

## DOLOŽKA VYBRANÝCH VPLYVOV

<b>1. Základné údaje</b>	
<b>Názov materiálu</b>	
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.	
<b>Predkladateľ (a spolupredkladateľ)</b>	
Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky	
<b>Charakter predkladaného materiálu</b>	<input type="checkbox"/> Materiál nelegislatívnej povahy
	<input checked="" type="checkbox"/> Materiál legislatívnej povahy
	<input type="checkbox"/> Transpozícia práva EÚ
<i>V prípade transpozície uveďte zoznam transponovaných predpisov:</i>	
<b>Termín začiatku a ukončenia PPK</b>	Marec 2022
<b>Predpokladaný termín predloženia na pripomienkové konanie</b>	Marec 2022
<b>Predpokladaný termín začiatku a ukončenia ZP**</b>	
<b>Predpokladaný termín predloženia na rokovanie vlády SR*</b>	Máj 2022

<b>2. Definovanie problému</b>
<p><i>Uveďte základné problémy, ktoré sú dôvodom vypracovania predkladaného materiálu (dôvody majú presne poukázať na problém, ktorý existuje a je nutné ho predloženým materiálom riešiť).</i></p> <p>Dôvodom vypracovania predkladaného materiálu je, že v súčasnosti nie je možné v detencii poskytovať zdravotnú starostlivosť ústavného typu (kontinuálne a nepretržite), čo fakticky znemožňuje liečebný charakter zariadenia a išlo by čisto len o izoláciu osôb aj trpiacich duševnými poruchami. Zavedenie možnosti poskytovania ústavnej zdravotnej starostlivosti osobám umiestneným v detencii je nevyhnutným predpokladom pre podávanie liekov (okrem akútneho podania definovaného ako obmedzujúci prostriedok v zákone č. 231/209 Z. z. o výkone detencie a o zmene a doplnení niektorých zákonov), poskytovanie ďalších zdravotníckych diagnostických a terapeutických výkonov (zo špecifických napr. elektrokonvulzívna liečba, falopletyzmografia, ošetrovateľská starostlivosť v psychiatrii) či vedenie zdravotnej dokumentácie. MZ SR vypracovalo a predkladá 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 (ďalej len „návrh zákona“) v súlade s Programovým vyhlásením vlády Slovenskej republiky na roky 2021 až 2024, v ktorom sa vláda Slovenskej republiky zaviazala podniknúť všetky potrebné kroky k vybudovaniu a fungovaniu detenčného ústavu.</p>
<b>3. Ciele a výsledný stav</b>
<p><i>Uveďte hlavné ciele predkladaného materiálu (aký výsledný stav má byť prijatím materiálu dosiahnutý, pričom dosiahnutý stav musí byť odlišný od stavu popísaného v bode 2. Definovanie problému).</i></p> <p>Cieľom navrhovanej právnej úpravy je upraviť rozsah a podmienky poskytovania zdravotnej starostlivosti osobám v detencii v rámci osobitného liečebného režimu zabezpečeného detenčným ústavom alebo detenčným ústavom pre mladistvých ako zariadením ústavnej zdravotnej starostlivosti. V záujme dosiahnutia uvedeného cieľa sa navrhuje, aby detenčný ústav a detenčný ústav pre mladistvých poskytovali ústavnú zdravotnú starostlivosť v nepretržitej prevádzke tak, aby mohol byť naplnený účel detencie, ktorým je okrem ochrany spoločnosti aj potenciálne zlepšenie zdravotného stavu osoby vo výkone detencie. To je možné len pri kontinuálnej liečbe pod odborným dohľadom zdravotníckych pracovníkov so získanou špecializáciou. Poskytovaním zdravotnej starostlivosti je možné podľa potreby zabezpečiť kontinuálne podávanie liekov a promptne zvládať situácie vyžadujúce si liečebný zásah, včasne reflektovať a reagovať na akútne zhoršenie zdravotného stavu a eliminovať problémy spojené s dostupnosťou potrebných liekov. Cieľom predkladaného materiálu je legislatívne ukotvenie poskytovania zdravotnej starostlivosti v právnych predpisoch a súvisiacich podzákonných normách tak, aby mohol byť detenčný ústav spustený do prevádzky od 01.11.2022.</p>
<b>4. Dotknuté subjekty</b>
<p><i>Uveďte subjekty, ktorých sa zmeny predkladaného materiálu dotknú priamo aj nepriamo:</i></p> <p>Psychiatrická nemocnica Hronovce Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky</p>

Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky - Zbor väzenskej a justičnej stráže  
Ministerstvo financií Slovenskej republiky  
Osoby, ktorým sa poskytuje ústavná zdravotná starostlivosť

## 5. Alternatívne riešenia

Aké alternatívne riešenia vedúce k stanovenému cieľu boli identifikované a posudzované pre riešenie definovaného problému?

V predkladanom materiáli nie sú identifikované alternatívne riešenia.

Nulový variant - uveďte dôsledky, ku ktorým by došlo v prípade nevykonania úprav v predkladanom materiáli a alternatívne riešenia/spôsoby dosiahnutia cieľov uvedených v bode 3.

Nulový variant by ohrozil zriadenie štátnej rozpočtovej organizácie, ktorá bude poskytovateľom ústavnej zdravotnej starostlivosti a uvedenie detenčného ústavu do prevádzky v termíne do 31.10. 2022.

## 6. Vykonávacie predpisy

Predpokladá sa prijatie/zmena vykonávacích predpisov?

Áno  Nie

Ak áno, uveďte ktoré oblasti budú nimi upravené, resp. ktorých vykonávacích predpisov sa zmena dotkne:

- návrh vyhlášky, ktorou sa dopĺňa vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 84/2016 Z. z., ktorou sa ustanovujú určujúce znaky jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení,

- návrh vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno - technické vybavenie detenčného ústavu a detenčného ústavu pre mladistvých.

## 7. Transpozícia práva EÚ

Uveďte, v ktorých konkrétnych ustanoveniach (paragrafy, články, body, atď.) ide národná právna úprava nad rámec minimálnych požiadaviek EÚ (tzv. goldplating) spolu s odôvodnením opodstatnenosti presahu.

Žiadne.

## 8. Preskúmanie účelnosti

Uveďte termín, kedy by malo dôjsť k preskúmaniu účinnosti a účelnosti predkladaného materiálu.

Uveďte kritériá, na základe ktorých bude preskúmanie vykonané.

Preskúmanie účinnosti a účelnosti navrhovaného zákona bude vykonávané priebežne najneskôr do 2 rokov po nadobudnutí jeho účinnosti.

Preskúmanie bude vykonané na základe uvedených kritérií: počet osôb umiestnených do detencie na základe rozhodnutia súdu, počet osôb prepustených z detencie na základe rozhodnutia súdu, dĺžka výkonu detencie, počet zdravotných výkonov realizovaných u osôb v detenčnom ústave, počet a finančné náklady na zdravotnú starostlivosť poskytnutú osobám v detencii mimo detenčného ústavu, definovanie výkonov v rámci osobitného liečebného režimu – počet, typ, druh, náklady..

\* vyplniť iba v prípade, ak materiál nie je zahrnutý do Plánu práce vlády Slovenskej republiky alebo Plánu legislatívnych úloh vlády Slovenskej republiky.

\*\* vyplniť iba v prípade, ak sa záverečné posúdenie vybraných vplyvov uskutočnilo v zmysle bodu 9.1. jednotnej metodiky.

## 9. Vybrané vplyvy materiálu

### Vplyvy na rozpočet verejnej správy

z toho rozpočtovo zabezpečené vplyvy, v prípade identifikovaného negatívneho vplyvu

Pozitívne  Žiadne  Negatívne

Áno  Nie  Čiastočne

### Vplyvy na podnikateľské prostredie

z toho vplyvy na MSP  
Mechanizmus znižovania byrokracie a nákladov sa uplatňuje:

Pozitívne  Žiadne  Negatívne

Pozitívne  Žiadne  Negatívne

Áno  Nie

### Sociálne vplyvy

Pozitívne  Žiadne  Negatívne

### Vplyvy na životné prostredie

Pozitívne  Žiadne  Negatívne

### Vplyvy na informatizáciu spoločnosti

Pozitívne  Žiadne  Negatívne

### Vplyvy na služby verejnej správy pre občana, z toho

vplyvy služieb verejnej správy na občana

Pozitívne  Žiadne  Negatívne

vplyvy na procesy služieb vo verejnej správe

Pozitívne  Žiadne  Negatívne

### Vplyvy na manželstvo, rodičovstvo a rodinu

Pozitívne  Žiadne  Negatívne

## 10. Poznámky

V prípade potreby uveďte doplňujúce informácie k identifikovaným vplyvom a ich analýzam. Informácie v tejto časti slúžia na zhrnutie vplyvov a nie ako náhrada za vypracovanie príslušných analýz vybraných vplyvov.

n/a

## 11. Kontakt na spracovateľa

Uveďte údaje na kontaktnú osobu, ktorú je možné kontaktovať v súvislosti s posúdením vybraných vplyvov.

Ministerstvo zdravotníctva SR

Sekcia zdravia

Odbor zdravotnej starostlivosti

Oddelenie modernizácie psychiatrickej a psychologickéj starostlivosti

Limbová 2

837 52 Bratislava

PhDr. Oľga Lukačovičová, MPH – 0903045020, [olga.lukacovicova@health.gov.sk](mailto:olga.lukacovicova@health.gov.sk)

## 12. Zdroje

Uveďte zdroje (štatistiky, prieskumy, spoluprácu s odborníkmi a iné), z ktorých ste pri príprave materiálu a vypracovaní doložky, analýz vplyvov vychádzali. V prípade nedostupnosti potrebných dát pre spracovanie relevantných analýz vybraných vplyvov, uveďte danú skutočnosť.

Súvisiace platné právne predpisy, údaje zdravotných poisťovní, Národné centrum zdravotníckych informácií, údaje od poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, uznesenia Slovenskej republiky č. 489/2008 a č. 145/2017.

Stanovisko Slovenskej Psychiatrickej spoločnosti (SPsS), organizačnej zložky Slovenskej lekárskej spoločnosti, o. z. Bratislava k poskytovaniu zdravotnej starostlivosti v detencii.

Konzultácie a spolupráca s odborníkmi z Psychiatrickej nemocnice Hronovce a ZVJS.

Konzultácia so zástupcami ZVJS k poskytovaniu zdravotnej starostlivosti v Nemocnici pre obvinených a odsúdených a Ústave na výkon trestu odňatia slobody v Trenčíne, ktorej zriaďovateľom je MS SR a spolupráca v oblasti súvisiacej s výkonom väzby a ochranou poriadku a bezpečnosti v detenčnom ústave.

## 13. Stanovisko Komisie na posudzovanie vybraných vplyvov z PPK č. 039/2022

(v prípade, ak sa uskutočnilo v zmysle bodu 8.1 Jednotnej metodiky)

Súhlasné

Súhlasné s návrhom na dopracovanie

Nesúhlasné

Uveďte pripomienky zo stanoviska Komisie z časti II. spolu s Vaším vyhodnotením: Komisia uplatňuje k materiálu nasledovné pripomienky a odporúčania:

1. K vplyvom na rozpočet verejnej správy; V doložke vybraných vplyvov je označený negatívny, rozpočtovo zabezpečený vplyv na rozpočet verejnej správy. V analýze vplyvov na rozpočet v tabuľke č. 1 sú kvantifikované výdavky verejnej správy v sume 4,6 mil. eur na rok 2022, 6,2 mil. eur na rok 2023 a 6,2 mil. eur na rok 2024. Rok 2025 nebol vypracovaný. Rozpočtovo nekrytý vplyv je vyčíslený v sume 2 mil. eur na rok 2022, 1,8 mil. eur na rok 2023 a 1,8 mil. eur na rok 2024. V súčasnosti sa nachádza v legislatívnom procese materiál „Aktualizácia úlohy o zriadení detenčného ústavu pri Psychiatrickej nemocnici Hronovce“. Predložená analýza vplyvov bola súčasťou materiálu „Aktualizácia úlohy o zriadení detenčného ústavu pri Psychiatrickej nemocnici Hronovce“. V prípade schválenia predloženého materiálu by sa tak jednalo o duplicitný vplyv na rozpočet verejnej správy. Komisia žiada MZ SR, aby jednoznačne určilo, ktorého materiálu má byť predložená analýza súčasťou.

**Stanovisko k pripomienke č. 1:**

Vyhodnotenie: akceptovaná pripomienka.

*Spôsob vyhodnotenia/odôvodnenie: Analýza vplyvov na rozpočet verejnej správy, na zamestnanosť vo verejnej správe a financovanie bude len súčasťou materiálu „Aktualizácia úlohy o zriadení detenčného ústavu pri Psychiatrickej nemocnici Hronovce“ a súčasne v predkladanom materiály „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“ sa do Analýzy vplyvov na*

rozpočet doplní len odkaz na materiál „Aktualizácia úlohy o zriadení detenčného ústavu pri Psychiatrickej nemocnici Hronovce“, aby sa zabránilo duplicitite.

**K pripomienke:**“... Rok 2025 nebol vypracovaný“.. uvádzame, že súčasťou materiálu „Aktualizácia úlohy o zriadení detenčného ústavu pri Psychiatrickej nemocnici Hronovce“ je príloha *Analýza vplyvov na rozpočet verejnej správy, ktorá obsahovala vplyv na rozpočet verejnej správy na roky 2021 až 2024 t.j. pre rozpočtovú organizáciu (založenú k 1.1.2022) sa žiadali finančné prostriedky na obdobie od 2022 do 2024 t. j. na 3 roky v zmysle zákona č.523/2004 Z.z., preto nie je potrebné vyčísliť aj rok 2025.*

2. MF SR upozorňuje, že k materiálu „Aktualizácia úlohy o zriadení detenčného ústavu pri Psychiatrickej nemocnici Hronovce“ boli uplatnené pripomienky v rámci MPK. K uvedenému materiálu po MPK prebehlo dňa 25.2.2022 rozporové konanie na úrovni štátnych tajomníkov, v zmysle záverov ktorého, má byť materiál upravený. V súvislosti s predloženým materiálom MF SR uvádza, že predložený materiál nie je upravený v zmysle záverov z rozporového rokovania k uvedenému materiálu, kde bolo dohodnuté, že kapitola MZ SR bude bez vplyvu na štátny rozpočet. Na rokovaní bolo uvedené, že mzdové výdavky zdravotníckych zamestnancov a pomocného personálu ústavu by mali byť hradené zo zdrojov verejného zdravotného poistenia, s čím súvisí aj zmena formy hospodárenia detenčného ústavu Hronovce a to z rozpočtovej formy hospodárenia na inú formu hospodárenia. V zmysle vyššie uvedeného žiada Komisia materiál prepracovať v súlade so závermi z predmetného rozporového konania, nakoľko sa priamo dotýkajú aj predloženého materiálu.

#### Stanovisko k pripomienke č. 2:

Vyhodnotenie: **neakceptovaná pripomienka.**

**Spôsob vyhodnotenia/odôvodnenie:** stanovisko je spracované a odsúhlasené jednotlivými sekciami, odbormi a oddeleniami MZ SR – Odbor poisťovníctva, Sekcia financovania, Sekcia správy majetku štátu, zakladateľských práv a finančného kontrolingu podriadených organizácií, Odbor strategických investícií, Sekcia zdravia, Oddelenie modernizácie psychiatrickej a psychologickkej starostlivosti, Sekcia legislatívy, práva a akcionárskych práv nasledovne:

„Detenčný ústav je podľa súčasne platnej legislatívy v súčasnosti rozpočtovou organizáciou<sup>1</sup>, ktorú zriaďuje Ministerstvo zdravotníctva SR, a teda je financované najmä z finančných prostriedkov MZ SR.

V zmysle analýzy vplyvov na rozpočet verejnej správy, ktorá bola súčasťou navrhovaného a neskôr schváleného zákona č. 231/2019 Z. z. o výkone detencie, výdavky verejnej správy na obdobie od roku 2020 – 2022 boli vyčíslené na sumu **26 595 044 EUR**. Z toho **3 808 484 EUR** malo byť zabezpečených z rozpočtu ministerstva spravodlivosti.<sup>2</sup> Analýza vplyvov však zahŕňala aj tzv. nekryté vplyvy rozpočtu kapitoly ministerstva zdravotníctva a ministerstva spravodlivosti, ktoré mali dané rezorty zohľadniť v rozpočte na príslušné roky.

Táto suma samozrejme nezohľadňuje súčasnú situáciu týkajúcu sa nárastu cien energií, miezd, a pod. V zmysle zákona o zdravotných poisťovniach **príspevky na činnosť iných organizácií nie sú prevádzkové výdavky<sup>3</sup> zdravotných poisťovní, a teda príspevok na činnosť detenčného ústavu by do nich nespadal. Ak by teda bolo nastavené financovanie celého ústavu čisto z príspevku z celkovej sumy predpisu poisťného z verejného zdravotného poistenia, v systéme verejného zdravotného poistenia by došlo k odlivu zdrojov, ktoré sú potrebné na úhradu zdravotnej starostlivosti a z týchto zdrojov by boli financované činnosti, ktoré s poskytovaním zdravotnej starostlivosti ani vzdialene nesúvisia (napr. zabezpečenie väzenskej stráže v objekte).**

Rozsah navrhovaného príspevku z verejného zdravotného poistenia nie je zřejmý. Ako už bolo uvedené vyššie, podľa nášho názoru nie je úlohou zdravotných poisťovní uhrádzať aj také výdavky, ktoré

nesúvisia s poskytovaním zdravotnej starostlivosti, ale súvisia s výkonom činností, ktoré zabezpečuje Zbor väzenskej a justičnej stráže alebo s prevádzkou samotného detenčného ústavu.

V zmysle súčasne navrhovanej právnej úpravy rezortom zdravotníctva (v legislatívnom procese pred MPK), detenčný ústav má byť poskytovateľom zdravotnej starostlivosti v zmysle navrhovaných úprav v zákone č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti.

Neodporúčame riešiť financovanie detenčného ústavu cez príspevok z verejného zdravotného poistenia. V zmysle platnej právnej úpravy zdravotné poisťovne v súčasnosti financujú činnosť niekoľkých organizácií (Operačné stredisko záchranej zdravotnej služby, NCZI, HTA, UDZS), pričom na rok 2022 bolo z verejného zdravotného poistenia na činnosť týchto organizácií vyčlenených 65,7 mil. eur. Dovoľujeme si taktiež poukázať na skutočnosť, že už v súčasnosti je problémom zabezpečiť dostatočnú úhradu **zdravotnej starostlivosti** z verejného zdravotného poistenia nakoľko v systéme verejného zdravotného poistenia nie je dostatok finančných zdrojov, ktoré by vykryli náklady spojené s poskytovaním zdravotnej starostlivosti. V zmysle zákona o zdravotných poisťovniach príspevky na činnosť iných organizácií nie sú prevádzkové výdavky<sup>4</sup> zdravotných poisťovní, a teda príspevok na činnosť detenčného ústavu by do nich nespadal.

Minister zdravotníctva SR rozhodol dňa 15.11.2021 o financovaní poskytovania ústavnej zdravotnej starostlivosti v Detenčnom ústave v Hronovciach ako rozpočtovej organizácii MZ SR a uložil Sekcii financovania MZ SR úlohu požiadať ministra financií SR o navýšenie rozpočtu finančným opatrením pre kapitolu MZ SR na úhradu poskytovanej zdravotnej starostlivosti v Detenčnom ústave a Sekcii zdravia MZ SR úlohu pokračovať v príprave legislatívnych zmien právnych predpisov súvisiacich so zriadením a prevádzkovaním Detenčného ústavu v Hronovciach. Príslušné dokumenty k rozhodnutiu ministra zdravotníctva SR prikladáme v prílohe č. 1, č. 2 a č. 3.

Podľa § 82 ods. 1 Trestného zákona účelom umiestnenia páchatela v detenčnom ústave je **osobitným liečebným režimom a dôslednou izoláciou** od spoločnosti zabrániť páchatelovi v ďalšom páchaní trestných činov a činov inak trestných.

V zmysle § 4 ods. 1 zákona č. 231/2019 Z. z. detenčný ústav v rámci svojej pôsobnosti zabezpečuje **osobitný liečebný režim**, zaobchádzanie s osobami v detencii a vnútornú kontrolu výkonu detencie. Zákon o výkone detencie taktiež vymedzuje, že účelom výkonu detencie je **ochrana spoločnosti a liečebné a výchovné pôsobenie na osobu v detencii prostriedkami ustanovenými** v tomto zákone. Podľa § 2 ods. 1 zákona č. 576/2004 Z. z. zdravotnou starostlivosťou **nie je poskytovanie osobitného liečebného režimu osobám v detencii**.

Pre úplnosť si dovoľujeme uviesť, že v uplynulých dňoch minister financií a minister zdravotníctva informovali o dofinancovaní sektoru zdravotníctva formou navýšenia základného imania Všeobecnej zdravotnej poisťovne, a. s. vo výške 120 miliónov eur (pri splnení stanovenej podmienky) a aj uvoľnením 100 miliónov eur, ktoré budú do systému verejného zdravotného poistenia poskytnuté prostredníctvom zvýšenia platby za poistencov štátu. Tieto dve položky sú kryté tzv. rezervou zdravotníctva, ktorá bola v rozpočte na rok 2022 stanovená vo výške 220 miliónov eur. Minister financií taktiež avizoval, že sa spoliehajú na prognózu, v zmysle ktorej má dôjsť k vyššiemu výberu poistného, a teda od ekonomicky aktívnych poistencov by mal systém verejného zdravotného poistenia v roku 2022 získať dodatočných 145 miliónov eur. Upozorňujeme, že tieto financie však sú len prognózou; neznamená to, že takáto suma je v systéme verejného zdravotného poistenia garantovaná. Na túto skutočnosť upozorňujú aj zástupcovia zdravotníckeho sektora pričom poukazujú na dôsledky vojnového konfliktu na Ukrajine, kvôli ktorému sa prognóza Ministerstva financií SR nemusí naplniť, nakoľko konflikt môže priamo ovplyvniť zamestnanosť v Slovenskej republike. Ďalej si dovoľujeme uviesť, že asociácie pôsobiace v sektore zdravotníctva pri tvorbe rozpočtu na tento rok upozorňovali na nedostatok zdrojov a aj v súčasnosti opakovane upozorňujú, že kvôli nepriaznivým zmluvným podmienkam odmietajú uzatvoriť dodatky k existujúcim zmluvám o poskytovaní zdravotnej

<sup>1</sup> § 3 ods. 2 zákona č. 231/2019 Z. z. o detenčnom ústave

<sup>2</sup> Dostupné na <https://www.nrsr.sk/web/Default.aspx?sid=zakony/zakon&MasterID=7271>

<sup>3</sup> § 6a zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach

<sup>4</sup> § 6a zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach

starostlivosti, a predĺžiť tak existujúce zmluvné vzťahy so zdravotnou poisťovňou. Zdravotná poisťovňa argumentuje, že zmluvné a cenové podmienky sú tak navrhované práve kvôli nedostatku finančných zdrojov v systéme verejného zdravotného poistenia, čoho sú si stakeholderi v zdravotníctve vedomí.

#### **ZÁVER:**

**Veľmi dôrazne neodporúčame v súčasnej dobe, kedy je situácia s financovaním najväčšej zdravotnej poisťovne mimoriadne zložitá, z prostriedkov verejného zdravotného poistenia financovať poskytovanie zdravotnej starostlivosti v Detenčnom ústave Hronovce a činnosti nesúvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti. Neodporúčame riešiť financovanie detenčného ústavu cez príspevok z verejného zdravotného poistenia, a to z dôvodu vyššie uvedeného.**

#### **A. Nevyhnutnosť poskytovania zdravotnej starostlivosti v detenčnom ústave**

Pre detenciu bol v rámci Slovenskej republiky zvolený a následne aj v príprave zákona č. 231/2019 Z. z. o výkone detencie a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o výkone detencie“) z časti zohľadnený **medicínsky prístup k páchatel'om trestnej činnosti s duševnou poruchou**, preto je v gescii MZ SR. Má ísť teda primárne o liečbu (osobitný liečebný režim) s ochranou príslušníkov zboru väzenskej a justičnej stráže (ďalej len „ZVJS“).

Z hľadiska cieľovej skupiny v zmysle zákona č. 300/2005 Z. z. Trestný zákon v znení neskorších predpisov (ďalej len „Trestný zákon“) majú byť do detencie umiestnení páchatelia podľa § 81, t. j. osoby ktoré trpia duševnou poruchou, ktorá si vyžaduje liečbu, respektíve je u nich potrebná realizácia ochranného liečenia (psychiatrického, sexuologického) v špecifických podmienkach. Ak by v detencii nemohla byť poskytovaná zdravotná starostlivosť, znemožnilo by to liečebný charakter zariadenia a išlo by len o izoláciu ľudí s duševnými poruchami. Definovanie poskytovania zdravotnej starostlivosti osobám umiestneným v detencii je nevyhnutným predpokladom pre podávanie liekov, poskytovanie ďalších zdravotníckych diagnostických a terapeutických výkonov (elektrokonvulzívna liečba, falopletyzmografia, ošetrovateľská starostlivosť v psychiatrii), či vedenie zdravotnej dokumentácie.

**Nevyhnutnosť poskytovania nepretržitej zdravotnej starostlivosti v detenčnom ústave je determinovaná zložením jeho predpokladaných klientov, pričom do detencie podľa § 81 Trestného zákona majú byť umiestnené osoby:**

(1) Ak je odsúdenému vo výkone trestu odňatia slobody zistená duševná porucha, ktorá je podľa odborného lekárskeho posudku nevyliciteľná a jeho pobyt na slobode je aj s prihliadnutím na spáchanú trestnú činnosť pre spoločnosť nebezpečný, súd na návrh prokurátora alebo riaditeľa ústavu na výkon trestu preruší výkon trestu odňatia slobody a nariadi jeho umiestnenie v detenčnom ústave.

**Všetci z tejto kategórie trpia duševnou poruchou.**

(2) Súd môže pred skončením výkonu trestu odňatia slobody rozhodnúť o umiestnení do detenčného ústavu aj takého páchatela úmyselného trestného činu, ktorý sa odmieta podrobiť ochrannému liečeniu alebo u ktorého ochranné liečenie pre negatívny postoj pacienta neplní svoj účel a ktorého pobyt na slobode je pre spoločnosť nebezpečný; páchatel' sa umiestni do detenčného ústavu po výkone trestu odňatia slobody.

**Všetci z tejto kategórie potrebujú ochranné liečenie v špecifických podmienkach detencie (teda tiež trpia duševnou poruchou)**

(3) Ak to považuje súd za potrebné, môže pred skončením výkonu trestu odňatia slobody rozhodnúť o umiestnení do detenčného ústavu aj páchatela zločinu spáchaného zo sexuálneho motívu alebo páchatela, ktorý opätovne spácha obzvlášť závažný zločin; páchatel' sa umiestni do detenčného ústavu po výkone trestu odňatia slobody.

**V tejto kategórii väčšina páchatel'ov „zo sexuálneho motívu“ bude trpieť sexuálnou deviáciou (duševnou poruchou podľa MKCH) a bude si vyžadovať sexuologické ochranné liečenie, minorita bude „obzvlášť závažný zločin“, ktorí trpieť duševnou poruchou nemusia.**

(4) Súd môže na základe odborného lekárskeho posudku rozhodnúť o umiestnení páchatela do detenčného ústavu aj vtedy, ak páchatel', ktorého pobyt na slobode je nebezpečný, vykonáva ochranné

liečenie v zariadení ústavnej zdravotnej starostlivosti a svojim správaním ohrozuje život alebo zdravie iných osôb; súd rozhodne na návrh zariadenia ústavnej zdravotnej starostlivosti.

**V tejto kategórii budú ľudia z „civilných“ psychiatrických zariadení, ktorí majú uložené ochranné liečenie a bude potreba ho realizovať v špecifických podmienkach detencie (teda tiež trpia duševnou poruchou).** Podľa prieskumu MZ SR z januára 2022 je takýchto ľudí v psychiatrických zariadeniach 54, všetci trpia duševnými poruchami, ktoré je nevyhnutné liečiť lebo mali uložené ochranné liečenie (z toho min 86 % - je potrebné liečiť medikamentóznou liečbou – psychotické poruchy, ochorenia z okruhu schizofrénie, duševná zaostalosť s poruchami správania vyžadujúce liečbu, organické duševné poruchy, len 14 % pripadá na poruchy osobnosti a sexuálne deviácie – aj u tých je však predpoklad zlepšenia stavu pri užívaní medikamentóznej liečby).

Kvalifikovaný odhad podielu umiestnených osôb do detenčného ústavu, ktoré si budú vyžadovať psychiatrickú liečbu podľa MUDr. Mareka Zelmana (riaditeľa psychiatrickej nemocnice Hronovce) je cca 90 %, t. j. 67 umiestnených osôb z celkovej kapacity detenčného ústavu 75 osôb, pričom z nich väčšina si bude vyžadovať aj podávanie liekov a časť z nich (44 % z „civilných psychiatrií“ so schizofrénnymi ochoreniami) v niektorých fázach liečby aj ďalšie formy psychiatrickej liečby – napr. elektrokonvulzívnu terapiu.

V súčasnosti v legislatíve zakotvený model kopíruje systém v ústavoch na výkon trestu odňatia slobody – teda – ak má človek zdravotný problém ide za lekárom ústavu (všeobecným lekárom alebo špecialistom ambulantne), ten mu predpíše lieky, lieky sa vyzdvihnú z lekárne, ak nemá na doplatok na lieky, ústav mu to preplatí, – pacient ich užíva sám alebo mu ich dávajú z ošetrovne. Toto môže fungovať u väzňov s občasnými zdravotnými problémami, ktorí chodia na ambulanciu raz za 1-3 mesiace. V prípade detencie bude potrebovať stálu liečbu takmer každý umiestnený a navyše aj lieky od ďalších špecialistov (neuroológ, kardiológ, diabetológ...). Každý predpis by pri takomto nastavení však znamenal eskortu (účasť príslušníkov ZVJS v min. počte dvaja až traja) na návštevu ambulancie špecialistu s iste nemalými finančnými nákladmi.

Z hľadiska medicínskych intervencií, ktoré bude nutné v detencii použiť (ak má mať zmysel) sú pri súčasnom legislatívnom stave úplne vylúčené, lebo sú viazané na zdravotnú starostlivosť, minimálne nasledovné:

- **medikamentózna liečba (okrem akútneho podania lieku – v zákone o výkone detencie definovaného ako obmedzujúci prostriedok)**
- **biologická liečba (elektrokonvulzívna liečba)**
- **vedenie zdravotnej dokumentácie.**

Keďže detenčný ústav nie je momentálne poskytovateľom zdravotnej starostlivosti, nie je možné ani zabezpečenie liekov pre detenčný ústav formou nákupu a tiež nie je možné, aby niektorý zo zamestnaných lekárov (§ 4 ods. 4 zákona o výkone detencie) tieto lieky predpísal hoci ambulantne na predpis.

**RIZIKÁ: Ak by v detenčnom ústave nebola poskytovaná zdravotná starostlivosť, nie sú ošetrené situácie ako napr.:**

a) podávanie liekov bez súhlasu – v súčasnosti patrí akútne podanie lieku medzi obmedzujúce prostriedky, čo je nemyšliteľné u osoby, ktorá sa nechce liečiť – museli by jej byť trikrát za deň podávané lieky ako akútne a každé takéto podanie lieku by znamenalo v zmysle platnej legislatívy povinnosť hlásenia na generálnu prokuratúru ako obmedzujúci prostriedok.

b) dlhodobá neakútna liečba a liečba nepsihiatrických ochorení (napr. osoba má epilepsiu, v rámci ktorej je agresívna, ale odmieta užívať antiepileptiká a akútna liečba môže byť podaná len pri poruchách správania).

c) osoba trpiaca schizofréniou má uložené ochranné psychiatrické ústavné liečenie (realizované v rámci poskytovania zdravotnej starostlivosti), ktoré sa nedá realizovať v bežnom psychiatrickom zariadení (dôvod umiestnia do detencie podľa § 81 ods. 2 TZ) – v momente ak sa dostane do detencie,

tak by to v súčasnom stave už nebola zdravotná starostlivosť, a teda nemôžu mu byť podávané lieky okrem „akútneho podania“ a de facto ho prestaneme liečiť (napr. na schizofréniu).

## **B. Financovanie poskytovania zdravotnej starostlivosti v detenčnom ústave**

### **B. 1 Forma hospodárenia detenčného ústavu (Právna forma detenčného ústavu)**

Samotná právna forma detenčného ústavu neovplyvňuje dopady na štátny rozpočet. Či má ísť o Ministerstvo financií SR (ďalej len „MF SR“) preferovanú príspevkovú organizáciu alebo rozpočtovú organizáciu, dopad na štátny rozpočet bude v zásade rovnaký.

O právnej forme detenčného ústavu ako rozpočtovej organizácii pojednáva v § 3 ods. 2 aktuálne platný a účinný zákon č. 231/2019 Z. z. o výkone detencie a o zmene a doplnení niektorých zákonov, podľa ktorého detenčný ústav je štátna rozpočtová organizácia zriadená ústredným orgánom štátnej správy.

Materiál „Aktualizácia úlohy o zriadení detenčného ústavu pri Psychiatrickej nemocnici Hronovce“, vedený pod číslom S22719-2021-OSI-1, predložený Sekciou zriaďovateľských, zakladateľských a akcionárskych práv MZ SR, ktorý bol schválený na gremiálnej porade ministra zdravotníctva SR v novembri 2021, a ktorého cieľom bolo informovať vládu Slovenskej republiky o aktuálnom stave, priebehu výstavby, úlohách a procesoch, ktorých realizácia je nevyhnutná k sprevádzkovaniu detenčného ústavu pri Psychiatrickej nemocnici Hronovce, už obsahuje analýzu prehodnotenia pôvodného zámeru, ktorý predpokladal, že detenčný ústav nebude držiteľom povolenia na poskytovanie zdravotnej starostlivosti.

Napriek vyššie uvedenej zákonnej úprave detencie vykonalo MZ SR za účelom verifikovania najvhodnejšej právnej formy novovznikajúceho subjektu komparáciu vhodných právnych foriem v rámci zriaďovateľskej, zakladateľskej a akcionárskej pôsobnosti MZ SR vo vzťahu k špecifickému predmetu činnosti detenčného ústavu, na základe ktorej dospelo k záveru, že najvhodnejším riešením bude zachovanie základného rámca zákonnej úpravy detencie, t. j. právna forma rozpočtovej organizácie, ako aj definícia detencie ako osobitného liečebného režimu, pričom v dôsledku revízie pôvodného zámeru sa v detenčnom ústave bude poskytovať nepretržitá ústavná zdravotná starostlivosť.

Zriadenie rozpočtovej organizácie, ktorej zriaďovateľom je MZ SR, je upravené v § 21 zákona č. 523/2004 o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov, na základe ktorého je potrebný predchádzajúci písomný súhlas Ministerstva financií SR od prvého dňa nasledujúceho rozpočtového roka. V odôvodnených prípadoch môže minister financií povoliť iný termín. **Rozpočtová organizácia je právnická osoba štátu, ktorá je svojimi príjmami a výdavkami zapojená na štátny rozpočet. Hospodári samostatne** podľa schváleného rozpočtu s prostriedkami, ktoré jej určí zriaďovateľ v rámci svojho rozpočtu. Rozpočtová organizácia vzniká na základe **vydania zriaďovacej listiny** zo strany zriaďovateľa.

Na rozdiel od právnej formy akciovej spoločnosti a príspevkovej organizácie však rozpočtová organizácia je svojimi výdavkami **zapojená na štátny rozpočet, pričom hospodári s prostriedkami, ktoré jej určí zriaďovateľ v rámci svojho rozpočtu, v dôsledku čoho právna forma rozpočtovej organizácie je k špecifickému predmetu detenčného ústavu najvhodnejšia, a to aj vo vzťahu k nakladaniu s nehnuteľným majetkom štátu zo strany staviteľa, ktorým je MZ SR.**

V nadväznosti na vyššie uvedené, ako aj na závery vykonanej komparácie právnych foriem MZ SR **verifikovalo pre Detenčný ústav v Hronovciach právnu formu štátnej rozpočtovej organizácie zriadenej na základe § 21 ods. 5 písm. b) zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o doplnení niektorých zákonov, ktorá bude plniť úlohy nielen detenčného ústavu, ale zároveň bude okrem poskytovania osobitného liečebného režimu, poskytovať aj nepretržitú zdravotnú ústavnú starostlivosť podľa osobitného právneho predpisu. Zvolenie právnej formy štátnej rozpočtovej organizácie v zmysle vyššie uvedeného predpokladá elimináciu rizík vzniku nepriaznivej ekonomickej situácie, vyplývajúcich z možností financovania činnosti organizácie, čím vytvára predpoklady pre zabezpečenie plnenia úloh organizácie, na ktoré bude zriadená.**

Dopady zriadenia a fungovania detenčného ústavu na štátny rozpočet závisia od spôsobu financovania organizácie. **V tejto súvislosti považujeme za nevyhnutné zdôrazniť, že detenčný ústav bude jedinečným zariadením na Slovensku. Celkovo sa počíta maximálne so zriadením dvoch detenčných**

ústavov pre celé Slovensko, s celkovou kapacitou 150 osôb. Viac takýchto zariadení SR ani potrebovať nebude, nakoľko v rámci reformy starostlivosti o duševné zdravie sa budú využívať služby komunitnej psychiatrie a vytvoria sa špecializované forenžno-psychiatrické zariadenia, s cieľom dosiahnuť deinštitucionalizáciu pacienta.

### **B.2 Nevyhnutnosť financovania poskytovania zdravotnej starostlivosti v detenčnom ústave zo štátneho rozpočtu:**

a) V prípade, ak by bolo financovanie zdravotnej starostlivosti poskytovanej v detenčnom ústave naviazané výlučne na prostriedky verejného zdravotného poistenia, takýto model by nebolo možné z prostriedkov verejného zdravotného poistenia ufinancovať.

Dôvodom je **špecifický charakter zdravotnej starostlivosti (osobitného liečebného režimu), ktorá sa bude v detenčnom ústave poskytovať**, a teda potreba zabezpečenia poskytovania nepretržitej zdravotnej starostlivosti založená na báze individuálneho manažmentu osôb umiestnených v detencii trpiacich psychickou poruchou, vrátane diagnostiky, posudzovania stavu, farmakoterapie, ošetrovateľskej starostlivosti v psychiatrii, psychoterapie, intenzívnej psychosociálnej rehabilitácie, ktorá má prepojenie na služby komunitnej psychiatrie s forenzne-psychiatrickou starostlivosťou s cieľom dosiahnuť deinštitucionalizáciu pacienta. Zdravotné výkony, ktoré sú aktuálne zadefinované v katalógu výkonov nepokryjú všetky aspekty osobitného liečebného režimu, ktorý sa bude poskytovať v detenčnom ústave, a teda by z prostriedkov verejného zdravotného poistenia nemali byť ako financované. V rámci osobitného liečebného režimu sa v detenčnom ústave budú poskytovať rôzne formy terapie, ktoré by nebolo možné, v rámci zadefinovaných výkonov v katalógu výkonov, uhradiť z prostriedkov verejného zdravotného poistenia.

b) V detenčnom ústave bude umiestnená taktiež istá skupina osôb (umiestnení podľa § 81 ods. 3 Trestného zákona nemusia a priori trpieť duševnou poruchou), ktorým primárne nebude poskytovaná zdravotná starostlivosť, respektíve si ju nebudú vyžadovať, ale pri nastavení financovania ústavu výlučne z prostriedkov verejného zdravotného poistenia v ústave nebude možné financovať prítomnosť iných pracovníkov okrem zdravotníckych (resp. administratíva a príslušníkov ZVJS), a teda by sa nemal o túto skupinu osôb kto postarať a zabezpečiť bezpečnosť osôb a personálu.

c) Na rozdiel od poskytovania ústavnej zdravotnej starostlivosti, kde dôvodom na prijatie pacienta a tiež prepustenie pacienta zo starostlivosti, je zmena jeho zdravotného stavu, v detencii rozhoduje o umiestnení do detenčného ústavu, resp. prepustení z výkonu detencie súd na základe jeho „spoločenskej nebezpečnosti“, ktorá súvisí s jeho duševným stavom (pacienti s reziduálnymi príznakmi duševných ochorení, čiže nevyliciteľní). Takéto rozhodnutie môže prísť vzhľadom na dobu potrebnú k nadobudnutiu právoplatnosti súdneho rozhodnutia s oneskorením niekoľkých mesiacov (obvyklá doba pri ochranných liečeniach) až rokov. To znamená, že nám vznikne niekoľko skupín osôb:

1. osoba v detencii, ktorej súd nariadil umiestnenie do detenčného ústavu podľa § 81 Trestného zákona a je umiestnená v detenčnom ústave s právoplatným rozhodnutím súdu, výkon detencie trvá,

2. osoba v detencii, ktorej súd nariadil umiestnenie do detenčného ústavu podľa § 81 Trestného zákona a je umiestnená v detenčnom ústave s právoplatným rozhodnutím súdu, ale je podaný návrh na súd za účelom ukončenia výkonu detencie,

3. osoba – čakateľ s právoplatným rozhodnutím súdu o umiestnení do detenčného ústavu podľa § 81 trestného zákona (napr. preklad z psychiatrickej nemocnice), po uvoľnení miesta v detenčnom ústave,

4. osoba – kandidát, u ktorej bol podaný návrh na súd za účelom nariadenia umiestnenia do detenčného ústavu podľa § 81 Trestného zákona a súd ešte nerozhodol.

Skúsenosti z ČR hovoria, že detenčný ústav v Brne mal niekoľko rokov umiestnených **len 3 (!) klientov, pričom kapacita bola cca 60 miest**. Personál však musí byť k dispozícii pre všetkých 75 miest. Ak by v takejto situácii mal byť detenčný ústav financovaný formou úhrady zdravotných výkonov, nemal by šancu na existenciu.

d) Stanovisko k optimálnemu nastaveniu formy zriadenia a financovania detenčného ústavu nám poskytol taktiež plk. PhDr. Dušan Gáč, riaditeľ Vazební väznice a ústavu pro výkon zabezpečovací detence Brno, ktorý uviedol nasledovné:

„na základě Vaší návštěvy a odborné diskuze, která proběhla v minulém roce ve Vazební věznici a ústavu pro výkon zabezpečovací detence Brno jsme dospěli k závěru, že v zřízení samostatného ústavu pro výkon zabezpečovací detence „ dále jen ÚpVZD“ v gesci Ministerstva zdravotnictví SR spatřujeme určitou efektivitu. Stávající 13-ti letý provoz zabezpečovací detence v ČR ukazuje, že kontinuální zdravotnická péče se jeví v mnoha ohledech pravděpodobně výhodnější variantou (stárnutí populace chovanců, četné somatické komplikace u chovanců a v neposlední řadě stálejší kontakt se zdravotnickým personálem, který má nepochybně proterapeutický a psychoterapeutický význam). Zřízení ÚpVZD v gesci MZ SR bude zajišťovat pravděpodobně větší efektivitu poskytované zdravotní péče chovancům, zabezpečí přímou spolupráci mezi odborným zdravotnickým personálem ze strany nově zřízeného ústavu a ochrannou ústavní léčbou poskytovanou personálem psychiatrických léčen, tím se zjednoduší případné rozhodování soudů o změnách výkonu zabezpečovací detence na ochranné ústavní léčení i naopak. Tato varianta se nabízí i jako řešení nedostatku zdravotnického personálu v rámci vězeňské služby.“

Z uvedeného teda vyplývá, že kolegovia z ČR sa na základe aplikačnej praxe spojenej s výkonom detencie a praktických skúseností s prevádzkou detenčných ústavov stotožňujú s požiadavkou zriadenia detenčného ústavu ako zdravotníckeho zariadenia, ktoré má byť financované priamo zo štátneho rozpočtu.

- 3. K časti pripomienky „Súčasne bolo dohodnuté, že v roku 2022 bude aj kapitola Ministerstva spravodlivosti SR bez vplyvu na štátny rozpočet.“ V zmysle vyššie uvedeného žiada Komisia materiál prepracovať v súlade so závermi z predmetného rozporového konania, nakoľko sa priamo dotýkajú aj predloženého materiálu.**

#### **Stanovisko k pripomienke č. 3:**

Vyhodnotenie: **akceptovaná pripomienka.**

**Spôsob vyhodnotenia/odôvodnenie:** stanovisko ZVJS je nasledovné: Generálne riaditeľstvo Zboru väzenskej a justičnej stráže (ďalej len „GR ZVJS“) vo svojom predloženom písomnom stanovisku, vedenom pod č. GR ZVJS-289/11/2022-4 zo dňa 21.03.2022, uviedlo, že na základe záverov rozporového konania k aktualizácii uznesenia na zriadenie a prevádzku detenčného ústavu na MF SR, nebude v roku 2022 požadovať navýšenie počtu funkčných miest príslušníkov, ktorí budú zabezpečovať stráženie detenčného ústavu, čiže kapitola Ministerstva spravodlivosti SR bude bez vplyvu na štátny rozpočet. Chýbajúce miesta (v počte 28) Zbor väzenskej a justičnej stráže zatiaľ uvoľní z pridelených systemizovaných miest na nové väzenské zariadenie v Rimavskej Sobote-Sabovej a následne si ich uplatní pri návrhu rozpočtu zboru na roky 2023 – 2025. Z uvedeného teda vypláva, že **v roku 2022 bude kapitola Ministerstva spravodlivosti SR bez vplyvu na štátny rozpočet.**

- 4. Zároveň Komisia žiada jednoznačne určiť, či vytvorenie detenčného ústavu pre mladistvých nezakladá vplyv na rozpočet verejnej správy. V prípade ak áno, uvedené je potrebné zohľadniť v analýze vplyvov, t. j. kvantifikovať ich a uviesť krytie, ktoré bude bez dodatočných vplyvov na rozpočet verejnej správy.**

#### **Stanovisko k pripomienke č. 4:**

Vyhodnotenie: **akceptovaná pripomienka.**

**Spôsob vyhodnotenia/odôvodnenie:** Navrhovaná právna úprava síce predpokladá možnosť vybudovania, zriadenia a fungovania detenčného ústavu pre mladistvých, no táto skutočnosť bezprostredne nezakladá vplyv na rozpočet verejnej správy, nakoľko v zmysle Plánu obnovy a odolnosti má byť ďalší detenčný ústav určený pre mužov, ženy a adolescentov vybudovaný do konca

roka 2025. Z uvedeného teda vyplýva, že o spustení prevádzky detenčného ústavu určeného pre mužov, ženy a adolescentov sa neuvažuje v horizonte prinajmenej do roku 2025, a teda vplyv tohto detenčného ústavu na rozpočet verejnej správy predpokladá vznik alebo možnosť najskôr od roku 2026.

5. Taktiež Komisia neodporúča predložiť materiál do MPK. Z dôvodu duplicity analýz vplyvov žiada Komisia materiál predložiť na opätovné PPK po ujasnení vyššie uvedených pripomienok.

**Stanovisko k pripomienke č. 5:**

Vyhodnotenie: **akceptovaná pripomienka.**

*Spôsob vyhodnotenia/odôvodnenie: materiál bol upravený na základe odporúčaní Komisie a predložený do MPK.*

6. K sociálnym vplyvom; Z dôvodu zriadenia a sprevádzkovania Detenčného ústavu pri Psychiatrickej nemocnici Hronovce sa predpokladá celkovo vznik 169 nových pracovných miest. Vzhľadom na túto skutočnosť je potrebné identifikovať a zhodnotiť sociálne vplyvy aj v bode 4.1. vplyvy na hospodárenie domácností.

**Stanovisko k pripomienke č. 6:**

Vyhodnotenie: **akceptovaná pripomienka.**

*Spôsob vyhodnotenia/odôvodnenie: Pripomienku Komisie sme zapracovali do „Analýzy sociálnych vplyvov“ a je súčasťou príloh materiálu predloženého do PPK a MPK.*

**14. Stanovisko Komisie na posudzovanie vybraných vplyvov zo záverečného posúdenia č. .... (v prípade, ak sa uskutočnilo v zmysle bodu 9.1. Jednotnej metodiky)**

Súhlasné                       Súhlasné s návrhom na dopracovanie                       Nesúhlasné

Uved'te pripomienky zo stanoviska Komisie z časti II. spolu s Vaším vyhodnotením: