôb so zdravotným postihnutím, ktoré sú definované v Partnerskej dohode SR na roky 2021 – 2027 a v čl. 9 nariadenie o spoločných ustanoveniach, berúc do úvahy Chartu základných práv Európskej únie a povinnosti vyplývajúce z Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím a zabezpečenia prístupnosti v súlade s jeho článkom 9, ako horizontálne základné podmienky.

Dodržiavanie práv a súlad s Chartou základných práv EÚ:

Dosiahnutie rodovej rovnosti je kľúčovou zásadou a nespochybniteľným cieľom Európskej únie. Národný projekt a jeho ciele sú v súlade s dodržiavaním práv, slobôd a zásad, ktoré sú uvedené v Charte základných práv EÚ.

Projekt bude realizovaný v súlade s princípmi nediskriminácie a rovnosti mužov a žien, aby nedochádzalo k zvýhodneným podmienkam pre akúkoľvek skupinu osôb.

Pri výbere administratívnych a odborných kapacít zapojených do riadenia a realizácie projektu bude dodržaný princíp rovnosti mužov a žien a princíp nediskriminácie tak, aby nedochádzalo k horizontálnej alebo vertikálnej rodovej segregácii. Pri obsadzovaní pracovných pozícií sa postupuje korektne bez preferencií pohlavia, veku, rodinnej situácie, zdravotného stavu a iných diskriminačných charakteristík.

Všetci účastníci projektu, administratívne a odborné kapacity budú mať pre výkon činnosti na projekte rovnaké podmienky, čo sa týka rodovej rovnosti, odmeňovania, kariérneho postupu, pracovného času v ktorom možno prácu vykonávať.

Pri výbere účastníkov projektu sa budú prioritne zohľadňovať zákonné kritériá odbornosti potrebné pre účasť v národnom projekte, bez ohľadu na rodovú príslušnosť, alebo príslušnosť k akejkoľvek inej znevýhodnenej skupine, ktorej sa týka poskytovanie zdravotnej starostlivosti čím bude splnená podmienka rovnosti príležitostí.

Identifikácia rizík a prostriedky na ich elimináciu

Riziko personálneho zabezpečenia: fluktuácia personálu a nezabezpečenie potrebného personálu v súlade s požiadavkami projektu

Závažnosť rizika: stredná

Opatrenia na elimináciu rizika: do realizácie projektu bude zapojený aj existujúci interný personál MZ SR a NCZI, ktorý má dostatočné odborné a praktické skúsenosti na zabezpečenie implementácie projektu a dostatočný časový pracovný priestor na plnenie povinností pri implementácii projektu. Pri obsadzovaní voľných pozícií odborných pracovníkov bude zabezpečený výber kvalitných uchádzačov. Pri výbere budú zohľadnené okrem dosiahnutej kvalifikácie a praxe najmä znalosť problematiky v danej oblasti. Zo strany manažmentu projektu bude zabezpečená zastupiteľnosť pracovníkov.

Riziko súvisiace s verejným obstarávaním: pri nesplnení časových lehôt obstarávaní v nadväznosti na aktivity projektu

Závažnosť rizika: stredná

Opatrenia na elimináciu rizika: prijímateľ v dostatočnom časovom predstihu pristúpi k príprave podkladov v súčinnosti s odborom zadávania zákaziek MZ SR k zabezpečeniu technického vybavenia priestorov NSC a prenájmu priestorov.

Riziko súvisiace s ľudskými zdrojmi a udržateľnosťou projektu

Závažnosť rizika: vysoká

Opatrenia na elimináciu rizika: prijímateľ v dostatočnom časovom predstihu zrealizuje systematizáciu potrebných pracovných miest a výber kvalifikovaných pracovníkov na výkon aktivít projektu. Zároveň vykoná potrebné opatrenia na zabezpečenie fungovania NSC po ukončení príspevku z fondov.

Situácia po realizácii projektu a udržateľnosť projektu

Po úspešnej realizácii projektu sa predpokladá, že Národné skrínigové centrum (NSC) bude kapacitne kontinuálne zabezpečovať aktivity a bude vytvárať podmienky pre definovanie národných metodík skrínigov pre jednotlivé ochorenia, bude koordinovať poskytovateľov zdravotnej starostlivosti zapojených do skrínigových programov, bude vykonávať dohľad nad kvalitou skrínigov certifikáciou pracovísk, kontrolou dodržiavania postupov pri skrínigu, bude pripravovať a implementovať národné kampane na zvýšenie účasti, bude vytvárať podmienky pre vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov, ktorí vykonávajú skrínig, čím sa **výrazne zlepší organizácia a efektivita skrínigových programov na Slovensku**. Skrínigové programy budú prebiehať **v súlade s najnovšími medicínskymi štandardmi** a budú pokrývať nielen existujúce oblasti (rakovina prsníka, krčka maternice, kolorektálny karcinóm), **ale aj nové skrínigové iniciatívy** (rakovina pľúc, rakovina prostaty). Centrum bude

legislatívne a v rámci tvorby štátneho rozpočtu vytvárať podmienky pre zjednotenie a zabezpečenie efektívneho spracovania dát na úrovni partnera projektu v súlade s novým nariadením EHDS pre efektívnu interoperabilitu s EU zdravotnými systémami . **Zavedené centralizované pozývanie na skriningy bude prispievať k väčšej účasti obyvateľstva a včasnému záchytu ochorení. Národné skriningové centrum by malo byť komplexnou entitou, ktorá bude koordinovať skriningové programy, analyzovať výsledky skriningových programov, vzdelávať verejnosť aj zdravotníkov, spracovávať spolu s partnerom dáta a zabezpečovať finančnú udržateľnosť v rámci procesov tvorby priorit politiky zdravia.**

Predpokladaným dopadom bude **zvýšená účasť na skriningových programoch, lepšie hodnotenie kvality skriningových pracovísk a nákladovej efektivity národných skriningových programov** (vyššia účasť obyvateľov na prevencii, viac ochorení zachytených vo včasnom liečiteľnom štádiu, zníženie nákladov na poskytovanie ZS ako by sme ochorenia zachytili v neskorších štádiách, zníženie úmrtnosti a výskytu ochorenia bude výsledkom projektu) formou výročných publikovaných správ.

Inštitucionálne ukotvenie - NSC bude inštitucionálne ukotvené v rámci Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (MZ SR). Bude fungovať ako kľúčová organizačná jednotka v rámci MZ SR, čo zabezpečí realizáciu štátnej zdravotnej politiky a tvorbu potrebných legislatívnych predpisov.

Finančná udržateľnosť - Financovanie od roku 2030 bude potrebné zabezpečiť zo štátneho rozpočtu kapitoly MZ SR.

Dopady:

Zlepšenie včasnej diagnostiky ochorení

Zlepšenie zdravotného stavu populácie

Zníženie chorobnosti a úmrtnosti

Zníženie zaťaženia zdravotného systému z dôvodu včasného záchytu ochorenia

Zvýšenie účasti populácie na skriningových programoch

Zníženie nákladov na liečbu

Prínos národného projektu pre napĺňanie cieľov a výsledkov príslušnej priority / špecifického cieľa / opatrenia Programu Slovensko 2021 – 2027 je **zlepšiť primárnu a sekundárnu prevenciu s cieľom zlepšenia zdravotného stavu obyvateľstva a zlepšením kvality a dostupnosti zdravotníckych služieb aplikáciou koordinovaného, metodického a organizovaného prístupu do preventívnych programov prevádzkovaných NSC** (personálne náklady a prevádzkové náklady). Očakávaným výsledkom je aj zvýšená účasť obyvateľov na skriningoch.

Administratívna, finančná a prevádzková kapacita žiadateľa a partnera

Žiadateľ má dostatočné skúsenosti s prípravou a implementáciou projektov obdobného charakteru a rozsahu. Na zabezpečenie implementácie projektov v rezorte zdravotníctva je vytvorený samostatný útvar pre projektové riadenie. Ministerstvo zdravotníctva SR, odbor národných a medzinárodných programov disponuje finančným manažérom so skúsenosťami s min. 5 ročnou praxou s implementáciou národných projektov. Spolupracuje s odbornými pracovníkmi v jednotlivých oblastiach, ktorí sú zamestnancami Odboru verejného zdravia skriningu a prevencie v súčinnosti s externými odborníkmi v oblasti medicíny.

Personálne zabezpečenie odborných kapacít žiadateľa:

Generálny riaditeľ Národného skriningového centra (1 FTE)

Kvalifikačné predpoklady:

Vzdelanie: vysokoškolské vzdelanie II. stupňa v oblasti medicínskych alebo nemedicínskych zdravotníckych príbuzných odborov, ideálne s ďalšou špecializáciou na verejné zdravotníctvo, epidemiológiu, onkológiu, prípadne manažment v zdravotníctve.

Prax: praktická skúsenosť s vedením a organizovaním projektov vo verejnom zdraví, skriningových programov alebo so zdravotníckymi organizáciami je dôležitá pre strategické plánovanie a implementáciu národných

programov. Vyžadujú sa dôkladné znalosti o skríningových programoch, najmä v oblastiach onkológie, prevencie a diagnostiky závažných ochorení. Kládne sa dôraz na vysokú mieru odbornosti, organizačných schopností a strategického myslenia.

Pracovná náplň: Strategické riadenie a plánovanie skríningových programov: Navrhovanie, implementácia a hodnotenie národných skríningových programov (napr. pre karcinóm prsníka, hrubého čreva, krčka maternice a ďalšie preventívne programy). Dohľad nad operáciami a manažmentom centra: Koordinácia každodenných operácií, riadenie tímu a zdrojov, zabezpečenie efektívneho fungovania centra v súlade s legislatívnymi požiadavkami. Využívanie zberaných a analyzovaných epidemiologických dát: Monitorovanie a analyzovanie dát zo skríningových programov a ďalších zdrojov, aby bolo možné hodnotiť účinnosť programov a identifikovať oblasti na zlepšenie. Spolupráca s vládnymi inštitúciami a odbornými organizáciami: Pravidelné rokovania a spolupráca na úrovni Ministerstva zdravotníctva, so zdravotnými poisťovňami, odbornými spoločnosťami a ďalšími relevantnými inštitúciami.

Zabezpečenie dodržiavania štandardov kvality: Riaditeľ je zodpovedný za to, aby všetky skríningové programy a postupy boli vykonávané podľa najvyšších odborných štandardov a smerníc, čo zahŕňa aj zlepšovanie postupov a kvality služieb poskytovaných centrom.

Riadenie rozpočtu a finančných zdrojov: Efektívne plánovanie a spravovanie rozpočtu centra, vyhľadávanie dodatočných zdrojov financovania a optimalizácia využitia dostupných prostriedkov. Reportovanie a zodpovednosť: Riaditeľ je povinný pravidelne podávať správy nadriadeným o činnosti a výsledkoch centra, vrátane úspešnosti jednotlivých skríningových programov.

Manažér skríningových programov (1 FTE)

Kvalifikačné predpoklady:

Vzdelanie: vysokoškolské vzdelanie II. stupňa: znalosti a zručnosti, ktoré sú nevyhnutné na úspešné riadenie projektov a na podporu generálneho riaditeľa pri implementácii skríningových programov na národnej úrovni. Táto pozícia je kritická pre zabezpečenie efektívneho fungovania centra, plnenia cieľov projektov a poskytovania podpory vedeniu.

Prax: požiadavky minimálne 3 roky praxe v projektovom riadení, ideálne v oblasti zdravotníctva, verejnej správy, IT, alebo projektov financovaných z fondov EÚ, skúsenosti s riadením tímov, tvorbou projektovej dokumentácie, plánovaním a reportovaním projektov, pokročilá úroveň práce s balíkom MS Office, minimálne mierne pokročilá úroveň angličtiny (B1).

Pracovná náplň: riadenie a implementácia projektov: koordinácia a vedenie projektov v rámci Národného skríningového centra, vrátane plánovania, realizácie, monitorovania a hodnotenia projektov súvisiacich so skríningovými programami. Podpora generálneho riaditeľa v strategických otázkach: Poskytovanie podpory generálnemu riaditeľovi v oblasti strategického plánovania, prípravy správ a analýz potrebných na rozhodovanie v súlade s cieľmi centra. Zabezpečenie kvality a efektivity procesov: Dohľad nad kvalitou a efektivitou procesov v centre, implementácia opatrení na zlepšenie kvality a účinnosti skríningových programov. Finančné riadenie a rozpočtové plánovanie: Príprava a monitorovanie rozpočtov projektov, sledovanie výdavkov a hľadanie spôsobov optimalizácie finančných zdrojov. Komunikácia so zainteresovanými stranami: Udržiavanie vzťahov a koordinácia s partnermi, vládnymi inštitúciami, zdravotnými poisťovňami, patientskymi organizáciami a ďalšími stranami. Pravidelné podávanie správ o pokroku v projektoch. Analýza a reportovanie dát: Zhromažďovanie, analyzovanie a reportovanie údajov o výsledkoch projektov a ich vplyve na verejné zdravie, zabezpečenie dátovej základne pre hodnotenie úspešnosti skríningových programov. Organizácia a vedenie tímových stretnutí: Koordinácia tímových aktivít, organizácia stretnutí, školení a workshopov zameraných na rozvoj tímu a na podporu projektov. Návrh na zlepšenia procesov a inovácií: Identifikácia možností na zlepšenie súčasných skríningových programov a návrhy na inovatívne prístupy v preventívnom zdravotníctve, ktoré môžu zvýšiť účinnosť a kvalitu služieb.

Koordinátor skríningových programov (5 FTE)

Kvalifikačné predpoklady: vysokoškolské vzdelanie II. stupňa: kľúčová pozícia zodpovedná za organizáciu, monitorovanie a zabezpečenie efektívneho priebehu skríningových programov na národnej úrovni. Tento pracovník pomáha pri implementácii skríningových aktivít, spolupracuje s rôznymi zdravotníckymi zariadeniami a

organizáciami a zodpovedá za komunikáciu s verejnosťou a pacientmi. Odborná spôsobilosť pre pozíciu koordinátora skriningových programov zahŕňa: Vzdelanie v oblasti zdravotníctva, verejného zdravotníctva alebo príbuzných odborov: Ideálne je vysokoškolské vzdelanie v zdravotníctve, verejnom zdraví, epidemiológii, prípadne zdravotníckom manažmente alebo iných relevantných medicínskych odboroch. Znalosti o skriningových programoch a preventívnom zdravotníctve: Koordinátor by mal mať prehľad o skriningových metodikách, preventívnych stratégiách, o dôležitosti včasného záchytu ochorení a o spôsobe realizácie skriningových programov.

Prax: minimálne 3 ročná skúsenosť v riadení a organizácii zdravotníckych projektov alebo programov: Praktická skúsenosť s organizáciou a monitorovaním projektov, najmä v oblasti preventívnej zdravotnej starostlivosti, je výhodou. Komunikačné a prezentačné zručnosti: Schopnosť efektívne komunikovať a informovať široké spektrum zainteresovaných strán vrátane verejnosti, pacientov, zdravotníckych pracovníkov a odborníkov. Organizačné a koordinačné schopnosti: Schopnosť plánovať, organizovať a monitorovať priebeh skriningových programov, zvládať administratívne úlohy a dodržiavať termíny. Znalosť práce s údajmi a základné analytické schopnosti: Koordinátor by mal byť schopný pracovať s údajmi, viesť evidenciu a základne štatisticky spracovávať údaje o účasti a výsledkoch skriningových programov. Schopnosť pracovať v tíme a efektívne spolupracovať s partnermi: Koordinátor musí efektívne spolupracovať so zdravotníckymi zariadeniami, lekármi a ďalšími odborníkmi, ktorí sa podieľajú na skriningu. Znalosť relevantnej legislatívy a regulačných požiadaviek: Povedomie o právnych normách, ktoré upravujú skriningové programy a ochranu osobných údajov, je potrebné na zabezpečenie zhody s právnymi požiadavkami.

Pracovná náplň: Organizácia a koordinácia skriningových programov: Plánovanie a riadenie aktivít súvisiacich so skriningovými programami, organizovanie logistických a administratívnych aspektov, spolupráca so zdravotníckymi zariadeniami a odbornými pracoviskami. Podpora realizácie a dodržiavania štandardov kvality: Zabezpečenie, aby všetky aspekty skriningových programov boli realizované v súlade s platnými smernicami, kvalitatívnymi štandardmi a odbornými odporúčaniami. Zber a monitorovanie údajov o účasti na skriningu: Sledovanie miery účasti, analyzovanie dát o výkonnosti skriningových programov a zabezpečenie, aby tieto údaje boli presné, aktuálne a v súlade so smernicami na ochranu osobných údajov. Komunikácia a propagácia programov: podpora pri príprave a realizácii komunikačných kampaní, informovanie verejnosti o dôležitosti skriningových programov, poskytovanie informácií pacientom a zdravotníckym zariadeniam. Podpora v oblasti vzdelávania a osvetly: Organizácia vzdelávacích aktivít pre zdravotnícky personál, zdieľanie informácií o najnovších trendoch a postupoch v oblasti skriningu. Vyhodnocovanie efektivity programov: Analýza úspešnosti a účinnosti skriningových programov, spracovanie a predkladanie výsledkov generálnemu riaditeľovi a iným nadriadeným orgánom. Administratívna podpora a správa dokumentácie: Udržiavanie potrebnej dokumentácie, evidencia údajov o priebehu a výsledkoch skriningových programov, pripravovanie správ a podkladov pre vedenie. Identifikácia príležitostí na zlepšenie procesov: Aktívna spolupráca pri zlepšovaní existujúcich skriningových procesov a navrhovanie inovácií na zvyšovanie účasti a efektívnosti programov. Reportovanie a poskytovanie spätnej väzby: Pravidelné poskytovanie spätnej väzby nadriadeným a spolupracujúcim subjektom o priebehu a výsledkoch skriningových aktivít. Koordinátor skriningových programov má tak zásadnú úlohu v zabezpečovaní efektívneho priebehu a úspechu skriningových aktivít, ktoré majú za cieľ ochranu verejného zdravia prostredníctvom včasného záchytu závažných ochorení. Táto pozícia si vyžaduje kombináciu odborných znalostí, organizačných schopností a silných komunikačných zručností na efektívnu realizáciu preventívnych programov.

Špecialista na definovanie postupov skriningu (5 dohodárov)

Kvalifikačné predpoklady: Vzdelanie v oblasti verejného zdravotníctva, medicíny, epidemiológie alebo príbuzných odborov: Preferuje sa vysokoškolské vzdelanie v odbore verejné zdravotníctvo, medicína, epidemiológia alebo zdravotnícky manažment, prípadne podobná špecializácia. Dodatočné vzdelanie alebo certifikácia v oblasti kvality zdravotnej starostlivosti či manažmentu kvality sú výhodou.

Prax: 3 ročná prax v zdravotníctve, uchádzači by mali mať skúsenosti s návrhom, implementáciou a hodnotením skriningových programov. Sú potrebné znalosti o národných a medzinárodných štandardoch skriningu (napr. odporúčania WHO alebo IARC), o zdravotníckom systéme a legislatíve v oblasti poskytovania zdravotnej starostlivosti, verejného zdravotníctva a prevencie, vrátane implementácie regulačných rámcov a kontroly kvality.

Pracovná náplň: zodpovedná za vytváranie, implementáciu a aktualizáciu postupov pre skriningové programy v Národnom skriningovom centre. Tvorba a aktualizácia postupov pre skriningové programy: Vývoj a pravidelná aktualizácia postupov pre realizáciu skriningových programov v súlade s najnovšími odporúčaniami odborných spoločností a medzinárodnými usmerneniami. Definovanie kritérií kvality a merateľných ukazovateľov: Stanovenie kritérií pre hodnotenie kvality skriningových programov, výber a implementácia kľúčových ukazovateľov, ktoré budú merateľné a umožnia sledovanie efektivity programov. Príprava dokumentácie a metodických pokynov: Vypracovanie a aktualizácia metodických dokumentov, príručiek a usmernení pre pracovníkov zapojených do skriningových aktivít, zabezpečenie ich dostupnosti a implementácie v praxi. Spolupráca s odbornými spoločnosťami a regulačnými orgánmi: Udržiavanie vzťahov s relevantnými odbornými organizáciami a regulačnými úradmi, sledovanie zmien v legislatíve a odporúčaníach, ktoré môžu ovplyvniť skriningové štandardy. Iniciatíva v oblasti inovácií a zlepšovania procesov: Identifikácia nových postupov a technológií, ktoré môžu zlepšiť efektivitu a presnosť skriningových programov, návrh a podpora inovácií v oblasti prevencie a včasnej diagnostiky. Zodpovedná za vytváranie, implementáciu a aktualizáciu postupov pre skriningové programy v Národnom skriningovom centre.

Špecialista na epidemiologickú analýzu a výskum (2 FTE)

Kvalifikačné predpoklady: vzdelanie v oblasti epidemiológie, verejného zdravotníctva, biostatistiky alebo príbuzných odborov: Preferuje sa vysokoškolské vzdelanie v odbore epidemiológia, verejné zdravotníctvo, biostatistika alebo zdravotnícky manažment. Dodatočné vzdelanie alebo certifikácia v oblasti výskumu a analytických metód sú výhodou.

Prax: praktické skúsenosti v epidemiologickom výskume a analýze: Skúsenosti so spracovaním veľkých epidemiologických dátových súborov, aplikáciou biostatistických metód a vykonávaním epidemiologických štúdií, najmä v oblasti preventívnych programov.

Znalosť epidemiologických metód a štatistických softvérov: Odborná znalosť nástrojov ako R, Python, SAS alebo SPSS, schopnosť pracovať s analytickými a vizualizačnými nástrojmi, ako sú Power BI alebo Tableau. Znalosť skriningových programov a verejného zdravotníctva: Porozumenie princípom skriningu, vrátane selekčných kritérií, hodnotenia účinnosti a dopadu na populáciu. Analytické a kritické myslenie: Schopnosť identifikovať kľúčové trendy v epidemiologických dátach, interpretovať epidemiologické nálezy a predkladať dôveryhodné odporúčania na základe dôkazov. Orientácia na presnosť a detail: Dôkladnosť pri spracovaní dát, dôslednosť v kontrole kvality a verifikácii epidemiologických údajov.

Pracovná náplň: interpretácia epidemiologických údajov: Zhromažďovanie a analýza dát zo skriningových programov na identifikáciu vzorcov výskytu ochorení, sledovanie účinnosti a dopadu na verejné zdravie, hodnotenie úspešnosti jednotlivých programov. Hodnotenie dopadu skriningových programov na populáciu: Analýza účinnosti a dopadu skriningu v konkrétnych populáciách, vrátane miery záchytu ochorení v raných štádiách, výpočtu senzitivity a špecificity testov a ich vplyvu na zdravie obyvateľstva. Vykonávanie epidemiologických štúdií a výskumu: Navrhovanie a realizácia štúdií, ktoré podporujú zlepšenie a rozvoj skriningových programov, vrátane sledovania dlhodobých trendov a efektívnosti preventívnych opatrení. Poskytovanie analytickej podpory pre rozhodovanie: Vytváranie správ a analytických výstupov pre vedenie, poskytovanie odporúčaní na základe epidemiologických zistení a návrhy pre optimalizáciu skriningových aktivít. Monitorovanie kvality a presnosti epidemiologických dát: Zabezpečenie integrity a presnosti dát, vyhľadávanie a oprava chýb, identifikácia zdrojov dátových nezrovnalostí a zabezpečenie ich kvality. Vývoj a údržba epidemiologických modelov a prognóz: Tvorba modelov na predikciu dopadu ochorení na populáciu a simulácia efektov rôznych typov skriningov, príprava prognóz, ktoré pomôžu v strategickom plánovaní skriningových programov. Vizualizácia a interpretácia dátových nálezov: Príprava grafov, tabuliek a ďalších vizualizačných prvkov, ktoré umožňujú lepšie pochopenie epidemiologických trendov a zistení pre manažérske rozhodovanie. Spolupráca s odbornými tímami a partnermi: Konzultácie s internými odborníkmi na skrining, zdravotníkmi a externými odborníkmi na epidemiológiu, zdieľanie epidemiologických poznatkov a analýz, koordinácia s inými organizáciami v oblasti verejného zdravotníctva.

Podpora pri tvorbe vzdelávacích materiálov a školení: Príprava podkladov a vzdelávacích materiálov pre zdravotníckych pracovníkov a verejnosť, spolupráca na výučbe a propagácii efektívnych skriningových postupov. Sledovanie aktuálnych trendov a inovácií v epidemiológii: Pravidelné sledovanie nových trendov, štúdií a

technológií v oblasti epidemiológie a verejného zdravotníctva, ich integrácia do metodiky skriningových programov a šírenie najnovších poznatkov v rámci centra. Zodpovedná za spracovanie, analýzu a interpretáciu epidemiologických údajov a realizáciu výskumných činností pre zlepšenie skriningových programov. Tento odborník identifikuje vzorce výskytu ochorení, sleduje účinnosť a dopad skriningu na populáciu a poskytuje odporúčania na optimalizáciu a rozvoj skriningových aktivít.

Špecialista na monitorovanie kvality skriningových služieb (15 dohodárov)

Kvalifikačné predpoklady:

Prax: minimálne 3 ročná skúsenosť s klinickými auditmi v zdravotníctve, skúsenosti v oblasti kvality alebo monitorovania procesov a znalosť legislatívy a regulačných požiadaviek na skriningové programy.

Pracovná náplň: Monitorovanie a hodnotenie efektivity zavedených štandardov: Sledovanie a analýza výkonu a výsledkov skriningových programov v súlade so stanovenými kritériami, príprava správ a odporúčaní pre zlepšenie kvality. Audit a kontrola kvality: Organizácia a realizácia auditov skriningových programov, posudzovanie súladu s normami kvality a identifikácia oblastí na zlepšenie, zabezpečenie, že všetky skriningové aktivity spĺňajú požiadavky na kvalitu a sú v súlade s národnými a medzinárodnými odporúčaniami.

Špecialista na metodické a informačné aktivity (1 FTE)

Kvalifikačné predpoklady: Vzdelanie v oblasti verejného zdravotníctva, zdravotníckeho manažmentu, pedagogiky alebo príbuzných odborov: Ideálne je vysokoškolské vzdelanie v odbore verejné zdravotníctvo, zdravotnícky manažment, pedagogika alebo iný relevantný odbor. Výhodou je doplnkové vzdelanie v oblasti andragogiky, zdravotníckej pedagogiky či výučby dospelých. Skúsenosti v oblasti vzdelávania a tréningov v zdravotníctve

Prax: Prax v oblasti plánovania, organizácie a realizácie vzdelávacích programov alebo tréningov pre zdravotníckych pracovníkov. Skúsenosti s e-learningom a digitálnymi vzdelávacími nástrojmi sú výhodou. Znalosti o skriningových programoch a preventívnom zdravotníctve: Široký prehľad o skriningových metodikách, cieľových skupinách a dôležitosti preventívnych programov pre verejné zdravie. Výborné komunikačné a prezentačné schopnosti: Schopnosť efektívne komunikovať s rôznorodými cieľovými skupinami, vrátane zdravotníckych pracovníkov, administratívneho personálu a iných odborníkov, ktorí sú zapojení do skriningových aktivít. Schopnosť vytvárať vzdelávacie materiály a obsah školení: Praktické zručnosti pri tvorbe vzdelávacích materiálov, prezentácií, príručiek a online kurzov. Znalosť práce s nástrojmi na prípravu digitálnych materiálov je výhodou. Orientácia na výsledky a schopnosť hodnotiť efektivitu vzdelávacích programov: Zručnosť pri meraní a vyhodnocovaní úspešnosti tréningových programov, schopnosť identifikovať príležitosti na zlepšenie vzdelávacích aktivít. Schopnosť pracovať samostatne aj tímovo: Schopnosť efektívne spolupracovať s odbornými oddeleniami a externými partnermi, flexibilita a prispôsobivosť pri práci v tíme.

Pracovná náplň: Poskytovanie metodickej podpory pre skriningové tímy: Konzultácie a školenia pre interných pracovníkov a zdravotnícky personál o implementácii štandardov a postupov, zdieľanie osvedčených postupov a riešenie problémov v praxi. Školenie a osvetová činnosť: Príprava a organizácia školení pre zdravotníckych pracovníkov, prezentácia dôležitých štandardov a ich významu, podpora zvyšovania povedomia o význame štandardizovaných skriningových procesov. Plánovanie a implementácia vzdelávacích a tréningových aktivít: Navrhovanie a realizácia školení a tréningov pre zdravotníckych pracovníkov a ďalších zamestnancov zapojených do skriningových programov. Príprava harmonogramu a výberu vhodných formátov vzdelávania. Príprava vzdelávacích materiálov: Tvorba a aktualizácia príručiek, prezentácií, videí, e-learningových modulov a ďalších vzdelávacích materiálov potrebných pre efektívne vzdelávanie v skriningových programoch. Organizácia školení a workshopov: Organizovanie prezenčných a online školení pre zamestnancov a zdravotníckych pracovníkov, zabezpečenie technickej a organizačnej podpory pre účastníkov školení. Spolupráca s odbornými tímami a externými partnermi: Kooperácia s odbornými tímami na identifikácii vzdelávacích potrieb, spolupráca s lekármi, zdravotníckymi pracovníkmi a inými subjektmi zapojenými do skriningových aktivít na vytváraní relevantného vzdelávacieho obsahu. Monitorovanie a hodnotenie efektivity vzdelávacích programov: Pravidelné vyhodnocovanie účinnosti a úspešnosti školení, zber spätnej väzby od účastníkov, analýza efektivity vzdelávacích programov a návrhy na zlepšenie. Implementácia a rozvoj e-learningu: Zavádzanie e-learningových riešení,

vytváranie interaktívnych kurzov a testov pre zdravotnícky personál a administratívnych pracovníkov, ktorí sa podieľajú na skríningových programoch. Šírenie povedomia o skríningových programoch: Zabezpečenie vzdelávacích kampaní na zvýšenie povedomia o dôležitosti skríningu a prevencie medzi zdravotníckymi pracovníkmi a širšou verejnosťou. Odborná podpora a poradenstvo v oblasti vzdelávania: Poskytovanie metodologickej podpory a poradenstva pre zamestnancov, ktorí sa podieľajú na vzdelávacích aktivitách, ako aj pravidelné konzultácie s vedením o ďalšom rozvoji vzdelávacích programov. Príprava hodnotiacich správ a analýz: Príprava správ pre vedenie o efektívnosti vzdelávacích aktivít, vyhodnocovanie spokojnosti a výsledkov účastníkov školení a navrhovanie nových opatrení na zlepšenie tréningových programov. Udržiavanie aktuálnych znalostí a trendov: Aktívne sledovanie nových trendov, postupov a výskumu v oblasti vzdelávania v zdravotníctve, ako aj v oblasti skríningových programov a ich integrácia do vzdelávacích aktivít. Zameriava sa na vytváranie, implementáciu a koordináciu vzdelávacích a tréningových aktivít pre pracovníkov a partnerov zapojených do skríningových programov. Cieľom tejto pozície je zabezpečiť, aby všetci pracovníci mali potrebné vedomosti, zručnosti a kompetencie na efektívne a kvalitné vykonávanie skríningových činností.

Komunikačný špecialista (1 FTE)

Kvalifikačné predpoklady: vzdelanie v oblasti marketingu, komunikácie, žurnalistiky alebo verejného zdravotníctva: Ideálne vysokoškolské vzdelanie v odbore masmediálnej komunikácie, marketingu, žurnalistiky, verejného zdravotníctva alebo príbuzných odborov.

Prax: praktické skúsenosti v oblasti komunikácie a public relations: Prax v oblasti PR, marketingu alebo zdravotníckej komunikácie je veľkou výhodou. Skúsenosti s kampaniami v zdravotníckom sektore alebo verejnom zdravotníctve sú žiaduce. Znalosť digitálneho marketingu a nástrojov sociálnych médií: Schopnosť pracovať s nástrojmi digitálneho marketingu, ako aj so sociálnymi médiami (Facebook, Instagram, Twitter, LinkedIn) a platformami pre emailový marketing (Mailchimp, Sendinblue) na podporu propagácie skríningových programov. Výborné komunikačné a prezentačné zručnosti: Schopnosť tvoriť jasné, presvedčivé a dôveryhodné správy pre rôzne cieľové skupiny, vrátane schopnosti reagovať na mediálne požiadavky a prezentovať komplexné informácie zrozumiteľne. Kreativné myslenie a schopnosť tvoriť obsah: Kreativita pri vytváraní obsahu pre kampane, príprava vizuálne pútavých materiálov, infografík a propagačných textov, ktoré oslovia verejnosť a motivujú k účasti na skríningových programoch. Organizačné schopnosti a tímová spolupráca: Schopnosť efektívne pracovať v tíme a koordinovať komunikačné aktivity so zapojenými oddeleniami a externými partnermi. Analytické myslenie a schopnosť vyhodnocovať komunikačné aktivity: Schopnosť analyzovať a merať výsledky kampaní, používať analytické nástroje (Google Analytics, sociálne médiá) na monitorovanie úspešnosti komunikačných iniciatív a prispôbovať stratégie.

Pracovná náplň: Tvorba a realizácia komunikačných stratégií: Príprava komplexnej komunikačnej stratégie na propagáciu skríningových programov zameranej na zvyšovanie povedomia, posilňovanie záujmu a zvyšovanie účasti cieľových skupín na skríningoch. Vytváranie komunikačných materiálov a kampaní: Príprava informačných letákov, plagátov, brožúr, článkov, tlačových správ, emailových kampaní a obsahu pre sociálne siete, zameraných na informovanie a vzdelávanie verejnosti o význame skríningu. Správa sociálnych médií a online komunikácia: Správa oficiálnych účtov skríningových programov na sociálnych médiách, príprava príspevkov, interakcia s verejnosťou a zodpovedanie otázok. Zabezpečenie pravidelnej a kvalitnej komunikácie na sociálnych platformách. Organizácia a podpora verejných podujatí a kampaní: Plánovanie a realizácia verejných akcií, informačných stretnutí, konferencií, workshopov alebo seminárov, ktoré podporujú informovanosť o skríningových programoch. Spolupráca s médiami a PR aktivity: Udržiavanie dobrých vzťahov s médiami, poskytovanie podkladov pre novinárov, príprava a distribúcia tlačových správ a poskytovanie rozhovorov a informácií týkajúcich sa skríningových aktivít. Vytváranie a distribúcia vzdelávacieho obsahu pre cieľové skupiny: Tvorba edukatívnych článkov, videí, blogov a iného obsahu, ktorý vysvetľuje proces skríningu, výhody včasného odhalenia ochorenia a motivuje cieľové skupiny k účasti. Zabezpečenie konzistentnej a presnej komunikácie: Dohľad nad presnosťou a konzistentnosťou všetkých komunikačných materiálov, pravidelná kontrola, aby všetky informácie boli v súlade s odbornými odporúčaniami a aktuálnymi štandardmi. Monitorovanie a vyhodnocovanie komunikačných kampaní: Pravidelné sledovanie úspešnosti kampaní prostredníctvom analytických nástrojov, vyhodnocovanie spätnej väzby a účinnosti jednotlivých komunikačných aktivít a zlepšovanie stratégií na základe výsledkov. Spolupráca s odbornými tímami a vedením: Spolupráca s odborníkmi na skríning, epidemiológmi a zdravotníkmi na zabezpečení správnych a vedecky podložených informácií, konzultácie s vedením pri plánovaní komunikačných aktivít. Reakcia

na krízové situácie a komunikácia v prípade negatívnych udalostí: Príprava komunikačných plánov na zvládanie krízových situácií, komunikácia s verejnosťou v prípade nepriaznivých udalostí alebo kontroverzií spojených so skriningovými programami. Šírenie informácií a povedomia o prevencii a dôležitosti skriningu: Organizácia a vedenie informačných kampaní na zlepšenie povedomia o význame preventívnych skriningov pre verejné zdravie, zdieľanie dôležitých faktov a výsledkov výskumu so širokou verejnosťou. Zohráva kľúčovú úlohu pri zvyšovaní povedomia verejnosti o dôležitosti preventívnych skriningových programov, posilňovaní ich dôveryhodnosti a zabezpečení efektívnej komunikácie medzi jednotlivými účastníkmi programov. Špecialista je zodpovedný za tvorbu a realizáciu komunikačných stratégií, ktoré podporujú účasť na skriningoch, poskytujú dôležité informácie a edukujú o preventívnych zdravotných opatreniach.

Koordinátor skriningov pre VÚC (1 FTE)

Kvalifikačné predpoklady: vysokoškolské vzdelanie II. stupňa: kľúčová pozícia zodpovedná za organizáciu, monitorovanie a zabezpečenie efektívneho priebehu skriningových programov na regionálnej úrovni. Tento pracovník pomáha pri implementácii skriningových aktivít, spolupracuje s rôznymi zdravotníckymi zariadeniami a organizáciami a zodpovedá za komunikáciu s verejnosťou a pacientmi. Odborná spôsobilosť pre pozíciu koordinátora skriningových programov zahŕňa: Vzdelanie v oblasti zdravotníctva, verejného zdravotníctva alebo príbuzných odborov: Ideálne je vysokoškolské vzdelanie v zdravotníctve, verejnom zdraví, epidemiológii, prípadne zdravotníckom manažmente alebo iných relevantných medicínskych a zdravotníckych odboroch. Znalosti o skriningových programoch a prevencii ochorení: Koordinátor by mal mať prehľad o skriningových metodikách, preventívnych stratégiách, legislatívnych rámcoch, o dôležitosti včasného záchytu ochorení a o spôsobe realizácie skriningových programov.

Prax: Praktická skúsenosť s organizáciou a monitorovaním projektov, najmä v oblasti preventívnej zdravotnej starostlivosti je výhodou. Komunikačné a prezentačné zručnosti: Schopnosť efektívne komunikovať a informovať široké spektrum zainteresovaných strán vrátane verejnosti, pacientov, zdravotníckych pracovníkov a odborníkov. Organizačné a koordinačné schopnosti: Schopnosť plánovať, organizovať a monitorovať priebeh skriningových programov, zvládať administratívne úlohy a dodržiavať termíny. Znalosť práce s údajmi a základné analytické schopnosti: Koordinátor by mal byť schopný pracovať s údajmi, viesť evidenciu a základne štatisticky spracovávať údaje o účasti a výsledkoch skriningových programov. Schopnosť pracovať v tíme a efektívne spolupracovať s partnermi: Koordinátor musí efektívne spolupracovať so zdravotníckymi zariadeniami, lekármi a ďalšími odborníkmi, ktorí sa podieľajú na skriningu. Znalosť relevantnej legislatívy a regulačných požiadaviek: Povedomie o právnych normách, ktoré upravujú skriningové programy a ochranu osobných údajov, je potrebné na zabezpečenie zhody s právnymi požiadavkami.

Pracovná náplň: Organizácia a koordinácia skriningov pre VÚC: Plánovanie a riadenie aktivít súvisiacich so skriningovými programami, organizovanie logistických a administratívnych aspektov, spolupráca so zdravotníckymi zariadeniami a odbornými pracoviskami na regionálnej úrovni so zameraním na ťažko dostupné cieľové skupiny. Podpora realizácie a dodržiavania štandardov kvality: Zabezpečenie, aby všetky aspekty skriningových programov boli realizované v súlade s platnými smernicami, kvalitatívnymi štandardmi a odbornými odporúčaniami. Zber a monitorovanie údajov o účasti na skriningu: Sledovanie miery účasti, analyzovanie dát o výkonnosti skriningových programov a zabezpečenie, aby tieto údaje boli presné, aktuálne a v súlade so smernicami na ochranu osobných údajov. Komunikácia a propagácia programov: podpora pri príprave a realizácii komunikačných kampaní, informovanie verejnosti o dôležitosti skriningových programov, poskytovanie informácií pacientom a zdravotníckym zariadeniam. Podpora v oblasti vzdelávania a osvetu: Organizácia vzdelávacích aktivít pre zdravotnícky personál, zdieľanie informácií o najnovších trendoch a postupoch v oblasti skriningu. Vyhodnocovanie efektivity programov: Analýza úspešnosti a účinnosti skriningových programov, spracovanie a predkladanie výsledkov generálnemu riaditeľovi a iným nadriadeným orgánom. Administratívna podpora a správa dokumentácie: Udržiavanie potrebnej dokumentácie, evidencia údajov o priebehu a výsledkoch skriningových programov, pripravovanie správ a podkladov pre vedenie. Identifikácia príležitostí na zlepšenie procesov: Aktívna spolupráca pri zlepšovaní existujúcich skriningových procesov a navrhovanie inovácií na zvyšovanie účasti a efektívnosti programov. Reportovanie a poskytovanie spätnej väzby: Pravidelné poskytovanie spätnej väzby nadriadeným a spolupracujúcim subjektom o priebehu a výsledkoch skriningových aktivít. Koordinátor skriningových programov má tak zásadnú úlohu v zabezpečovaní efektívneho priebehu a úspechu skriningových

aktivít, ktoré majú za cieľ ochranu verejného zdravia prostredníctvom včasného záchytu závažných ochorení. Táto pozícia si vyžaduje kombináciu odborných znalostí, organizačných schopností a silných komunikačných zručností na efektívnu realizáciu preventívnych programov. Pracovná náplň bude zameraná aj na vytváranie podmienok a stratégií pre ťažko dostupné komunity a cieľové skupiny na regionálnej úrovni.

Koordinátor skriningov pre MVO (1 FTE)

Kvalifikačné predpoklady: vysokoškolské vzdelanie II. stupňa: kľúčová pozícia zodpovedná za organizáciu, monitorovanie a zabezpečenie efektívneho priebehu skriningových programov na národnej úrovni. Tento pracovník pomáha pri implementácii skriningových aktivít, spolupracuje s rôznymi zdravotníckymi zariadeniami a organizáciami a zodpovedá za komunikáciu s verejnosťou a pacientmi. Odborná spôsobilosť pre pozíciu koordinátora skriningových programov zahŕňa: Vzdelanie v oblasti zdravotníctva, verejného zdravotníctva alebo príbuzných odborov: Ideálne je vysokoškolské vzdelanie v zdravotníctve, verejnom zdraví, epidemiológii, prípadne zdravotníckom manažmente alebo v iných relevantných medicínskych a zdravotníckych odboroch. Znalosti o skriningových programoch a prevencia ochorení: Koordinátor by mal mať prehľad o skriningových metodikách, preventívnych stratégiách, o dôležitosti včasného záchytu ochorení a o spôsobe realizácie skriningových programov.

Prax: Praktická skúsenosť s organizáciou a monitorovaním projektov, najmä v oblasti preventívnej zdravotnej starostlivosti je výhodou. Komunikačné a prezentačné zručnosti: Schopnosť efektívne komunikovať a informovať široké spektrum zainteresovaných strán vrátane verejnosti, pacientov, zdravotníckych pracovníkov a odborníkov. Organizačné a koordinačné schopnosti: Schopnosť plánovať, organizovať a monitorovať priebeh skriningových programov, zvládať administratívne úlohy a dodržiavať termíny. Znalosť práce s údajmi a základné analytické schopnosti: Koordinátor by mal byť schopný pracovať s údajmi, viesť evidenciu a základne štatisticky spracovávať údaje o účasti a výsledkoch skriningových programov. Schopnosť pracovať v tíme a efektívne spolupracovať s partnermi: Koordinátor musí efektívne spolupracovať so zdravotníckymi zariadeniami, lekármi a ďalšími odborníkmi, ktorí sa podieľajú na skriningu. Znalosť relevantnej legislatívy a regulačných požiadaviek: Povedomie o právnych normách, ktoré upravujú skriningové programy a ochranu osobných údajov, je potrebné na zabezpečenie zhody s právnymi požiadavkami.

Pracovná náplň: Organizácia a koordinácia skriningov v spolupráci s MOV, ktoré pracujú s ťažko dostupnými komunitami: Plánovanie a riadenie aktivít súvisiacich so skriningovými programami, organizovanie logistických a administratívnych aspektov, spolupráca so zdravotníckymi zariadeniami a odbornými pracoviskami. Podpora realizácie a dodržiavania štandardov kvality: Zabezpečenie, aby všetky aspekty skriningových programov boli realizované v súlade s platnými smernicami, kvalitatívnymi štandardmi a odbornými odporúčaniami. Zber a monitorovanie údajov o účasti na skriningu: Sledovanie miery účasti, analyzovanie dát o výkonnosti skriningových programov a zabezpečenie, aby tieto údaje boli presné, aktuálne a v súlade so smernicami na ochranu osobných údajov. Komunikácia a propagácia programov: podpora pri príprave a realizácii komunikačných kampaní, informovanie verejnosti o dôležitosti skriningových programov, poskytovanie informácií pacientom a zdravotníckym zariadeniam. Podpora v oblasti vzdelávania a osvetu: Organizácia vzdelávacích aktivít pre zdravotnícky personál, zdieľanie informácií o najnovších trendoch a postupoch v oblasti skriningu. Vyhodnocovanie efektivity programov: Analýza úspešnosti a účinnosti skriningových programov, spracovanie a predkladanie výsledkov generálnemu riaditeľovi a iným nadriadeným orgánom. Administratívna podpora a správa dokumentácie: Udržiavanie potrebnej dokumentácie, evidencia údajov o priebehu a výsledkoch skriningových programov, pripravovanie správ a podkladov pre vedenie. Identifikácia príležitostí na zlepšenie procesov: Aktívna spolupráca pri zlepšovaní existujúcich skriningových procesov a navrhovanie inovácií na zvyšovanie účasti a efektívnosti programov. Reportovanie a poskytovanie spätnej väzby: Pravidelné poskytovanie spätnej väzby nadriadeným a spolupracujúcim subjektom o priebehu a výsledkoch skriningových aktivít. Koordinátor skriningových programov má tak zásadnú úlohu v zabezpečovaní efektívneho priebehu a úspechu skriningových aktivít, ktoré majú za cieľ ochranu verejného zdravia prostredníctvom včasného záchytu závažných ochorení. Táto pozícia si vyžaduje kombináciu odborných znalostí, organizačných schopností a silných komunikačných zručností na efektívnu realizáciu preventívnych programov. Súčasťou pracovnej náplne bude aj mapovanie MVO a ich

spájanie do pracovných skupín s cieľom vytvárania podmienok a stratégií pre ťažko dostupné komunity na lokálnej úrovni.

Personálne zabezpečenie odborných kapacít partnera

Dátový a procesný koordinátor centrálného pozývania na skriningy (2 FTE) NCZI

Kvalifikačné predpoklady: vzdelanie v oblasti zdravotníckej informatiky, zdravotníctva, verejného zdravotníctva alebo manažmentu: Preferované je vysokoškolské vzdelanie v odbore verejné zdravotníctvo, zdravotnícky manažment, prípadne iné relevantné oblasti zamerané na zdravotnícke informačné systémy.

Prax: Dodatočné skúsenosti so správou databáz alebo logistikou sú výhodou. Skúsenosti s administráciou alebo projektovým manažmentom v zdravotníckom sektore: Skúsenosť s organizáciou alebo riadením zdravotníckych projektov je dôležitá pre zvládanie logistiky a koordinácie pozývacích procesov. Znalosti v oblasti verejného zdravotníctva a preventívnych programov: Koordinátor by mal byť oboznámený so základmi preventívnej medicíny, vrátane významu skriningových programov a cieľových skupín pre jednotlivé ochorenia. Komunikačné a organizačné schopnosti: Efektívna komunikácia s pacientmi, zdravotníckymi pracovníkmi a spolupracujúcimi organizáciami je pre túto pozíciu zásadná, rovnako ako organizačné schopnosti pri plánovaní a sledovaní aktivít centrálného pozývania. Znalosť práce s dátami a informačnými systémami: Schopnosť efektívne pracovať s dátami, pripravovať prehľady, analyzovať údaje o účasti a pracovať s informačnými systémami používanými na pozývanie na skriningy. Schopnosť dodržiavať a aplikovať predpisy týkajúce sa ochrany osobných údajov: Koordinátor musí mať znalosť zákonov a noriem súvisiacich s ochranou osobných údajov, keďže v procese pozývania spracováva citlivé informácie.

Pracovná náplň: je zodpovedný za správne a efektívne fungovanie informačného systému centrálného pozývania obyvateľstva na skriningové vyšetrenia. Hlavným cieľom tejto pozície je zabezpečiť, aby osoby, ktoré spadajú do cieľových skupín skriningových programov, dostali pozvánku na vyšetrenia včas, aby bol proces pozývania v súlade s platnými štandardmi a postupmi. Koordinácia systému centrálného pozývania na skriningy: Nastavenie a udržiavanie procesov na správne rozosielanie pozvánok cieľovým skupinám obyvateľstva, ktoré majú podstúpiť skriningové vyšetrenia (napr. skrining rakoviny prsníka, hrubého čreva, krčka maternice a ďalších). Dohľad nad databázou cieľových skupín: Správa a aktualizácia databázy cieľových skupín pre skriningové programy, zabezpečenie, aby boli všetky údaje správne a aktuálne, a aby došlo k pozvaniu všetkých osôb spadajúcich do skriningových skupín. Organizácia a monitorovanie procesov distribúcie pozvánok: Zabezpečenie, aby boli pozvánky rozosielené v súlade s časovým harmonogramom aby boli zohľadnené odporúčania pre konkrétne cieľové skupiny. Komunikácia so zdravotníckymi zariadeniami a partnermi: Spolupráca so zariadeniami, ktoré vykonávajú skriningové vyšetrenia, a poskytovanie spätnej väzby o procese pozývania, vrátane sledovania kapacít zariadení na prijatie objednávok. Monitorovanie a reporting účasti na skriningoch: Pravidelné sledovanie miery účasti na skriningoch, zhromažďovanie údajov a analýza odozvy cieľových skupín, príprava správ a prehľadov pre vedenie. Riešenie problémov a odpovedanie na otázky verejnosti: Poskytovanie informácií, odpovedanie na otázky verejnosti alebo zdravotníckych pracovníkov o priebehu pozývacieho procesu, pomoc pri riešení sťažností a otázok ohľadom pozvánok. Správa a ochrana osobných údajov: Dodržiavanie pravidiel GDPR a ďalších relevantných noriem pri spracovávaní osobných údajov, pravidelné školenie o ochrane údajov a bezpečnosti informácií. Návrhy na zlepšenie procesu pozývania: Identifikácia možností na zefektívnenie procesu pozývania, návrhy na inovácie a opatrenia zamerané na zvýšenie účasti na skriningových programoch.

Dátový analytik pre skriningové programy (3 FTE) (NCZI)

Kvalifikačné predpoklady: vzdelanie v oblasti štatistiky, informatiky, epidemiológie, verejného zdravotníctva alebo príbuzných odborov: Ideálne vysokoškolské vzdelanie v oblasti štatistiky, informatiky, epidemiológie alebo zdravotníckeho manažmentu. Certifikáty z oblasti dátovej analytiky či kurzov v analytických nástrojoch sú výhodou

Prax: Znalosť analytických nástrojov a softvéru: Pokročilá znalosť nástrojov ako Python, R, SQL a štatistických softvérov (napr. SPSS, SAS) na spracovanie dát. Skúsenosti s vizualizačnými nástrojmi ako Tableau alebo Power BI sú veľmi žiaduce. Skúsenosti s dátovou analýzou v zdravotníctve alebo epidemiológii: Skúsenosť s analýzou dát zo

zdravotníctva, prácou s veľkými súbormi dát a vyhodnocovaním dátových trendov je veľkou výhodou. Schopnosť pracovať s citlivými údajmi a dodržiavať zásady ochrany osobných údajov (GDPR): Dôsledné dodržiavanie predpisov a bezpečnostných postupov pri práci s osobnými údajmi, vrátane anonymizácie a šifrovania dát. Analytické a logické myslenie: Schopnosť identifikovať vzory, trendy a príležitosti na zlepšenie kvality skriningových programov na základe interpretácie zložitých údajov. Komunikačné zručnosti: Schopnosť jasne a zrozumiteľne interpretovať výsledky analýz, prezentovať ich manažmentu a poskytovať odporúčania na základe zistených údajov. Samostatnosť a tímová práca: Dátový analytik by mal vedieť pracovať samostatne na zverených úlohách, ale aj efektívne spolupracovať s ďalšími oddeleniami, najmä so špecialistami na skrining a odbornými tímami.

Pracovná náplň: Zber a spracovanie dát zo skriningových programov: Zhromažďovanie údajov o účasti, výsledkoch a efektívnosti jednotlivých skriningových programov, príprava týchto údajov na ďalšie spracovanie a analýzu. Analýza kvality a efektivity skriningových programov: Vykonávanie štatistických analýz s cieľom identifikovať vzory, trendy a oblasti na zlepšenie, ako napríklad vyhodnocovanie miery účasti, pozitívnych nálezov a úrovne včasného záchytu. Vývoj a monitorovanie kľúčových ukazovateľov výkonnosti (KPI): Identifikácia a sledovanie KPI pre jednotlivé skriningové programy, analýza ukazovateľov a návrhy na zlepšenie na základe výsledkov. Vytváranie vizuálnych reportov a prehľadov: Príprava prehľadov a vizualizácií (napr. grafov, dashboardov), ktoré jasne a zrozumiteľne prezentujú výsledky analýz, tvorba podkladov pre manažérske rozhodovanie a strategické plánovanie. Automatizácia dátových procesov: Nastavenie a údržba procesov na automatizované spracovanie dát, vytváranie skriptov na pravidelnú aktualizáciu a reportovanie údajov zo skriningových programov. Identifikácia a riešenie dátových anomálií a chýb: Kontrola kvality dát, identifikácia nezrovnalostí alebo chýb a ich korekcia, spolupráca s ostatnými tímami na zabezpečení presnosti a integrity dát. Podpora pri tvorbe štandardov kvality dát: Navrhovanie metodík na zlepšenie kvality dát, konzultácia pri tvorbe štandardov a postupov zberu a spracovania dát. Spolupráca s odbornými tímami na vytváraní dátových modelov: Vývoj a validácia analytických modelov, ktoré podporujú rozhodovanie o skriningových programoch a ich optimalizácii, spolupráca s epidemiológmi a špecialistami na skriningové programy pri interpretácii výsledkov. Príprava a prezentácia analýz pre vedenie: Zrozumiteľné a efektívne prezentovanie analytických výstupov manažmentu, príprava návrhov na optimalizáciu skriningových procesov a podpora rozhodovania na základe dátových výstupov. Aktívne sledovanie nových trendov a postupov v dátovej analytike: Udržiavanie prehľadu o nových nástrojoch, technikách a postupoch v oblasti dátovej analytiky a ich integrácia do praxe skriningových programov. Je zodpovedný za spracovanie, analýzu a interpretáciu údajov, ktoré pomáhajú optimalizovať skriningové programy, zlepšiť ich efektívnosť a zvyšovať ich dopad na verejné zdravie. Jeho práca je kľúčová pri monitorovaní výsledkov skriningových aktivít, identifikácii trendov a tvorbe odporúčaní pre strategické rozhodovanie.

Personálne zabezpečenie administratívnych kapacít žiadateľa na riadenie projektu

Asistentka (1 FTE)

Kvalifikačné predpoklady: minimálne stredné odborné vzdelanie

Prax: 2 roky praxe v administratíve

Pracovná náplň: správa dokumentov, organizácia kalendárov a stretnutí, podpora manažérov alebo tímov pri ich úlohách, vrátane prípravy podkladov a reportov.

Administratívny pracovník pre personálne veci (1 FTE)

Kvalifikačné predpoklady: Minimálne stredoškolské vzdelanie, ideálne s maturitou v oblasti personalistiky, ekonomiky, alebo manažmentu ľudských zdrojov.

Prax: Skúsenosti s prácou v oblasti personalistiky alebo na pozícii HR asistenta, ideálne minimálne 1-2 roky. Skúsenosti s pracovnoprávnou agendou a s vedením výberových konaní

Pracovná náplň: Zodpovednosť za proces náboru: príprava inzerátov, výber vhodných kanálov, inzercia pracovných miest. Realizácia predvýberu, telefonických a osobných pohovorov s kandidátmi. Spolupráca s vedúcimi oddelení pri definovaní požiadaviek na nové pozície a hodnotenie kandidátov. Identifikácia vzdelávacích potrieb zamestnancov so súčinnosťou komunikačného špecialistu organizovanie školení, workshopov a ďalších

vzdelávacích aktivít.

Projektový/finančný manažér (1 FTE)

Kvalifikačné predpoklady:

Vzdelanie: vysokoškolské vzdelanie II. stupňa

Prax: minimálne 5 rokov v oblasti projektového alebo finančného riadenia fondov poskytovaných zo zdrojov Európskej únie alebo iných projektov

Pracovná náplň – zodpovedá najmä za dodržiavanie povinnosti vyplývajúcich zo zmluvy o NFP (Rozhodnutia); zodpovedá za celková administratívu súvisiacu s implementáciou projektu; zodpovedá za dodržiavanie pravidiel čerpania podpory projektu v súlade s pokynmi riadiaceho/sprostredkovateľského orgánu v oblasti finančného manažmentu; sleduje priebežné finančné čerpanie projektu; spracúva a predkladá žiadosti o platby a žiadosti o zúčtovanie výdavkov; podieľa sa na vypracovaní žiadostí o zmenu v projekte vo finančnej časti, zodpovedá a kontroluje oprávnenosť výdavkov, na priebežnej báze spracúva prehľad čerpania rozpočtu národného projektu.

Právnik (1 dohodár)

Kvalifikačné predpoklady: Bakalárske štúdium v oblasti práva.

Prax: Skúsenosti s tvorbou a pripomienkovaním legislatívnych návrhov a právnych predpisov, ideálne v kontexte zdravotníctva a skriningových programov. Znalosť národnej legislatívy v oblasti zdravotníctva, verejného zdravia, ochrany osobných údajov a administratívnych procesov.

Pracovná náplň: Vypracovanie návrhov nových zákonov, vyhlášok, smerníc a iných právnych predpisov, ktoré upravujú skriningové programy a procesy v zdravotníctve.

Revízia a pripomienkovanie existujúcich právnych predpisov, ktoré majú vplyv na implementáciu skriningových programov, a návrhy ich úprav v súlade s aktuálnymi potrebami.

Rozpočet projektu²³

V tejto časti uveďte, ako bol pripravovaný indikatívny rozpočet a ako spĺňa kritérium „hodnota za peniaze“, t. j. akým spôsobom bola odhadnutá cena za každú položku, napr. prieskum trhu, analýza minulých výdavkov spojených s podobnými aktivitami, nezávislý znalecký posudok. V prípade, ak príprave projektu predchádza vypracovanie štúdie uskutočniteľnosti, ktorej výsledkom je, okrem iného aj určenie výšky alokácie, je potrebné uviesť túto štúdiu ako zdroj určenia výšky finančných prostriedkov. Skupiny výdavkov doplňte v súlade s Príručkou oprávnenosti výdavkov v platnom znení. V prípade infraštruktúrnych projektov, ako aj projektov súvisiacich s obnovou mobilných prostriedkov, sa do ukončenia verejného obstarávania uvádzajú položky rozpočtu len do úrovne aktivít.

Uveďte, či bude v národnom projekte využité zjednodušené vykazovanie výdavkov a ak áno, ktorá forma. V prípade využitia paušálnej sadzby ktorej výška je stanovená v nariadení sa spôsob stanovenia sadzby nepožaduje.

V prípade, že žiadateľ/partner poskytuje finančný príspevok užívateľovi, identifikujte v tabuľke nižšie, o ktoré skupiny výdavkov ide.

Indikatívna výška finančných prostriedkov určených na realizáciu národného projektu a ich výstižné zdôvodnenie

²³ V prípade zvýšenia celkových oprávnených výdavkov NP (po jeho schválení komisiou pri Monitorovacom výbore pre Program Slovensko 2021 – 2027) o viac ako 15 % (a nejde o prípad, kedy je určenie alokácie výsledkom realizovanej štúdie uskutočniteľnosti), riadiaci orgán / sprostredkovateľský orgán predloží pred vyhlásením výzvy na schválenie príslušnej komisii pri Monitorovacom výbore pre Program Slovensko 2021 – 2027 upravený zámer NP. Ostatné zmeny v rozpočte projektu (napr. doplnenie novej skupiny výdavkov, vypustenie skupiny výdavkov, zvýšenie alebo zníženie výšky oprávnených výdavkov v rámci skupín výdavkov a pod.) nie je potrebné predkladať na schválenie príslušnej komisii pri Monitorovacom výbore pre Program Slovensko 2021 – 2027.

Predpokladané finančné prostriedky na aktivity NP	Celkové oprávnené výdavky (v EUR)	Plánované vecné vymedzenie
Hlavné aktivity		
Aktivita 1	0,00	
521 - Mzdové výdavky	3 484 167,29	<p>Mzdové výdavky určené na zamestnancov NSC. (pracovné pozície Generálny riaditeľ – 1 FTE (259 595,76 EUR), Manažér skríningových programov – 1 FTE (209 466,96 EUR), Koordinátor skríningových programov – 5 FTE (883 894,80 EUR), Špecialista na epidemiologickú analýzu a výskum – 2 FTE (353 557,92 EUR), Špecialista na metodické a informačné aktivity – 1 FTE (176 778,96 EUR), Komunikačný špecialista – 1 FTE (176 778,96 EUR), Koordinátor skríningov pre VÚC – 1 FTE (176 778,96 EUR), Koordinátor skríningov pre MVO – 1 FTE (176 778,96), Dohodári – (20 počet zamestnancov, 869 400,00 EUR), odmeny pre zamestnancov v TPP (201 136,01 EUR).</p> <p>Spôsob výpočtu: 259 595,76 EUR + 209 466,96 EUR + 883 894,80 EUR + 353 557,92 EUR + 176 778,96 EUR + 176 778,96 EUR + 176 778,96 EUR + 176 778,96 EUR + 201 136,01 EUR + 869 400,00 EUR = 3 484 167,29 EUR. Každá pracovná pozícia je počítaná na obdobie 48 mesiacov.</p> <p>Stanovenie mesačnej CCP pre zamestnancov v TPP bolo vypracované v súlade s Usmernením Poskytovateľa, v ktorom sa definujú zásady odmeňovania zamestnancov na základe štátnozamestnaneckého vzťahu.</p>
Aktivita 2	0,00	
521 - Mzdové výdavky	969 350,21	<p>Mzdové výdavky určené na zamestnancov NCZI. Indikatívna priemerná mesačná CCP bola stanovená na základe údajov z predchádzajúcich projektov podobného zamerania, prípadne z pracovných pozícií podobného zamerania so zohľadnením indexácie.</p>
Hlavné aktivity spolu	4 453 517,50	
Podporné aktivity		
956 - Paušálna sadzba na pokrytie zostávajúcich oprávnených výdavkov projektu podľa článku 56 NSU	1 781 407,00	<p>Skupina výdavkov 956 - paušálna sadzba na pokrytie zostávajúcich oprávnených nákladov na operáciu vo výške 40% oprávnených priamych nákladov na zamestnancov projektu podľa článku 56 NSU. (Paušálna sadzba pokrýva skupiny výdavkov: 521 – mzdové výdavky, 112 – zásoby, 518 – ostatné služby, 512 – cestovné náhrady.</p>
CELKOM	6 234 924,50	

Finančný rámec²⁴		
Žiadateľa		
Fond	Európsky sociálny fond plus	
Celkové oprávnené výdavky NP podľa	menej rozvinutý región	4 877 834,21€

²⁴ Finančný rámec je potrebné uvádzať za celý NP spolu a v prípade financovania NP z viacerých priorít/, špecifických cieľov, aj v rozdelení podľa špecifických cieľov.

kategórie regiónu²⁵ (v EUR)	neaplikuje saviac rozvinutý región rozvinutý región	
Zdroj EÚ podľa kategórie regiónu²⁶ (v EUR)	menej rozvinutý región	4 146 159,08€
	neaplikuje saviac rozvinutý región rozvinutý región	
Zdroj ŠR podľa kategórie regiónu²⁷ (v EUR)	menej rozvinutý región	731 675,13€
	neaplikuje saviac rozvinutý región rozvinutý región	
Vlastné zdroje prijímateľa²⁸ podľa kategórie regiónu²⁹ (v EUR)	neaplikuje samenej rozvinutý región menej rozvinutý región	0,00 €
	neaplikuje saviac rozvinutý región rozvinutý región	
Miera spolufinancovania (v %)	Zdroj EÚ	85%
	Štátny rozpočet SR	15%
	Prijímateľ	0%
Uplatňovanie špecifického pravidla financovania³⁰ (ak relevantné)		nerrelevantné
Zdroj pro-rata (v %)	Vyberte položku.	nerrelevantné
	Vyberte položku.	nerrelevantné
V prípade uplatňovania systému pro-rata uveďte spôsob jeho stanovenia (pomer medzi VRR a MRR), ktorý sa uplatňuje v prípade realizácie operácií s prínosom pre oba kategórie regiónov, vrátane názvu dokumentu v akom bol stanovený.		

Partnera (ak relevantné)		
Fond	Európsky sociálny fond plus	
Celkové oprávnené výdavky NP podľa kategórie regiónu³¹ (v EUR)	menej rozvinutý región menej rozvinutý región	1 357 090,29 €
	viac rozvinutý región viac rozvinutý región	
Zdroj EÚ podľa kategórie regiónu³² (v EUR)	menej rozvinutý región menej rozvinutý	1 153 526,75 €

²⁵ V prípade Kohézneho fondu vyberte „neaplikuje sa“.

²⁶ V prípade Kohézneho fondu vyberte „neaplikuje sa“.

²⁷ V prípade Kohézneho fondu vyberte „neaplikuje sa“.

²⁸ Uveďte v súlade so Stratégiou financovania Európskeho fondu regionálneho rozvoja, Európskeho sociálneho fondu plus, Kohézneho fondu, Fondu na spravodlivú transformáciu a Európskeho námorného, rybolovného a akvakultúrneho fondu na programové obdobie 2021 – 2027

²⁹ V prípade Kohézneho fondu vyberte „neaplikuje sa“.

³⁰ Uveďte konkrétne číslo tabuľky a jej názvu podľa Stratégie financovania Európskeho fondu regionálneho rozvoja, Európskeho sociálneho fondu plus, Kohézneho fondu, Fondu na spravodlivú transformáciu a Európskeho námorného, rybolovného a akvakultúrneho fondu na programové obdobie 2021 – 2027.

³¹ V prípade Kohézneho fondu vyberte „neaplikuje sa“.

³² V prípade Kohézneho fondu vyberte „neaplikuje sa“.

	región	
	viac rozvinutý región viac rozvinutý región	
Zdroj ŠR podľa kategórie regiónu (v EUR)	menej rozvinutý región menej rozvinutý región	203 563,54 €
	viac rozvinutý región viac rozvinutý región	
Vlastné zdroje prijímateľa³³ podľa kategórie regiónu³⁴ (v EUR)	menej rozvinutý región menej rozvinutý región	
	viac rozvinutý región viac rozvinutý región	
Miera spolufinancovania (v %)	Zdroj EÚ	85%
	Štátny rozpočet SR	15%
	Partner	0%
Uplatňovanie špecifického pravidla financovania³⁵ (ak relevantné)		nerrelevantné
Zdroj pro-rata (v %)	Vyberte položku.	nerrelevantné
	Vyberte položku.	
V prípade uplatňovania systému pro-rata uveďte spôsob jeho stanovenia (pomer medzi VRR a MRR), ktorý sa uplatňuje v prípade realizácie operácií s prínosom pre oba kategórie regiónov, vrátane názvu dokumentu v akom bol stanovený.		nerrelevantné

Merateľné ukazovatele NP a iné údaje⁴²

Cieľ národného projektu	Vytvorenie koordinačnej a riadiacej jednotky pre zavádzanie a implementáciu skríningových programov
Aktivita/Akcia ku ktorej sa MU viaže	podpora zdravého životného štýlu a zlepšenie prevencie ochorení
Typ merateľného ukazovateľa ⁵⁷	výsledok
Typ územia	33. Iné prístupy – Žiadne územné zameranie
Kód merateľného ukazovateľa projektu	PSKPSRI23
Názov merateľného ukazovateľa projektu	Nové, inovatívne, systémové opatrenia
Merná jednotka merateľného ukazovateľa projektu	Počet
Indikatívna cieľová hodnota ⁵⁸	11

³³ Uveďte v súlade so Stratégiou financovania Európskeho fondu regionálneho rozvoja, Európskeho sociálneho fondu plus, Kohézneho fondu, Fondu na spravodlivú transformáciu a Európskeho námorného, rybolovného a akvakultúrneho fondu na programové obdobie 2021 – 2027

³⁴ V prípade Kohézneho fondu vyberte „neaplikuje sa“.

³⁵ Uveďte konkrétne číslo tabuľky a jej názvu podľa Stratégie financovania Európskeho fondu regionálneho rozvoja, Európskeho sociálneho fondu plus, Kohézneho fondu, Fondu na spravodlivú transformáciu a Európskeho námorného, rybolovného a akvakultúrneho fondu na programové obdobie 2021 – 2027.

Typ merateľného ukazovateľa	výstup
Typ územia	
Kód merateľného ukazovateľa projektu	PSKPSOI14
Názov merateľného ukazovateľa projektu	Počet zrealizovaných informačných kampaní
Merná jednotka merateľného ukazovateľa projektu	Počet
Indikatívna cieľová hodnota	1

Zoznam iných údajov projektu (ak relevantné)	
Kód iného údajja	DPSK034
Názov iného údajja	Priemerná hrubá mesačná mzda financovaná z projektu za rok
Merná jednotka iného údajja	EUR/rok

Zoznam iných údajov projektu (ak relevantné)	
Kód iného údajja	DPSK035
Názov iného údajja	Medián priemerných hrubých mesačných miezd financovaných z projektu za rok
Merná jednotka iného údajja	EUR/rok

Zoznam iných údajov projektu (ak relevantné)	
Kód iného údajja	DPSK033
Názov iného údajja	Počet nástrojov zabezpečujúcich prístupnosť pre osoby so zdravotným postihnutím
Merná jednotka iného údajja	počet

Ďalšie požadované údaje pre monitorovanie ³⁶	
Názov	
Akým spôsobom sa budú získavať dáta?	

Zoznam prínosov a prípadných iných dopadov, ktoré sa dajú očakávať pre jednotlivé cieľové skupiny ³⁷		
Prínosy/Dopady	Cieľová skupina	Počet ³⁸

³⁶ V prípade viacerých údajov, doplňte údaje za každý údaj.

³⁷ V prípade viacerých cieľových skupín, doplňte dopady na každú z nich.

³⁸ Ak nie je možné uviesť početnosť cieľovej skupiny, uveďte do tejto časti zdôvodnenie.

--	--	--

Štúdia uskutočniteľnosti vrátane analýzy nákladov a prínosov

Informácie sa vyplňajú iba pre investičné typy projektov.

Existuje relevantná štúdia uskutočniteľnosti ³⁹ ? (áno/nie)	
Ak je štúdia uskutočniteľnosti dostupná na internete , uveďte jej názov a internetovú adresu, kde je štúdia zverejnená	
V prípade, že štúdia uskutočniteľnosti nie je dostupná na internete, uveďte webové sídlo a termín, v ktorom predpokladáte jej zverejnenie (mesiac/rok)	

Verejné obstarávanie

Sumár zrealizovaných VO	
Sumár plánovaných VO	
Názov VO ⁴⁰	
Stručný opis predmetu VO	
Celková hodnota zákazky	
Postup obstarávania	
Metóda podľa finančného limitu	
Začiatok VO	
Stav VO	
Predpokladaný datum ukončenia VO	
Poznámka	
Aktivita	
Hodnota na aktivitu z celkovej hodnoty VO	

Prílohy

Vypracovalo: Ministerstvo zdravotníctva SR

³⁹ Pozri aj Uznesenie Vlády SR č. 300 z 21.6.2017 k návrhu Rámca na hodnotenie verejných investičných projektov v SR (dostupné na: <http://www.rokovania.sk/Rokovanie.aspx/BodRokovaniaDetail?idMaterial=26598>)

⁴⁰ Tabuľka sa opakuje v závislosti od počtu relevantných verejných obstarávaní. V prípade, ak sú VO realizované v rámci paušálnej sadzby, uvedená tabuľka sa nevyplní