

BRATISLAVA: 12. 12. 2018

ČÍSLO: 283/2018

VYBAVUJE: MGR. KOVÁČ

STANOVISKO KOMISIE

(ZÁVEREČNÉ POSÚDENIE)

K NÁVRHU

REALIZÁCIE NOVEJ UNIVERZITNEJ NEMOCNICE V MARTINE
(NEMOCNICA BUDÚCNOSTI MARTIN)

I. Úvod: Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky dňa 5. decembra 2018 predložilo Stálej pracovnej komisii na posudzovanie vybraných vplyvov (ďalej len „Komisia“) na záverečné posúdenie vybraných vplyvov materiálu *„Návrh realizácie Novej univerzitnej nemocnice v Martine (NEMOCNICA BUDÚCNOSTI MARTIN)“*, spolu so žiadosťou o skrátenie záverečného posúdenia. Materiál predpokladá negatívne vplyvy na rozpočet verejnej správy, pozitívno-negatívne vplyvy na podnikateľské prostredie, vrátane pozitívno-negatívnych vplyvov na malé a stredné podniky a pozitívne vplyvy na životné prostredie. Analýzy vplyvov sú súčasťou doložky vplyvov.

II. Pripomienky a návrhy zmien: Komisia uplatňuje k materiálu nasledovné pripomienky a odporúčania:

K doložke vybraných vplyvov

Komisia odporúča v doložke vybraných vplyvov, doplniť časti „5. Alternatívne riešenia“ a „12. Zdroje“, keďže nespĺňajú obsahové náležitosti podľa Jednotnej metodiky.

V súvislosti s vyhodnotením vybraných vplyvov materiálu si Komisia dovoľuje navrhovateľa opätovne požiadať o prehodnotenie sociálnych vplyvov predloženého materiálu, ktoré navrhovateľ v doložke vybraných vplyvov neidentifikoval. Z obsahu predloženého návrhu však vyplýva, že jeho realizácia môže mať potenciálne pozitívne sociálne vplyvy na vybrané skupiny obyvateľstva, čo Inštitút sociálnej politiky deklaroval v pripomienkach voči predmetnému materiálu už v rámci MPK. Materiál si totiž stanovuje špecifické ciele, prostredníctvom ktorých:

- Sa zlepšuje prístup obyvateľov regiónu, príp. širšej geografickej oblasti k excelentnej zdravotnej starostlivosti (viď napr. cieľ „dosiahnuť excelentnú úroveň v poskytovaní zdravotnej starostlivosti vyhladávanú v rámci SR a v špecifických odvetviach i v rámci EÚ“).
- Zvyšuje sa kvalita poskytovanej zdravotnej starostlivosti (viď nasledovné ciele: „Spokojnosť pacientov na úrovni viac ako 90%; zníženie počtu reoperovaných pacientov o 20% do roku 2030; Zníženie počtu rehospitalizácií do 30 dní o 20% do roku 2030“).
- Návrh tiež môže mať špecifický pozitívny vplyv na seniorov ako zraniteľnú skupinu obyvateľstva (viď nasledovný cieľ: „Regionálne zvýšenie kapacít pre starostlivosť o seniorov, geriatrických pacientov,

STÁLA PRACOVNÁ KOMISIA LEGISLATÍVNEJ RADY VLÁDY SLOVENSKEJ
REPUBLIKY NA POSUDZOVANIE VYBRANÝCH VPLYVOV

pacientov vyžadujúcich dlhodobú alebo paliatívnu starostlivosť o 50% do roku 2030“).

V nadväznosti na vyššie uvedenú pripomienku si Komisia dovoľuje taktiež opätovne upozorniť, že v prípade, ak navrhovateľ identifikuje pozitívny sociálny vplyv v doložke vybraných vplyvov, je, na základe požiadaviek Jednotnej metodiky na posudzovanie vplyvov, potrebné vypracovať separátnu analýzu sociálnych vplyvov materiálu (pričom predmetné vyššie popísané vplyvy sa vzťahujú predovšetkým na sekciu 4.2 tejto analýzy, ktorá sa zaoberá prístupom dotknutých skupín obyvateľstva k zdrojom, právam, tovarom a službám).

Všeobecne

Komisia žiada predkladateľa materiálu aspoň zdôvodniť neprijatie dvoch obyčajných pripomienok MH SR a uviesť to do Vyhodnotenia medzirezortného pripomienkového konania.

III. Záver: Stála pracovná komisia na posudzovanie vybraných vplyvov vyjadruje

súhlasné stanovisko s návrhom na dopracovanie

s materiálom predloženým na záverečné posúdenie s odporúčaním na jeho dopracovanie podľa pripomienok v bode II.

IV. Poznámka: Stanovisko Komisie k doložke je súčasťou materiálu predkladaného na rokovanie vlády Slovenskej republiky alebo na schválenie ministromi, vedúcemu, predsedovi alebo riaditeľovi ostatného ústredného orgánu štátnej správy alebo vedúcemu iného orgánu.

Ing. Rastislav Chovanec, PhD.
predseda Komisie