

Analýza vplyvov na podnikateľské prostredie

Názov materiálu: Návrh zákona o kategorizovaní ústavnej zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov
Predkladateľ: Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky

3.1 Náklady regulácie

3.1.1 Súhrnná tabuľka nákladov regulácie

Tabuľka č. 1: Zmeny nákladov (ročne) v prepočte na podnikateľské prostredie (PP), vyhodnotenie mechanizmu znižovania byrokracie a nákladov.

Nahradte rovnakou tabuľkou po vyplnení Kalkulačky nákladov podnikateľského prostredia, ktorá je povinnou prílohou tejto analýzy a nájdete ju na [webovom sídle MH SR](#), (ďalej len „Kalkulačka nákladov“):

TYP NÁKLADOV	Zvýšenie nákladov v € na PP	Zníženie nákladov v € na PP
<i>A. Dane, odvody, clá a poplatky, ktorých cieľom je znižovať negatívne externality</i>	0	0
<i>B. Iné poplatky</i>	0	0
<i>C. Nepriame finančné náklady</i>	0	0
<i>D. Administratívne náklady</i>	7 111	7 111
<i>Spolu = A+B+C+D</i>	7 111	7 111
<i>Z toho</i>		
<i>E. Vplyv na mikro, malé a stredné podn.</i>	7 111	7 111
<i>F. Úplná harmonizácia práva EÚ (okrem daní, odvodov, ciel a poplatkov, ktorých cieľom je znižovať negatívne externality)</i>	0	0
<i>VÝPOČET PRAVIDLA 1in2out:</i>	IN	OUT
<i>G. Náklady okrem výnimiek = B+C+D-F</i>	7 111	7 111

3.1.2 Výpočty vplyvov jednotlivých regulácií na zmeny v nákladoch podnikateľov

Tabuľka č. 2: Výpočet vplyvov jednotlivých regulácií (nahradte rovnakou tabuľkou po vyplnení Kalkulačky nákladov):

P.č.	Zrozumiteľný a stručný opis regulácie (dôvod zvýšenia/zníženia nákladov na PP)	Číslo normy (zákona, vyhlášky a pod.)	Lokalizácia (§, ods.)	Pôvod regulácie: SR/EÚ úplná harm./EÚ harm. s možnosťou voľby	Účinnosť regulácie	Kategória dotk. subjektov	Počet subjektov spolu	Počet subjektov MSP	Vplyv na 1 podnik. v €	Vplyv na kategóriu dotk. subjektov v €	Druh vplyvu In (zvyšuje náklady) / Out (znižuje náklady)
1	Rozšírenie oznamovacej povinnosti na strane poskytovateľov všeobecnej ambulantnej starostlivosti v prospech vyšších územných celkov s cieľom zabezpečiť jednotné a pravdivé údaje o personále v ambulanciách a výške ich úväzkov, ktoré sú potrebné pre vyhodnocovanie stavu siete a ktorými dnes samosprávne celky ani MZ SR nedisponujú napriek svojej regulačnej kompetencii.	zákon č.xx, ktorým sa mení zák. č. 578/2004	§79 ods. 20	SK	01.01.2022	poskytovatelia všeobecnej ambulantnej starostlivosti	2 971	2 971	2,39*	7 111	In (zvyšuje náklady)
2	Povinnosť VÚC poskytnúť údaje o personále a úväzkoch (§79 ods. 20 zákona 578/2004 Z. z.) zdravotným poisťovňam. V dôsledku tejto úpravy zanikne potreba zdravotných poisťovní žiadať údaje priamo od	zákon č. XX, ktorým sa mení zákon č. 576/2004	§46 ods 1 písm. r)	SK	01.01.2022	poskytovatelia všeobecnej ambulantnej starostlivosti	2 971	2 971	2,39*	7 111	Out (znižuje náklady)

poskytovateľov, zabezpečí sa dnes absentujúca jednotnosť údajov a zníži sa administratívna záťaž pre poskytovateľov. Namiesto toho, aby poskytovateľ hlásil údaje trom poisťovniam, nahlásí ich len raz VÚC. Údaje budú poskytovať zdravotným poisťovniam namiesto poskytovateľov priamo jednotlivé VÚC.										
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

** V kalkulačke vplyvov na podnikateľské prostredie je prednastavené zaokrúhľovanie na celé číslo a bunka je uzamknutá. Z tohto dôvodu je v kalkulačke uvedené v stĺpci s názvom „Vplyv na 1 podnik. v €“ číslo 2. V tabuľke uvedenej vyššie bolo dané číslo pre overenie správnosti výpočtu manuálne zaokrúhlené na dve desatinné miesta.*

Doplňujúce informácie k spôsobu výpočtu vplyvov jednotlivých regulácií na zmenu nákladov

Doplňujúce informácie k odôvodneniu regulácií: V súčasnosti chýba jednotný a hodnoverný zdroj informácií o stave personálu u jednotlivých poskytovateľov. Hoci samosprávny kraj vydáva povolenia na výkon činnosti, nemá prehľad o počte, type ani konkrétnych údajoch zdravotníckych pracovníkov, ktorí u poskytovateľa pracujú. To aplikačná prax vyhodnocuje ako zásadné obmedzenie pri plnení kontrolných úloh samosprávneho kraja a pri manažmente siete poskytovateľov. Zároveň sú tieto údaje nevyhnutné pre presné vyhodnotenie stavu siete poskytovateľov všeobecnej ambulantnej starostlivosti.

Tieto údaje poskytovateľa hlásia zdravotným poisťovniam avšak v rôznom rozsahu a ako vyplynulo z analýzy, pre rovnakú prax uvádzajú rôzne údaje. Analytická fáza prípravy legislatívneho návrhu odhalila zásadné diskrepancie medzi úväzkami, ktoré lekári hlásia zdravotným poisťovniam. Okrem toho, že sčítaním úväzky presahovali niekedy aj počet hodín v kalendárnom týždni, tak sa často objavovali rôzne výšky pracovných úväzkov hlásené poisťovniam a to napriek tomu, že poskytovateľ poskytuje službu stále v rovnakom rozsahu.

Z tohto dôvodu legislatívna úprava navrhuje upraviť spôsob oznamovania vybraných údajov tak, aby bola zabezpečená jednotnosť hodnôt údajov. Táto zmena zároveň umožní skoncentrovať hlásenia poskytovateľov na jedno miesto, odkiaľ môžu jednotné informácie čerpať zdravotné poisťovne. Na jednej strane teda regulácia č.1 rozširuje súčasnú oznamovaciu povinnosť pre poskytovateľov v prospech VÚC, na druhej strane regulácia č. 2 umožní odbremeniť poskytovateľov od povinnosti oznamovania vybraných údajov samostatne každej zdravotnej poisťovni. Údaje sa v zmysle navrhovanej úpravy budú zhromažďovať u VÚC, ktorý na vyžiadanie poskytne vybrané údaje priamo zdravotným poisťovniam. Popísané regulačné záťaž sa z tohto dôvodu „nettujú“, pretože ide o ten istý počet poskytovateľov a takmer zhodný rozsah oznamovaných údajov, ktoré nahlásia najprv poskytovateľa na VÚC a v prípade úspešnej implementácie navrhovanej legislatívy, nebudú musieť ďalej hlásiť zdravotným poisťovniam.

Doplňujúce informácie k spôsobu výpočtu:

Podkladom pre výpočet vplyvu regulácie pod poradovým číslom 1 a 2 bol počet poskytovateľov všeobecnej ambulantnej starostlivosti (zahrňujúci špecializácie všeobecné lekárstvo pre dospelých a všeobecné lekárstvo pre deti a dorast) k 1.7.2020 v sume **2 971 poskytovateľov** (VLD 1 940 a VLDD 1 031). Dáta boli poskytnuté zo strany všetkých zdravotných poisťovní na základe štruktúrovanej dátovej požiadavky, kde za poskytovateľa všeobecnej ambulantnej starostlivosti bola považovaná fyzická alebo právnická osoba s jedinečným identifikačným číslom organizácie v zmluvnom vzťahu s aspoň jednou zdravotnou poisťovňou v odbore všeobecné lekárstvo pre dospelých alebo všeobecné lekárstvo pre deti a dorast.

Predmet regulácie č.1 spočíva v rozšírení oznamovacej povinnosti oznamovaných údajov, ktoré je poskytovateľ povinný elektronickou formou poskytnúť VÚC najneskôr do 14 dní od začatia prevádzkovania zdravotníckeho zariadenia a do 7 dní od každej zmeny aj bez vyžiadania. Pre výpočet vplyvu bol použitý typ administratívnych nákladov (v kalkulačke vplyvov na podnikateľské prostredie bola použitá povinnosť zo zoznamu - **Ohlásenie, oznámenie, poskytnutie informácie** so štandardnou časovou náročnosťou povinnosti (**60 minút**) s nepravidelnou frekvenciou plnenia povinnosti (**koeficient 0,25**) a **počet dotknutých subjektov v sume 2 971**.

Predmet regulácie č. 2 spočíva v odbremení poskytovateľov oznamovať vybrané údaje smerom na zdravotné poisťovne a presmerovanie tejto oznamovacej povinnosti na VÚC. Ide o typ administratívnych nákladov (bola použitá povinnosť zo zoznamu - **Ohlásenie, oznámenie, poskytnutie informácie** so štandardnou časovou náročnosťou povinnosti (**60 minút**) s nepravidelnou frekvenciou plnenia povinnosti (**koeficient 0,25**) a **počet dotknutých subjektov v sume 2 971**.

V oboch prípadoch vyčíslenej regulácie čísla v stĺpcoch (Vplyv na 1 podnik. subjekt v € a Vplyv na kategóriu dotk. subjektov v €) v tabuľke určenej na skopírovanie do analýzy vplyvov na podnikateľské prostredie boli automaticky vypočítané na základe prednastavených matematických vzorcov tejto kalkulačky. Z dôvodu zamknutej možnosti formátovania v uvedených stĺpcoch predkladateľ nemal možnosť vstúpiť do týchto buniek a upraviť zaokrúhlenie.

Osobitne pri každej regulácii s vplyvom na PP zhodnotenom v tabuľke č. 2 uveďte doplňujúce informácie tak, aby mohol byť skontrolovaný spôsob a správnosť výpočtov. Uveďte najmä, ako ste vypočítali vplyvy a z akého zdroja ste čerpali početnosti (uveďte aj link na konkrétne štatistiky, ak sú dostupné na internete). Jednotlivé regulácie môžu mať jeden alebo viac typov nákladov (A. Dane, odvody, clá a poplatky, ktorých cieľom je znižovať negatívne

externality, B. Iné poplatky, C. Nepriame finančné náklady, D. Administratívne náklady). Rozčleňte ich a vypočítajte v súlade s metodickým postupom.

3.2 Vyhodnotenie konzultácií s podnikateľskými subjektmi pred predbežným pripomienkovým konaním

Reforma všeobecnej ambulantnej starostlivosti bola konzultovaná priebežne od marca 2021 prostredníctvom online stretnutí so zástupcami sektora, konkrétne zdravotných poisťovní, hlavnými odborníkmi na všeobecné lekárstvo a všeobecné lekárstvo pre deti a dorast, z poskytovateľov všeobecnej zdravotnej starostlivosti (odborné spoločnosti a záujmové združenia) a samosprávnych krajov. Rokovaniam predchádzala niekoľkomesačná príprava a tvorba analytických vstupov v rámci ministerstva zdravotníctva. Hlavné body konzultácií sa týkali definovania kritérií siete, klasifikácie obcí v záujme určenia nedostatkových regiónov z pohľadu poskytovania všeobecnej zdravotnej starostlivosti, regulácie siete a úpravy zodpovedností jednotlivých aktérov. Výsledky konzultácií vecného zámeru sú premietnuté do legislatívneho znenia návrhu zákona.

Uved'te formu konzultácií vrátane zdôvodnenia jej výberu a trvanie konzultácií, termíny stretnutí. Uved'te spôsob oslovenia dotknutých subjektov, zoznam konzultujúcich subjektov, tiež link na webovú stránku, na ktorej boli konzultácie zverejnené.

Uved'te hlavné body konzultácií a ich závery.

Uved'te zoznam predložených alternatívnych riešení problematiky od konzultujúcich subjektov, ako aj návrhy od konzultujúcich subjektov na zníženie nákladov regulácií na PP, ktoré neboli akceptované a dôvod neakceptovania. Alternatívne namiesto vyplňania bodu 3.2 môžete uviesť ako samostatnú prílohu tejto analýzy Záznam z konzultácií obsahujúci požadované informácie.

Zoznam rokovaní a stretnutí zúčastnených strán k reforme VAS		
Dátum	Predmet rokovania/stretnutia	Zúčastnené strany
17.2.2021	Predstavenie návrhu reformy VAS	MZ SR hlavné odborníčky MZ SR pre VLD a VLDD
3.3.2021	Predstavenie návrhu reformy VAS	MZ SR SSPPS SLS, SSVPL, SVLS, ZVLD
4.3.2021	Predstavenie návrhu reformy VAS	MZ SR BSK, BBSK, KSK, NSK, PSK, TSK, TTSK, ZSK
10.3.2021	Predstavenie návrhu reformy VAS	MZ SR, MF SR Dôvera, Union, VŠZP
23.3.2021	Diskusia k návrhu reformy VAS	MZ SR SLK
8.4.2021	Chorobnosť vs. index náročnosti poistencov, normatívny počet kapitovaných poistencov, vnútroštátna migrácia, metodika počítania úväzkov	MZ SR SSPPS SLS, SSVPL, SVLS, ZVLD Dôvera, Union, VŠZP SK8
29.4.2021	Metodika výpočtu indexu náročnosti poistenca, úprava normatívneho počtu kapitovaných poistencov vo VLDD, úpravu parametra KPC, návrh monitorovania siete VAS a úloh VÚC	MZ SR SSPPS SLS, SSVPL, ZVLD Dôvera, Union, VŠZP SK8
6.5.2021	Predstavenie návrhu procesu monitorovania a vyhodnocovania stavu siete VAS a úlohy a kompetencie VÚC	MZ SR BSK, KSK, TSK
11.5.2021	Zodpovednosť zdravotných poisťovní za naplnenie verejnej minimálnej siete VAS	MZ SR Dôvera, Union, VŠZP

21.7.2021	Diskusia k legislatívnemu návrhu reformy verejnej minimálnej siete všeobecnej ambulanej starostlivosti	MZ SR
		ASL, SSPPS SLS, SSVPL, SVLS, ZVLD, ZAP
		Dôvera, Union, VŠZP
		BBSK, BSK, KSK, NSK, PSK, TTSK, ŽSK
27.7.2021	Diskusia k legislatívnemu návrhu reformy verejnej minimálnej siete všeobecnej ambulanej starostlivosti	MZ SR
		TSK

Reforma optimalizácie siete nemocníc bola konzultovaná priebežne od decembra 2020 prostredníctvom online stretnutí so zástupcami sektora, konkrétne zdravotných poisťovní, hlavnými odborníkmi (odborné spoločnosti a záujmové združenia) a samosprávnych krajov. Rokovaniu predchádzala niekoľkomesačná príprava a tvorba analytických vstupov v rámci ministerstva zdravotníctva. Hlavné body konzultácií sa týkali definovania kritérií siete, kritériám na tvorbu siete nemocníc, vyhodnocovaniu siete nemocníc, návrhom podmienok, ktoré musia nemocnice splniť, aby boli zaradené do siete kategorizovaných nemocníc, procesu zaraďovania. Výsledky konzultácií vecného zámeru sú premietnuté do legislatívneho znenia návrhu zákona.

Zoznam rokovaní s odbornými spoločnosťami k OSN:

Dátum stretnutia	Oblasť	Členovia pracovnej skupiny	Zúčastnení
17.2.2021	Chirurgia kože a brucha	Prof. MUDr. Jozef Radoňak, CSc. MPH. prof. MUDr. Juraj Pechan, PhD., MUDr. Martin Huorka, CSc. MUDr. Vlastibor Minarovjech, MHA doc. MUDr. Dalibor Murgaš MUDr. Drahomír Palenčár, PhD.	Prof. MUDr. Jozef Radoňak, CSc MPH., prof. MUDr. Juraj Pechan, PhD., MUDr. Drahomír Palenčár, PhD. MUDr. Vlastibor Minarovjech, MHA doc. MUDr. Dalibor Murgaš
18.2.2021	Kardiovaskulárny systém	doc. MUDr. František Sabol, PhD., MPH, MBA MUDr. Peter Hlivák, PhD., FESC, FACC prof. MUDr. Robert Hatala CSc. MUDr. Ján Tomka, PhD., MHA., MUDr. Peter Mondek, PhD., MSc. Prof. MUDr. Ivica Lazúrová, DrSc., FRCP	doc. MUDr. František Sabol, PhD., MPH, MBA MUDr. Peter Hlivák, PhD., FESC, FACC prof. MUDr. Robert Hatala CSc. MUDr. Peter Mondek, PhD., MSc. Prof. MUDr. Ivica Lazúrová, DrSc., FRCP
19.2.2021	Materno-fetálnu medicína	Doc. MUDr. Martin Redecha, PhD prof. MUDr. Miroslav Borovský, CSc., Doc. MUDr. Milan Kuchta, CSc., mim. prof prof. MUDr. Mirko Zibolen, CSc., doc. MUDr. Katarína Maťašová, PhD. Doc. MUDr. Miroslav Korbeľ, CSc MUDr. Peter Kaščák, PhD., doc. MUDr. Jozef Záhumenský, PhD.	Doc. MUDr. Martin Redecha, PhD prof. MUDr. Miroslav Borovský, CSc., Doc. MUDr. Milan Kuchta, CSc., mim. prof prof. MUDr. Mirko Zibolen, CSc., doc. MUDr. Katarína Maťašová, PhD. Doc. MUDr. Miroslav Korbeľ, CSc MUDr. Peter Kaščák, PhD., doc. MUDr. Jozef Záhumenský, PhD.
25.2.2021	Chirurgia hlavy, krku, hrudníka	Doc. MUDr. Pavel Doležal, CSc., mim. prof., prof. MUDr. Milan Profant, CSc., MUDr. Peter Stanko, PhD. doc. MUDr. Ing. Miroslav Janík, PhD., Prof. MUDr. Jozef Radoňak, CSc MPH., prof. MUDr. Juraj Pechan, PhD.	Doc. MUDr. Pavel Doležal, CSc., mim. prof., prof. MUDr. Milan Profant, CSc., MUDr. Peter Stanko, PhD. doc. MUDr. Ing. Miroslav Janík, PhD., Prof. MUDr. Jozef Radoňak, CSc MPH.,

26.2.2021	Chirurgia malej panvy	Doc. MUDr. Ivan Minčík, PhD., MUDr. Vladimír Baláž, PhD. Doc. MUDr. Martin Redecha, PhD., prof. MUDr. Miroslav Borovský, CSc., MUDr. Tibor Bielik, PhD. MUDr. Ján Galád	Doc. MUDr. Ivan Minčík, PhD., MUDr. Vladimír Baláž, PhD. Doc. MUDr. Martin Redecha, PhD., prof. MUDr. Miroslav Borovský, CSc., MUDr. Tibor Bielik, PhD. MUDr. Ján Galád
26.2.2021	Neurológia	Prof. MUDr. Zuzana Gdovinová, PhD., FESO, FEAN, prof. MUDr. Peter Turčáni, PhD., FAAN, Doc. MUDr. Karol Hornáček, PhD., MUDr. Miriam Dziaková, PhD.	Prof. MUDr. Zuzana Gdovinová, PhD., FESO, FEAN, prof. MUDr. Peter Turčáni, PhD., FAAN, Doc. MUDr. Karol Hornáček, PhD., MUDr. Miriam Dziaková, PhD.
4.3.2021	Neonatológia a VLDD	doc. MUDr. Katarína Maťašová prof. MUDr. Mirko Zibolen, CSc. MUDr. Elena Prokopová	doc. MUDr. Katarína Maťašová MUDr. Elena Prokopová
4.3.2021	Trauma, ortopédia, spondylochirurgia a neurochirurgia	MUDr. Peter Cibur PhD. MUDr. Radomír Gajdoš, PhD. prof. MUDr. Milan Kokavec, PhD., MPH MUDr. Andrej Švec, PhD., MPH MUDr. Andrej Džubera, PhD. prof. MUDr. Bruno Rudinský, CSc MUDr. Róbert Illéš, PhD., MPH MUDr. Kamil Koleják, PhD., MSc. prof. MUDr. Jozef Radoňak, CSc MPH. prof. MUDr. Juraj Pechan, PhD.	MUDr. Peter Cibur PhD. MUDr. Radomír Gajdoš, PhD. MUDr. Andrej Švec, PhD., MPH MUDr. Andrej Džubera, PhD. prof. MUDr. Bruno Rudinský, CSc MUDr. Róbert Illéš, PhD., MPH MUDr. Kamil Koleják, PhD., MSc.
5.3.2021	Interná medicína	prof. MUDr. Ivica Lazúrová, DrSc.,FRCP prof. MUDr. Silvester Krčméry, CSc, prof. MUDr. Juraj Payer, PhD, MPH, FRCP prof. MUDr. Pavol Jarčuška, PhD. prof. MUDr. Ivan Schréter, CSc. doc. MUDr. Adrián Okša, CSc. doc. MUDr. Dušan Buchvald, PhD. MUDr. Vladimír Flimer MUDr. Martin Demeš	prof. MUDr. Ivica Lazúrová, DrSc.,FRCP prof. MUDr. Juraj Payer, PhD, MPH, FRCP prof. MUDr. Ivan Schréter, CSc. MUDr. Martin Demeš
5.3.2021	Onkológia	prof. MUDr. Stanislav Špánik, CSc. prof. MUDr. Michal Mego, DrSc. MUDr. Alexander Wild prof. MUDr. Angelika Bátorová, CSc. doc. MUDr. Pavol Dubinský, PhD. MUDr. Pavol Povinec, PhD. doc. MUDr. Ivan Režňák, CSc. MUDr. Kristína Križanová prof. MUDr. Jozef Radoňak, CSc MPH prof. MUDr. Juraj Pechan, PhD.	Prof. MUDr. Stanislav Špánik, CSc. prof. MUDr. Michal Mego, DrSc. MUDr. Alexander Wild , prof. MUDr. Angelika Bátorová, CSc. doc. MUDr. Pavol Dubinský, PhD. MUDr. Pavol Povinec, PhD. doc. MUDr. Ivan Režňák, CSc. Prof. MUDr. Jozef Radoňak, CSc MPH prof. MUDr. Juraj Pechan, PhD.

10.3.2021	Oftalmológia	prof. PhDr. MUDr. Furdová Alena, PhD., MPH, MSc., FEBO MUDr. Peter Žiak PhD. MUDr. Paľo Veselý	prof. PhDr. MUDr. Furdová Alena, PhD., MPH, MSc., FEBO MUDr. Peter Žiak PhD. MUDr. Paľo Veselý Jana Štefaničková Krasník
10.3.2021	Transplantácie	MUDr. Ľuboslav Beňa, PhD., CETC doc. MUDr. Zuzana Žilinská, PhD., MPH, MHA	MUDr. Ľuboslav Beňa, PhD., CETC doc. MUDr. Zuzana Žilinská, PhD., MPH, MHA
10.3.2021	Psychiatria	MUDr. Ľubomíra Izáková, PhD. MUDr. Mária Kráľová, CSc.	MUDr. Ľubomíra Izáková, PhD. MUDr. Mária Kráľová, CSc.
11.3.2021	Anesteziológia, intenzívna a urgentná medicína	doc. MUDr. Roman Záhorec, CSc. doc. MUDr. Jozef Firment, PhD. MUDr. Marcel Brenner, MPH, doc. MUDr. Mgr. Július Hodosy, PhD., MPH	doc. MUDr. Roman Záhorec, CSc. doc. MUDr. Jozef Firment, PhD. MUDr. Marcel Brenner, MPH,
11.3.2021	Cievna chirurgia	MUDr. Ján Tomka, PhD., MHA., MUDr. Peter Mondek, PhD., MSc. MUDr. Július Janek, PhD.	MUDr. Ján Tomka, PhD., MHA., MUDr. Peter Mondek, PhD., MSc. MUDr. Július Janek, PhD.
11.3.2021	Rehabilitačná a následná starostlivosť	doc. MUDr. Karol Hornáček, PhD. MUDr. Miriam Dziaková, PhD. prof. MUDr. Silvester Krémery, CSc. doc. MUDr. Petra Takáča, PhD MUDr. Andrea Škripeková, PhD.	doc. MUDr. Karol Hornáček, PhD. MUDr. Miriam Dziaková, PhD. doc. MUDr. Petra Takáča, PhD MUDr. Andrea Škripeková, PhD.

Zoznam ďalších stretnutí:

Dátum stretnutia	Stakeholder - kategória	Stakeholder - zúčastnení	Téma stretnutia
26.5.2021	Politici	Poslanci Národnej rady SR	Predstavenie konceptu Optimalizácie siete nemocníc
26.5.2021	Zástupcovia za rôzne organizácie	Zástupcovia za: VŠZP, Dôvera ZP, Union ZP, ANS, AŠN SR, SLK, LOZ, AOPP, ASL SR, SK8, SKSaPA, ZAP, ÚDZS	Predstavenie konceptu Optimalizácie siete nemocníc
2.6.2021	Nemocnice	Zástupcovia za ANS, AŠN, riaditelia nemocníc	Predstavenie konceptu Optimalizácie siete nemocníc
2.6.2021	Zdravotné poisťovne	Predstavitelia VŠZP, Union, Dôvera	Predstavenie konceptu Optimalizácie siete nemocníc
4.6.2021	Ineko	Dušan Zachar	Predstavenie konceptu Optimalizácie siete nemocníc
10.6.2021	Zdravotné poisťovne	Pracovná skupina pre Pravidlá tvorby siete nemocníc	Podmienky stanovenia optimálnej siete nemocníc
15.6.2021	Zdravotné poisťovne	Pracovná skupina pre Legislatívu	Legislatívny koncept
16.6.2021	Zdravotné poisťovne	Pracovná skupina pre Pravidlá tvorby siete nemocníc	Pripomienky ZP k dokumentu: Podmienky stanovenia optimálnej siete nemocníc
18.6.2021	Zdravotné poisťovne	Pracovná skupina pre Kategorizáciu medicínskych služieb a programov	Kategorizácia medicínskych služieb a programov
23.6.2021	Zdravotné poisťovne	Pracovná skupina pre Pravidlá tvorby siete nemocníc	Stanovenie kritérií pre určenie optimálnej siete nemocníc

25.6.2021	Zdravotné poisťovne	Pracovná skupina pre Pravidlá tvorby siete nemocníc	Stanovenie kritérií pre určenie optimálnej siete nemocníc
30.6.2021	Európska komisia (Organizátor MF SR)	VšZP, Dôvera ZP, Union ZP, ANS, AŠN SR, SLK, LOZ, AOPP, ASL SR, SK8, SKSaPA, ZAP, ÚDZS	Status Optimalizácie siete nemocníc
2.7.2021	Zdravotné poisťovne	Pracovná skupina pre Kategorizáciu medicínskych služieb a programov	Diskusia k pripomienkam ZP ku kategorizácii medicínskych služieb a programov
7.7.2021	Nemocnice - ANS	Zástupcovia ANS	Diskusia k pripomienkam Asociácie nemocníc Slovenska
8.7.2021	SK8	Členovia SK8	Predstavenie konceptu Optimalizácie siete nemocníc
8.7.2021	Nemocnice	Zástupcovia nemocníc Žilinského samosprávneho kraja	Zabezpečenie ÚZS v regióne severného Slovenska, Žilinský samosprávny kraj
16.7.2021	MF SR	Zástupcovia MF SR	Status Optimalizácie siete nemocníc
20.7.2021	Zdravotné poisťovne	Pracovná skupina pre Legislatívu	Diskusia k pripomienkam ZP k návrhu zákona o kategorizovaní ústavnej zdravotnej starostlivosti
20.7.2021	Sieť nemocníc - Zástupcovia AGEL	Zástupcovia AGEL	Zabezpečenie ÚZS na území Slovenska, sieť nemocníc AGEL
21.7.2021	Nemocnice	Riaditelia nemocníc západného Slovenska - južná oblasť	Zabezpečenie ÚZS v regióne západného Slovenska, južná oblasť
21.7.2021	Nemocnice	Riaditelia nemocníc západného Slovenska - severná oblasť	Zabezpečenie ÚZS v regióne západného Slovenska, severná oblasť
22.7.2021	Nemocnice	Riaditelia nemocníc východného Slovenska - západná oblasť	Zabezpečenie ÚZS v regióne východného Slovenska, západná oblasť
22.7.2021	Nemocnice	Riaditelia nemocníc východného Slovenska - východná oblasť	Zabezpečenie ÚZS v regióne východného Slovenska, východná oblasť
23.7.2021	Nemocnice	Riaditelia nemocníc stredného Slovenska - južná oblasť	Zabezpečenie ÚZS v regióne stredného Slovenska, južná oblasť
26.7.2021	Sieť nemocníc - Zástupcovia AGEL	Zástupcovia AGEL	Návrh možného usporiadania v rámci OSN za sieť AGEL
27.7.2021	Sieť nemocníc - Zástupcovia Svet Zdravia	Zástupcovia Svet Zdravia	Zabezpečenie ÚZS na území Slovenska, sieť nemocníc Svet Zdravia

Vysvetliky:

- VAS všeobecná ambulantná starostlivosť
 VLD všeobecné lekárstvo pre dospelých
 VLDD všeobecné lekárstvo pre deti a dorast
 ASL Asociácia súkromných lekárov
 SSPPS SLS Slovenská spoločnosť primárnej pediatickej starostlivosti Slovenskej lekárskej spoločnosti
 SSVPL Slovenská spoločnosť všeobecného praktického lekárstva
 SVLS Spoločnosť všeobecných lekárov Slovenska
 ZVLD Združenie všeobecných lekárov pre dospelých SR
 ZAP Zväz ambulantných poskytovateľov
 SLK Slovenská lekárska komora
 Dôvera Dôvera zdravotná poisťovňa
 Union Union zdravotná poisťovňa
 VšZP Všeobecná zdravotná poisťovňa
 SK8 Združenie samosprávnych krajov
 BBSK Banskobystrický samosprávny kraj
 BSK Bratislavský samosprávny kraj
 KSK Košický samosprávny kraj

NSK	Nitriansky samosprávny kraj
PSK	Prešovský samosprávny kraj
TSK	Trenčiansky samosprávny kraj
TTSK	Trnavský samosprávny kraj
ŽSK	Žilinský samosprávny kraj
VÚC	vyšší územný celok (samosprávny kraj)
MF SR	Ministerstvo financií Slovenskej republiky
MZ SR	Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky

3.3 Vplyvy na konkurencieschopnosť a produktivitu

VAS

Navrhovanou reguláciou nedochádza k vytvoreniu bariér na trhu. Naopak, definovanie minimálnej siete poskytovateľov všeobecnej ambulantnej starostlivosti, spôsobu určenia miestnej dostupnosti a kapacitnej priepustnosti, spôsobu a parametrov klasifikácie okresov a postupu pri vyhodnocovaní stavu minimálnej siete je vytvorený predpoklad na cielené smerovanie nových lekárov do oblastí, kde reálne chýbajú, či už z dôvodu znevýhodnenej miestnej dostupnosti alebo preťažnosti súčasných lekárov v danom okrese. Rozšírenie oznamovacej povinnosti je predpokladom k zabezpečeniu jednotnosti hodnôt údajov o počte lekárskeho miest a iných údajov. V súčasnosti sú tieto údaje rozdielne naprieč zdravotnými poisťovňami a nie je k dispozícii žiadna jednotná evidencia o počte lekárskeho miest u konkrétneho poskytovateľa. Vytvorenie jednotnej evidencie navrhovaných údajov podľa §79 ods. 20 je nevyhnutným predpokladom pre správne pravidelné vyhodnocovanie siete poskytovateľov všeobecnej ambulantnej starostlivosti.

Pre všetkých poskytovateľov všeobecnej ambulantnej starostlivosti sú nastavené rovnaké pravidlá vyhodnocovania stavu minimálnej siete ako aj plnenia si rozšírenej oznamovacej povinnosti. Bez žiadnych špeciálnych režimov.

Zmena regulácie neovplyvňuje cezhraničné investície, dostupnosť základných zdrojov ani inovácie, vedu a výskum.

Navrhovaná regulácia zvyšuje mieru transparentnosti segmentu všeobecnej ambulantnej starostlivosti v tom, že jasne definuje pravidlá vyhodnocovania siete, definuje kritériá miestnej dostupnosti a kapacitnej priepustnosti, pravidlá získania príspevkov, čo je nevyhnutný predpoklad pre zvýšenie atraktivity tohto povolania. Lekár ako budúci potenciálny podnikateľ, ktorý si zamýšľa otvoriť prax si bude vedieť nájsť na jednom mieste, kde sú nedostatkové okresy, kde má najväčší potenciál získania poisťencov do svojho kapitáneho stavu a pred otvorením praxe si bude vedieť sám vyhodnotiť a posúdiť podmienky otvorenia praxe. Regulácia tohto typu Slovenskú republiku zlepši postavenie Slovenska medzi susediacimi krajinami EÚ z hľadiska prehľadnosti podnikateľského prostredia v oblasti ambulantnej zdravotnej starostlivosti.

OSN

Navrhovanou reguláciou nedochádza k vytvoreniu bariér na trhu. Naopak, definovanie siete kategorizovaných nemocníc, spôsobu určenia geografickej dostupnosti a potreby ústavnej zdravotnej starostlivosti, podmienok pre tvorbu siete a podmienok pre zaradenie nemocníc do siete a postupu pri vyhodnocovaní stavu siete a podmienok kategorizácie ústavnej zdravotnej starostlivosti je vytvorený predpoklad na cielené smerovanie zdravotníckych pracovníkov do oblastí podľa typu úrovne nemocnice, aj tam, kde reálne chýbajú, či už z dôvodu znevýhodnenej miestnej dostupnosti alebo preťažnosti súčasných lekárov v danom okrese. Rozšírenie oznamovacej povinnosti je predpokladom k zabezpečeniu jednotnosti údajov a informovanosti pacientov aj o kvalite nemocnice.

Dochádza k vytvoreniu resp. k zmene bariér na trhu?

Bude sa s niektorými podnikmi alebo produktmi zaobchádzať v porovnateľnej situácii rôzne (napr. špeciálne režimy pre mikro, malé a stredné podniky tzv. MSP)?

Ovplyvňuje zmena regulácie cezhraničné investície (príliv/odliv zahraničných investícií resp. uplatnenie slovenských podnikov na zahraničných trhoch)?

Ovplyvní dostupnosť základných zdrojov (financie, pracovná sila, suroviny, mechanizmy, energie atď.)?

Ovplyvňuje zmena regulácie inovácie, vedu a výskum?

Ako prispieva zmena regulácie k cieľu Slovenska mať najlepšie podnikateľské prostredie spomedzi susediacich krajín EÚ?

Konkurencieschopnosť:

Na základe uvedených odpovedí zaškrtnite a popíšte, či materiál konkurencieschopnosť:

x zvyšuje *nemení* *znižuje*

Produktivita:

Aký má materiál vplyv na zmenu pomeru medzi produkciou podnikov a ich nákladmi?

Na základe uvedenej odpovede zaškrtnite a popíšte, či materiál produktivitu:

x zvyšuje nemení znižuje

3.4 Iné vplyvy na podnikateľské prostredie

Predkladaný materiál má aj iné vplyvy na podnikateľské prostredia a to vplyvy súvisiace so žiadosťami o alebo prijímaním dotácií, fondov, štátnej pomoci a čerpaním iných obdobných foriem podpory zo strany štátu, keďže sú sprievodným javom uchádzania sa či získania benefítov, na ktoré nie je právny nárok priamo zo zákona, ale vzniká na základe prejavu vôle dotknutého subjektu.

Konkrétny vplyv je uvedený v §6d predkladaného návrhu zákona. Zavádza sa jednorazový príspevok na podporu zriaďovania nových ambulancií všeobecného lekárstva v okresoch a obciach, ktoré ministerstvo zdravotníctva určí, s ohľadom na vyhodnocovanie stavu siete ako oblasti, kde hrozí ohrozenie schopnosti zabezpečiť dostupnú a kvalitnú zdravotnú starostlivosť lekárov so špecializáciou v špecializačnom odbore všeobecné lekárstvo a v špecializačnom odbore pediatria (ďalej len „všeobecných lekárov“). Počet a výšku príspevkov spolu so zoznamom okresov a obcí, na ktoré sa príspevky viažu ustanoví a zverejní každoročne ministerstvo zdravotníctva. Uvedie v ňom počet príspevkov a výšku príspevkov pre príslušné územie. Nárok na tento príspevok vzniká na základe prejavu vôle žiadateľa (t. j. na základe žiadosti s povinnými prílohami). V prípade splnenia zákonom stanovených podmienok mu je príspevok zo strany MZSR priznaný.

Predkladateľ identifikoval nasledovné vplyvy s ich vyčíslením:

Pozitívny vplyv: Do roku 2025 sa predpokladá vznik nových 171 ambulancií všeobecného lekárstva s podporou príspevku, pričom maximálna výška jedného príspevku je rozpočtovaná na 60 624 eur. Príspevky sa budú financovať zo zdrojov plánu obnovy. Očakávané rozloženie výdavkov je nasledovné:

ROK	POČET PRÍSPEVKOV (zároveň počet novovzniknutých ambulancií všeobecných lekárov)	ROČNÉ NÁKLADY (v eur)
2021	-	-
2022	30	1 818 720
2023	36	2 182 464
2024	45	2 728 080
2025	60	3 637 440
	171	10 366 704

Negatívny vplyv: Ide o vplyv, ktorý súvisí s podaním žiadosti o priznanie príspevku na zabezpečenie naplnenia minimálnej siete poskytovateľov všeobecnej ambulantnej starostlivosti a všetkých povinných príloh podľa §6d ods. 5. Pre účely vyčíslenia vplyvu bola použitá kalkulačka MH SR na výpočet vplyvov na podnikateľské prostredie, kde bola regulácia identifikovaná ako typ administratívnych nákladov (bola použitá povinnosť zo zoznamu – **Žiadosť/návrh** so štandardnou časovou náročnosťou povinnosti (**200 minút**) s nepravidelnou frekvenciou plnenia povinnosti (**koefficient 0,25**) a počtu odhadovaných žiadateľov o príspevky na každý rok samostatne.

ROK	POČET PRÍSPEVKOV (zároveň počet novovzniknutých ambulancií všeobecných lekárov)	Vplyv regulácie (podľa metodiky výpočtu vplyvov jednotlivých regulácií – kalkulačka (v eur)
2021	-	-
2022	30	239
2023	36	287*
2024	45	359*
2025	60	479*
	171	1 364

* vyčíslený dopad pre roky 2023-2025 je orientačný, pretože bola použitá hodnota priemernej ceny práce v EUR za rok 2020 podľa aktuálnej kalkulačky MHSR; (priemerná mesačná mzda + odvody) = 1 531,80 EUR.

Ak má materiál vplyvy na PP, ktoré nemožno zaradiť do predchádzajúcich častí, či už pozitívne alebo negatívne, tu ich uveďte. Patria sem:

- a) sankcie alebo pokuty, ako dôsledok porušenia právne záväzných ustanovení;*
- b) vplyvy súvisiace so žiadosťami o alebo prijímaním dotácií, fondov, štátnej pomoci a čerpaním iných obdobných foriem podpory zo strany štátu, keďže sú sprievodným javom uchádzania sa či získania benefitov, na ktoré nie je právny nárok priamo zo zákona, ale vzniká na základe prejavu vôle dotknutého subjektu;*
- c) regulované ceny podľa zákona č. 18/1996 Z. z. o cenách;*
- d) iné vplyvy, ktoré predpokladá materiál, ale nemožno ich zaradiť do častí 3.1 a 3.3.*

Návrh zákona predpokladá a ustanovuje sankcie za porušenie povinností stanovených zákonom, inak by nebol vykonateľný.