

BRATISLAVA: 1. 2. 2017  
ČÍSLO: 012/2017  
VYBAVUJE: JUDR. BUZA

## STANOVISKO KOMISIE

(PREDBEŽNÉ PRIPOMIENKOVÉ KONANIE)

### K NÁVRHU

ZÁKONA, KTORÝM SA MENÍ A DOPLŇA ZÁKON Č. 576/2004 Z. Z. O ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI, SLUŽBÁCH SÚVISIACICH S POSKYTOVANÍM ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI A O ZMENE A DOPLNENÍ NIEKTORÝCH ZÁKONOV V ZNENÍ NESKORŠÍCH PREDPISOV A KTORÝM SA MENIA A DOPLŇAJÚ NIEKTORÉ ZÁKONY

---

**I. Úvod:** Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky dňa 24. januára 2017 predložilo Stálej pracovnej komisii na posudzovanie vybraných vplyvov (ďalej len „Komisia“) na predbežné pripomienkové konanie materiál *„Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony“*. Materiál predpokladá pozitívno-negatívne vplyvy na podnikateľské prostredie a negatívne sociálne vplyvy.

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

### K procesným postupom

Ministerstvo zdravotníctva SR predložilo predmetný návrh zákona Komisii dňa 24.01.2017, spolu so žiadosťou o skrátenie predbežného pripomienkového konania (PPK), ktorej bolo zo strany Komisie vyhovené. Dňa 27.01.2017 zaslalo Ministerstvo zdravotníctva SR aktualizovanú verziu pôvodného materiálu, ktorá však bola svojim rozsahom značne širšia ako pôvodná verzia, pričom však skrátenie PPK bolo automaticky garantované aj pre aktualizovaný materiál. Vzhľadom na podstatne širší rozsah aktualizovaného materiálu v porovnaní s pôvodne predloženým materiálom Komisia považuje postup udelenia automatického súhlasu so skrátením PPK za neoprávnený. Komisia má za to, že predloženie aktualizovanej verzie materiálu malo byť sprevádzané opätovnou žiadosťou o skrátenie PPK v súlade s bodom 7.5. Jednotnej metodiky na posudzovanie vybraných vplyvov.

### K analýze vplyvov na podnikateľské prostredie

- V Analýze vplyvov na podnikateľské prostredie predkladateľ v časti 3.3.1. Priame finančné náklady uvádza, že žiadateľ o vydanie povolenia na prevádzkovanie ambulantnej pohotovostnej služby uhradí 495, 50 eur. Podľa

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

---

zákona č. 145/1995 Z.z. o správnych poplatkoch, sa však vydanie povolenia Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky na prevádzkovanie zdravotníckeho zariadenia spoplatňuje vo výške 497, 50 eur (položka 150), a teda o 2 eurá vyššie ako uvádza predkladateľ. Totožná suma sa vyskytuje aj v časti 3.3.3. Komisia týmto žiada predkladateľa o vysvetlenie tohto nesúladu a následné zosúladenie uvedených súm.

- V Analýze vplyvov na podnikateľské prostredie predkladateľ v časti 3.4. Konkurencieschopnosť a správanie sa podnikov na trhu - z toho MSP uvádza, že „návrh nemá vplyv na konkurencie schopnosť a správanie sa podnikov.“ Komisia je toho názoru, že zavedenie inštitútu výberového konania o vydanie povolenia na prevádzkovanie ambulancie pevnej ambulantnej pohotovostnej služby (nový §14a zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov) bude mať za následok prísnejšiu reguláciu správania sa poskytovateľov ambulantnej pohotovostnej služby, a taktiež zvýši bariéry pre vstup na trh pre nových poskytovateľov. Zároveň však inštitút výberového konania s veľkou pravdepodobnosťou zvýši konkurenciu na trhu poskytovateľov ambulantnej pohotovostnej služby.

Komisia je zároveň toho názoru, že predkladateľ by sa mal pokúsiť v Analýze vplyvov aspoň o kvalitatívne popísanie:

- Zvýšených mzdových nákladov vyplývajúcich z doplnenia odsekov 3 a 4 § 80a zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktorými sa ustanovuje mzda lekára poskytujúceho zdravotnú starostlivosť v ambulancii pevnej ambulantnej pohotovostnej služby vo výške 12 eur na hodinu.
- Zvýšených administratívnych nákladov vyplývajúcich z doplnenia §13 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov o odsek 9, ktorý ustanovuje niekoľko nových administratívnych povinností pre žiadateľov o vydanie povolenia na prevádzkovanie ambulancie pevnej ambulantnej pohotovostnej služby (napríklad doloženie dokladu o priemernom mesačnom zostatku na bežnom účte za posledných 12 mesiacov, doloženie projektu prevádzkovania ambulancie pevnej ambulantnej pohotovostnej služby, atď.).
- Sankcií v dôsledku ustanovenia explicitného zákazu poskytovateľa zdravotnej starostlivosti požadovať od osoby odplatu za objednanie na akékoľvek vyšetrenie, alebo vyberať od osoby odplatu za akékoľvek objednanie na vyšetrenie, v podobe pokuty až výšku 10 000 eur. (doplnenie §82 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov, o nové odseky 11 až 15), nakoľko v súčasnosti právna úprava takýto výber poplatkov explicitne nezakazuje a so samotným výslovným zákazom (ak predkladateľ nepodloží zákonným rozhodnutím

relevantného orgánu skutočnosť, že už v súčasnosti je výber takýchto poplatkov v rozpore so zákonom) dôjde na strane poskytovateľa zdravotnej starostlivosti k nákladom spojeným s odstránením takejto služby z ponuky (napr. z web stránky alebo aj tým, že budú musieť rozviazať zmluvný vzťah so subjektmi, ktoré túto službu sprostredkovávajú - napr. [necakajulekara.sk](http://necakajulekara.sk)).

#### **K analýze sociálnych vplyvov**

- V bode 4.1 analýzy sociálnych vplyvov je v časti zaoberajúcej sa popisom negatívneho vplyvu uvedené, že sa znižuje výška úhrady poistenca za jeden deň pobytu sprievodcu pri poskytovaní ústavnej zdravotnej starostlivosti. V prípade, že nejde o negatívny vplyv, je potrebné tento text vypustiť. Komisia odporúča zohľadniť to, že súčasná právna úprava ustanovuje len maximálnu výšku úhrady, kým nová právna úprava ju navrhuje v pevnej sume.
- V bode 4.1 žiada Komisia zhodnotiť a kvantifikovať negatívny vplyv návrhu na zavedenie úhrady poistenca za spracovanie údajov pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rámci ústavnej pohotovostnej služby vo výške 10 eur, pričom od tejto platby je oslobodený iba poistenec, ktorému bola poskytnutá zdravotná starostlivosť bezprostredne po vzniku úrazu, prípadne mu bola následne poskytnutá zdravotná starostlivosť v rámci ústavnej pohotovostnej služby na lôžku v trvaní najmenej dve hodiny alebo ak po poskytnutí zdravotnej starostlivosti bol následne prijatý do ústavnej starostlivosti. Zároveň odporúča Komisia doplniť zhodnotenie tohto návrhu aj na zraniteľné skupiny obyvateľstva, najmä na nízkoprijemové domácnosti, starších ľudí a deti. Komisia nesúhlasí s tvrdením predkladateľa, že tento návrh nepredstavuje žiadne sociálne vplyvy v porovnaní so súčasným právnym stavom, pretože predmetnú zdravotnú starostlivosť budú uhrádzať len pacienti, ktorí „zneužívajú“ ústavnú pohotovostnú službu. Komisia sa tiež nestotožňuje s názorom predkladateľa, že ak pacientovi bola poskytnutá zdravotná starostlivosť v rámci ústavnej pohotovostnej služby, pričom táto nebola poskytnutá bezprostredne v dôsledku vzniku úrazu, resp. nebola mu následne poskytnutá zdravotná starostlivosť v rámci ústavnej pohotovostnej služby na lôžku v trvaní najmenej dve hodiny alebo ak po poskytnutí zdravotnej starostlivosti nebol následne prijatý do ústavnej starostlivosti dochádza k „zneužívaniu“ ústavnej pohotovostnej služby. Z tohto dôvodu odporúča Komisia predkladateľovi dotknutý text bez náhrady vypustiť. Táto pripomienka sa obdobne vzťahuje aj na návrh na zavedenie úhrady poistenca pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v rámci ambulantnej pohotovostnej služby a zubnolekárskej pohotovostnej služby.
- V bode 4. 1 v časti týkajúcej sa špecifikácie negatívne ovplyvnených skupín odporúča Komisia uviesť prehľadným spôsobom iba špecifikácie jednotlivých dotknutých skupín. Ostatné údaje týkajúce sa kvantifikácie návrhov je potrebné uviesť v časti bodu 4.1 týkajúcej sa kvantifikácií negatívnych vplyvov na jednotlivé dotknuté skupiny, ktorú je potrebné do analýzy sociálnych vplyvov (v bode 4.1) uviesť.
- Pre sprehľadnenie informácie odporúča Komisia uviesť, ktoré skupiny poistencov sú oslobodené od úhrad, ktoré sa návrhom zákona zvyšujú, resp. zavádzajú, a to v členení podľa jednotlivých návrhov na zmenu úhrady.

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

---

- Komisia tiež odporúča predkladateľovi prehodnotiť, či predloženým návrhom nedochádza k obmedzeniu času poskytovania ambulantnej pohotovostnej služby a či nedochádza k obmedzeniu času poskytovania zubnolekárskej pohotovostnej služby. V takomto prípade ide o negatívny sociálny vplyv – zhoršenie prístupu k tejto zdravotnej starostlivosti, ktorý je potrebné zhodnotiť v bode 4.2. analýzy sociálnych vplyvov.

**K doložke vybraných vplyvov**

V časti „4. Dotknuté subjekty“ je potrebné doplniť pacientov a poistencov.

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

**nesúhlasné stanovisko**

s materiálom predloženým na predbežné pripomienkové konanie s odporúčaním na jeho dopracovanie podľa pripomienok v bode II.

**IV. Poznámka:** Predkladateľ zapracuje pripomienky a odporúčania na úpravu uvedené v bode II a uvedie stanovisko Komisie do Doložky vybraných vplyvov spolu s vyhodnotením pripomienok.

Nesúhlasné stanovisko komisie neznamená zastavenie ďalšieho schvaľovacieho procesu. Stanovisko komisie slúži ako podklad pre informované rozhodovanie vlády Slovenskej republiky a ďalších subjektov v rámci schvaľovacieho procesu. Predkladateľ má možnosť dopracovať materiál podľa pripomienok a zaslať ho na opätovné schválenie Komisie, ktorá môže následne zmeniť svoje stanovisko.

**Ing. Rastislav Chovanec, PhD.**  
predseda komisie