**Doložka vybraných vplyvov**

(znenie účinné od 31.12.2022)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Základné údaje** | | | | | | | | | | |
| **Názov materiálu** | | | | | | | | | | |
| Návrh nariadenia vlády Slovenskej republiky z ... 2023, ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie vlády Slovenskej republiky č. 640/2008 Z. z. o verejnej minimálnej sieti poskytovateľov zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov. | | | | | | | | | | |
| **Predkladateľ (a spolupredkladateľ)** | | | | | | | | | | |
| Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky | | | | | | | | | | |
| **Charakter predkladaného materiálu** | |  | | Materiál nelegislatívnej povahy | | | | | | |
|  | | Materiál legislatívnej povahy | | | | | | |
|  | | Transpozícia práva EÚ | | | | | | |
| *V prípade transpozície uveďte zoznam transponovaných predpisov:* | | | | | | | | | | |
| **Termín začiatku a ukončenia PPK** | | | | | | *23.01-1.2.2023* | | | | |
| **Predpokladaný termín predloženia na pripomienkové konanie** | | | | | | *január/február 2023* | | | | |
| **Predpokladaný termín začiatku a ukončenia ZP\*\*** | | | | | |  | | | | |
| **Predpokladaný termín predloženia na rokovanie vlády SR\*** | | | | | | *február/marec 2023* | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 1. **Definovanie problému** | | | | | | | | | | |
| Návrh nariadenia bol vypracovaný v nadväznosti na zmenu zákona č. 576/2004 Z. z. v znení zákona č. 267/2002 Z. z., ktorý je súčasťou Plánu obnovy a odolnosti Slovenskej republiky (komponent 13), ako aj z dôvodu potreby implementácie Národného projektu posilnenia dlhodobej zdravotnej starostlivosti (Kód ITMS2014: 312081CBS8). Predmetom je úprava verejnej minimálnej siete pre poskytovateľov špecializovanej paliatívnej starostlivosti – hospic, mobilný hospic a ambulancie paliatívnej medicíny, ako aj určenie minimálneho počtu lôžok pre paliatívnu medicínu.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Odborné zameranie útvaru | Počet postelí | | | | | | | | | | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | | Spolu | 31 728 | 31 619 | 31 471 | 31 785 | 32 044 | 31 382 | 31 884 | 31 590 | 31 538 | | paliatívna medicína | 86 | 86 | 86 | 86 | 86 | 78 | 78 | 60 | 60 | | ústavná hospicová starostlivosť | 169 | 143 | 159 | 170 | 208 | 218 | 218 | 218 | 205 |   V súlade s Európskymi štandardmi paliatívnej medicíny by malo byť vytvorených 80 – 100 lôžok na 1 milión obyvateľov, čo v prípade Slovenskej republiky predstavuje 543 lôžok. Nad rámec lôžkového fondu je potrebné zohľadniť aj potreby dostupnosti paliatívnej zdravotnej starostlivosti v domácom, resp. v prirodzenom prostredí. Negatívny demografický vývoj spojený s vývojom úmrtnosti jednotlivých regiónov poukazuje na urgentnú potrebu zvýšenia dostupných kapacít. Keďže absentuje motivácia zdravotných poisťovní uzatvárať zmluvy  s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti nad rozsah verejnej minimálnej siete (a to aj napriek dopytu poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a poistencov), návrh nariadenia v praxi predstavuje strop v dostupnosti paliatívnej zdravotnej starostlivosti.  Urgentný príjem v Nemocnici Malacky bol nariadením vlády Slovenskej republiky č.32/2001 Z. z., ktorým sa dopĺňa nariadenie vlády Slovenskej republiky č. 640/2008 Z. z. o verejnej minimálnej sieti poskytovateľov zdravotnej starostlivosti (ďalej len ,,nariadenie“) zaradený do pevnej siete poskytovateľov 1. februára 2021. Zaradenie do pevnej siete bolo v prechodných ustanoveniach časovo obmedzené do 1. februára 2023. V tom čase už mala byť v prevádzke Nemocnica Bory, ktorá mala poskytovať urgentnú starostlivosť aj pre oblasť Záhoria. Keďže kvôli pandémii Covid-19 sa výstavba nemocnice spomalila a jej plnoformátové otvorenie sa oddialilo, tak k februáru 2023 nebude ešte fungovať urgentný príjem v Nemocnici Bory. Keďže podľa citovaného právneho predpisu by zároveň v tom čase už nemal fungovať urgentný príjem v Malackách, bude významne ohrozená dostupnosť nepretržitej ústavnej zdravotnej starostlivosti v regióne Záhoria*.* V súčasnosti je Fakultná nemocnica Trnava zaradená do siete poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti, ktorí poskytujú ústavnú pohotovostnú službu na urgentnom príjme 1. typu*.* V súvislosti s rýchlym rozvojom priemyslu v regióne Trnava a tým aj zvýšením počtu obyvateľstva dochádza k zvýšeniu dopytu po zdravotnej starostlivosti. | | | | | | | | | | |
| 1. **Ciele a výsledný stav** | | | | | | | | | | |
| Cieľom navrhovanej právnej úpravy je zabezpečiť predovšetkým dostupnosť paliatívnej zdravotnej starostlivosti pre osoby, ktorých zdravotný stav si to vyžaduje, a to nielen v zdravotníckych zariadeniach, ale najmä  v prirodzenom domácom alebo v inom komunitnom prostredí, v ktorom sú tieto osoby umiestnené.  Ďalším cieľom návrhu nariadenia je zabezpečenie nepretržitej dostupnosti ústavnej zdravotnej starostlivosti v Nemocnici Malacky pre oblasť Záhoria, a to až do plnohodnotného otvorenia Nemocnice Bory a zvýšenie kapacitnej priepustnosti a dostupnosti ústavnej neodkladnej zdravotnej starostlivosti pri zvýšení kvality jej poskytovania zaradením Fakultnej nemocnice Trnava do siete poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti, ktorí poskytujú ústavnú pohotovostnú službu na urgentnom príjme 2. typu. | | | | | | | | | | |
| 1. **Dotknuté subjekty** | | | | | | | | | | |
| Poskytovatelia špecializovanej paliatívnej zdravotnej starostlivosti (mobilné hospice, hospice, oddelenia paliatívnej medicíny a ambulancie paliatívnej medicíny).  Poskytovatelia zdravotnej starostlivosti, pacienti. | | | | | | | | | | |
| 1. **Alternatívne riešenia** | | | | | | | | | | |
| Nulový variant: Predstavuje súčasne platnú a účinnú právnu úpravu, ktorej nedostatky sú bližšie špecifikované predovšetkým v časti 2. tejto doložky vybraných vplyvov.  Zároveň v prípade absencie právnej úpravy dôjde k zhoršeniu dostupnosti a predĺženiu času poskytnutia ústavnej zdravotnej starostlivosti pre oblasť Záhoria.  V prípade nezaradenia Fakultnej nemocnice Trnava do siete poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti, ktorí poskytujú ústavnú pohotovostnú službu na urgentnom príjme 2. typu nedôjde na tomto pracovisku k rozšíreniu a skvalitneniu poskytovania komplexnej zdravotnej starostlivosti v plnom rozsahu, keďže sa na urgentnom príjme nebude požadovať potrebný rozsah špeciálnej starostlivosti. | | | | | | | | | | |
| 1. **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:* | | | | | | | | | | |
| 1. **Transpozícia práva EÚ** | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | *Uveďte, či v predkladanom návrhu právneho predpisu dochádza ku goldplatingu podľa tabuľky zhody.* | | **Áno  Nie**  *Ak áno, uveďte, ktorých vplyvov podľa bodu 9 sa goldplating týka:* | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 1. **Preskúmanie účelnosti** | | | | | | | | | | |
| Preskúmanie účinnosti a účelnosti navrhovaného nariadenia bude vykonávané priebežne po nadobudnutí jeho účinnosti. Medzi kritériá preskúmania tejto účinnosti a účelnosti budú patriť referencie vecných sekcií MZ SR, ktoré vyhodnotia prínos z pohľadu zvýšenia dostupnosti paliatívnej zdravotnej starostlivosti a tam, kde to bude aplikovateľné, aj kvalita takto poskytovanej zdravotnej starostlivosti.  Preskúmanie účinnosti vo vzťahu k úprave urgentného príjmu v Malackých sa uskutoční po 5 rokoch – preskúmanie počtu koncovo ošetrených pacientov so špecifickými diagnózami v porovnaní s predchádzajúcimi rokmi. | | | | | | | | | | |
| \* 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.  \*\*\* posudzovanie sa týka len zmien v I. a II. pilieri univerzálneho systému dôchodkového zabezpečenia s identifikovaným dopadom od 0,1 % HDP (vrátane) na dlhodobom horizonte. | | | | | | | | | | |
| 1. **Vybrané vplyvy materiálu** | | | | | | | | | | |
| **Vplyvy na rozpočet verejnej správy** |  | | **Pozitívne** | |  | | **Žiadne** |  | | **Negatívne** |
| z toho rozpočtovo zabezpečené vplyvy,  v prípade identifikovaného negatívneho  vplyvu |  | | Áno | |  | | Nie |  | | Čiastočne |
| **v tom vplyvy na rozpočty obcí a vyšších územných celkov** |  | | **Pozitívne** | |  | | **Žiadne** |  | | **Negatívne** |
| z toho rozpočtovo zabezpečené vplyvy,  v prípade identifikovaného negatívneho vplyvu |  | | Áno | |  | | Nie |  | | Čiastočne |
| Vplyv na dlhodobú udržateľnosť verejných financií v prípade vybraných opatrení \*\*\* |  | | Áno | |  | |  |  | | Nie |
| **Vplyvy na podnikateľské prostredie** |  | | **Pozitívne** | |  | | **Žiadne** |  | | **Negatívne** |
| z toho vplyvy na MSP |  | | Pozitívne | |  | | Žiadne |  | | Negatívne |
| Mechanizmus znižovania byrokracie  a nákladov sa uplatňuje: |  | | 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** |

|  |
| --- |
| 1. **Poznámky** |
| Neočakáva sa, že by navrhované nariadenie mali sprevádzať negatívne vplyvy, naopak, očakáva  sa profesionalizácia poskytovania špecializovanej paliatívnej medicíny, a teda zvýšenie kvality a dostupnosti tejto zdravotnej starostlivosti.  V súčasnom stave sú podľa dostupných údajov celkové náklady verejného zdravotného poistenia v rámci hospitalizácie pacientov, ktorí vyžadujú dlhodobú starostlivosť na lôžku v ústavnom zdravotníckom zariadení v objeme 72,73 miliónov eur. V prípade predloženého návrhu novely nariadenia sú odhadované celkové náklady vo výške 72,69 miliónov eur, v ktorých je zahrnutá ústavná aj ambulantná zdravotná starostlivosť pre tento typ pacienta. Uvedený výpočet zohľadňuje skrátenie dĺžky hospitalizácie v priemere o 10 % z konzumovanej zdravotnej starostlivosti a zároveň v sebe zahŕňa navýšenie počtu lôžok v ústavnej zdravotnej starostlivosti a presun približne 50 %. Tento rozdiel bol následne premietnutý do ambulantnej starostlivosti. Výpočtom je možné konštatovať žiadne vplyvy na rozpočet verejnej správy, a to najmä z pohľadu dĺžky hospitalizácie a presunu pacienta do ambulantnej zdravotnej starostlivosti. Zároveň sa týmto zvýši dostupnosť zdravotnej starostlivosti priamo v jednotlivých regiónoch Slovenskej republiky, a to vybudovaním nových ambulancií paliatívnej medicíny a rozsahu siete mobilných hospicov.  Z uvedených skutočností možno konštatovať, že vplyvy na rozpočet verejnej správy nie sú natoľko zásadné, aby v celkovej miere ovplyvnili rozpočet v takom rozsahu, aby by bolo potrebné definovať jeho výšku, keďže pomerovo k výške výdavkov verejného zdravotného poistenia ide približne o 40 tisíc eur za rok.  V rámci uvedenej novely nariadenia je možné predpokladať marginálne zmeny v sociálnej oblasti, a to najmä  v zabezpečení dostupnosti, kvality a efektívnosti dlhodobej zdravotnej a paliatívnej starostlivosti pre osoby, ktorých zdravotný stav si to vyžaduje, a to nielen v zdravotníckych zariadeniach, ale aj v prirodzenom prostredí, v ktorom sú tieto osoby umiestnené.  Na základe hore uvedených skutočností návrh nariadenia nemá vplyvy na rozpočet verejnej správy, nemá zásadné sociálne vplyvy, nemá vplyvy na životné prostredie, informatizáciu spoločnosti, služby verejnej správy pre občana, ako aj na manželstvo, rodičovstvo a rodinu.  Tabuľka č. 1 Výpočet rozdielu po schválení novely nariadenia (odhadovaná skutočnosť)   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | súčasný stav | po schválení nariadenia | | odhadovaný počet pacientov | 30 931 | 34 024 | | priemerná dĺžka hospitalizácie | 17.2 | 15.1 | | priemerná cena za hospitalizáciu | 1 890 | 1 676 | | priemerná cena za lôžkodeň | 136 | 136 | | celková suma za hospitalizáciu | 72 729 554 | 72 002 258 | | celková suma v ambulantnej zdravotnej starostlivosti\* |  | 686 244 | | total cost of care | 72 729 554 | 72 688 502 | | rozdiel po schválení nariadenia |  | 41 051 | | \* konzervatívny odhad s presunom pacientov približne 50% z ústavnej do ambulantnej zdravotnej starostlivosti so zohľadnením rozdielu skrátenia dĺžky hospitalizácie podľa výpočtov v priemere o dva dni | | | | Zdroj: Vykázaná zdravotná starostlivosť – NCZI za rok 2022 | | |   Návrh nariadenia vlády má vplyv na rozpočet verejnej správy a nemá iné ani marginálne vplyvy na niektorú z ostatných sledovaných oblastí v bode 9. |
| 1. **Kontakt na spracovateľa** |
| Mgr. Radovan Hribik, tel. č. +421 2 593 73 401,e-mail: [radovan.hribik@health.gov.sk](mailto:radovan.hribik@health.gov.sk) štátny radca Odbor zdravotnej starostlivosti, MZ SR  Mgr. Tibor Hlinka, PhD., tel. č.: 02/59373249, e-mail: [tibor.hlinka@health.gov.sk](mailto:tibor.hlinka@health.gov.sk), Odbor štandardných klinických postupov |
| 1. **Zdroje** |
| Opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 26. októbra 2022 č. 07045-54/2003 –OL, ktorým sa mení a dopĺňa opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 07045/2022 z 30. decembra 2003, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva v znení neskorších predpisov.  Za oblasť materiálno-technického zabezpečenia mobilných hospicov a ADOS ide o zosúladenie praxe s legislatívnym textom. Za oblasť minimálnych požiadaviek na personálne zabezpečenie pre poskytovanie špecializovanej paliatívnej zdravotnej starostlivosti ide o implementáciu štandardov medzinárodnej asociácie hospicovej a paliatívnej zdravotnej starostlivosti (IAHPC). |
| 1. **Stanovisko Komisie na posudzovanie vybraných vplyvov z PPK č. 007/2023**   (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:**  **K doložke vybraných vplyvov**  Komisia odporúča predkladateľovi v Doložke vybraných vplyvov v časti 11. Kontakt na spracovateľa doplniť funkciu kontaktnej osoby.  Odôvodnenie: Odporúča sa uviesť meno, priezvisko a funkciu spracovateľa, emailový a telefonický kontakt.  **Spôsob vyhodnotenia: Akceptované**  **K vplyvom na rozpočet verejnej správy**  V doložke vybraných vplyvov je označený negatívny, rozpočtovo zabezpečený vplyv. V analýze vplyvov na rozpočet verejnej správy v tabuľke č. 1 je uvedené zvýšenie výdavkov VZP v riadku Financovanie zabezpečené v rozpočte v sume 0,92 mil. eur v roku 2023 a v sume 1,23 mil. eur ročne od roku 2024 z dôvodu zaradenia Fakultnej nemocnice Trnava do siete poskytovateľov, ktorý poskytujú pohotovostnú službu s urgentným príjmom 2. typu.  Komisia žiada uviesť spôsob, akým sa očakáva krytie navýšenia platieb z rozpočtu zdravotných poisťovní v súvislosti so zaradením Fakultnej nemocnice Trnava do siete poskytovateľov s urgentným príjmom 2. typu (oproti pôvodnému urgentnému príjmu 1. typu).  Odôvodnenie: MZ SR v analýze vplyvov na rozpočet verejnej správy uvádza, že zvýšenie platieb pre Fakultnú nemocnicu Trnava vo výške 1,2 mil. eur ročne bude kryté z rozpočtu zdravotných poisťovní bez potreby dodatočného financovania zo štátneho rozpočtu. Nie je však vysvetlené, ako to bude dosiahnuté bez dosiahnutia zníženia výdavkov v inej oblasti, aby celkové výdavky verejného zdravotného poistenia nerástli.  **Spôsob vyhodnotenia: Neakceptované**  Odôvodnenie: Zvýšené výdavky zdravotných poisťovní budú plne kryté z prostriedkov verejného zdravotného poistenia v rámci rozpočtu zdravotných poisťovní. |
| 1. **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** |   **Uveďte pripomienky zo stanoviska Komisie z časti II. spolu s Vaším vyhodnotením:** |

**Analýza vplyvov na rozpočet verejnej správy,**

**na zamestnanosť vo verejnej správe a financovanie návrhu**

**2.1 Zhrnutie vplyvov na rozpočet verejnej správy v návrhu**

Tabuľka č. 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vplyvy na rozpočet verejnej správy** | **Vplyv na rozpočet verejnej správy (v eurách)** | | | |
| **2023** | **2024** | **2025** | **2026** |
| **Príjmy verejnej správy celkom** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| v tom: za každý subjekt verejnej správy zvlášť | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ***z toho:*** |  |  |  |  |
| ***- vplyv na ŠR*** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| *Rozpočtové prostriedky* | **0** | **0** | **0** | **0** |
| *EÚ zdroje* | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ***- vplyv na obce*** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| ***- vplyv na vyššie územné celky*** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| ***- vplyv na ostatné subjekty verejnej správy*** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **Výdavky verejnej správy celkom** | **+920241** | **+1226988** | **+1226988** | **+1226988** |
| v tom: za každý subjekt verejnej správy / program zvlášť | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ***z toho:*** |  |  |  |  |
| ***- vplyv na ŠR*** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| *Rozpočtové prostriedky* | **0** | **0** | **0** | **0** |
| *EÚ zdroje* | 0 | 0 | 0 | 0 |
| *Spolufinancovanie* | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ***- vplyv na obce*** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| *z toho vplyv nových úloh v zmysle ods. 2 Čl. 6 ústavného zákona č. 493/2011 Z. z.*  *o rozpočtovej zodpovednosti* | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ***- vplyv na vyššie územné celky*** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| *z toho vplyv nových úloh v zmysle ods. 2 Čl. 6 ústavného zákona č. 493/2011 Z. z.*  *o rozpočtovej zodpovednosti* | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ***- vplyv na ostatné subjekty verejnej správy/ vplyv na verejné zdravotné poistenie*** | **+920241** | **+1226988** | **+1226988** | **+1226988** |
| **Vplyv na počet zamestnancov** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| ***- vplyv na ŠR*** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| ***- vplyv na obce*** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| ***- vplyv na vyššie územné celky*** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| ***- vplyv na ostatné subjekty verejnej správy*** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **Vplyv na mzdové výdavky** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| ***- vplyv na ŠR*** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| ***- vplyv na obce*** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| ***- vplyv na vyššie územné celky*** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| ***- vplyv na ostatné subjekty verejnej správy*** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **Financovanie zabezpečené v rozpočte** | **+920241** | **+1226988** | **+1226988** | **+1226988** |
| v tom: za každý subjekt verejnej správy / ***vplyv na verejné zdravotné poistenie*** | **+920241** | **+1226988** | **+1226988** | **+1226988** |
| **Iné ako rozpočtové zdroje** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **Rozpočtovo nekrytý vplyv / úspora** | **0** | **0** | **0** | **0** |

**2.1.1. Financovanie návrhu - Návrh na riešenie úbytku príjmov alebo zvýšených výdavkov podľa § 33 ods. 1 zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy:**

Návrh predpokladá zvýšenie výdavkov verejného zdravotného poistenia na základe platby pevnej ceny za poskytovanie urgentnej zdravotnej starostlivosti poskytovateľom, ktorý má povolenie na prevádzkovanie všeobecnej nemocnice alebo špecializovanej nemocnice, ktorá má urgentný príjem 2. typu podľa Opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 26. októbra 2022 č. 07045-54/2003 –OL, ktorým sa mení a dopĺňa opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 07045/2022 z 30. decembra 2003, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva v znení neskorších predpisov.

**2.2. Popis a charakteristika návrhu**

**2.2.1. Popis návrhu:**

Návrh nariadenia vlády Slovenskej republiky z .....2023, ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie vlády Slovenskej republiky č. 640/2008 Z. z. o verejnej minimálnej sieti poskytovateľov zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov. Účelom nariadenia vlády SR je vydanie povolenia na prevádzkovanie urgentného príjmu 1. typu pre nemocnicu Malacky a zaradenie Fakultnej nemocnice Trnava do siete poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti, ktorí poskytujú ústavnú pohotovostnú službu na urgentnom príjme 2. typu.

.......................................................................................................................................................

**2.2.2. Charakteristika návrhu:**

zmena sadzby

zmena v nároku

nová služba alebo nariadenie (alebo ich zrušenie)

x kombinovaný návrh

iné

**2.2.3. Predpoklady vývoja objemu aktivít:**

Jasne popíšte, v prípade potreby použite nižšie uvedenú tabuľku. Uveďte aj odhady základov daní a/alebo poplatkov, ak sa ich táto zmena týka.

Tabuľka č. 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objem aktivít** | **Odhadované objemy** | | | |
| **2023** | **2024** | **2025** | **2026** |
| Indikátor ABC |  |  |  |  |
| Indikátor KLM |  |  |  |  |
| Indikátor XYZ |  |  |  |  |

**2.2.4. Výpočty vplyvov na verejné financie**

V prípade predĺženia povolenia na prevádzkovanie urgentného príjmu 1. typu pre nemocnicu Malacky sa jedná len o predĺženie poskytovania súčasnej služby, ktorá je krytá v rozpočte.

V prípade zaradenia Fakultnej nemocnice Trnava do siete poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti, ktorí poskytujú ústavnú pohotovostnú službu na urgentnom príjme 2. typu sme pri výpočte vychádzali z Opatrenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 26. októbra 2022 č. 07045-54/2003–OL, ktorým sa mení a dopĺňa opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 07045/2022 z 30. decembra 2003, ktorým sa ustanovuje rozsah regulácie cien v oblasti zdravotníctva v znení neskorších predpisov.

Pri výpočte sme vychádzali z rozdielu medzi platbou pevnej ceny za poskytovanie urgentnej zdravotnej starostlivosti poskytovateľom, ktorý má povolenie na prevádzkovanie všeobecnej nemocnice alebo špecializovanej nemocnice, ktorá má urgentný príjem 1. typu - 55 380 eur mesačne a urgentným príjmom 2. typu – 157 629 eur mesačne. Výsledný rozdiel je 102 249 eur mesačne x zodpovedajúci počet mesiacov v roku.

Uvedené zvýšenie platieb bude kryté z rozpočtu poisťovní bez potreby dodatočného financovania zo štátneho rozpočtu.

Tabuľka č. 3

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Príjmy (v eurách)** | **Vplyv na rozpočet verejnej správy** | | | | **poznámka** |
| **2023** | **2024** | **2025** | **2026** |
| **Daňové príjmy (100)1** |  |  |  |  |  |
| **Nedaňové príjmy (200)1** |  |  |  |  |  |
| **Granty a transfery (300)1** |  |  |  |  |  |
| **Príjmy z transakcií s finančnými aktívami a finančnými pasívami (400)** |  |  |  |  |  |
| **Prijaté úvery, pôžičky a návratné finančné výpomoci (500)** |  |  |  |  |  |
| **Dopad na príjmy verejnej správy celkom** | **0** | **0** | **0** | **0** |  |

1 – príjmy rozpísať až do položiek platnej ekonomickej klasifikácie

**Poznámka:**

Ak sa vplyv týka viacerých subjektov verejnej správy, vypĺňa sa samostatná tabuľka za každý subjekt.

Tabuľka č. 4

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Výdavky (v eurách)** | **Vplyv na rozpočet verejnej správy** | | | | **poznámka** |
| **2023** | **2024** | **2025** | **2026** |
| **Bežné výdavky (600)** |  |  |  |  |  |
| Mzdy, platy, služobné príjmy a ostatné osobné vyrovnania (610) |  |  |  |  |  |
| Poistné a príspevok do poisťovní (620) |  |  |  |  |  |
| Tovary a služby (630)2 |  |  |  |  |  |
| Bežné transfery (640)2 |  |  |  |  |  |
| Splácanie úrokov a ostatné platby súvisiace s  úverom, pôžičkou, návratnou finančnou výpomocou a finančným prenájmom (650)2 |  |  |  |  |  |
| **Kapitálové výdavky (700)** |  |  |  |  |  |
| Obstarávanie kapitálových aktív (710)2 |  |  |  |  |  |
| Kapitálové transfery (720)2 |  |  |  |  |  |
| **Výdavky z transakcií s finančnými aktívami a finančnými pasívami (800)** |  |  |  |  |  |
| **Dopad na výdavky verejnej správy celkom** | **0** | **0** | **0** | **0** |  |

2 – výdavky rozpísať až do položiek platnej ekonomickej klasifikácie

**Poznámka:**

Ak sa vplyv týka viacerých subjektov verejnej správy, vypĺňa sa samostatná tabuľka za každý subjekt.

Tabuľka č. 5

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zamestnanosť** | **Vplyv na rozpočet verejnej správy** | | | | | **poznámka** | |
| **2023** | **2024** | **2025** | | **2026** |
| **Počet zamestnancov celkom** |  |  |  | |  |  | |
| **z toho vplyv na ŠR** |  |  |  | |  |  | |
| **Priemerný mzdový výdavok (v eurách)** |  |  |  | |  |  | |
| **z toho vplyv na ŠR** |  |  |  | |  |  | |
| **Osobné výdavky celkom (v eurách)** | **0** | **0** | **0** | | **0** |  | |
| **Mzdy, platy, služobné príjmy a ostatné osobné vyrovnania (610)** |  |  |  | |  |  | |
| **z toho vplyv na ŠR** |  |  |  | |  |  | |
| **Poistné a príspevok do poisťovní (620)** |  |  |  | |  |  | |
| **z toho vplyv na ŠR** |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | |  |  | |
| **Poznámka:** |  |  |  | |  |  | |
| Návrh nariadenia vlády nemá vplyv na zamestnanosť, keďže v prípade Nemocnice Malacky sa jedná o pokračovanie služby a v prípade Fakultnej nemocnice Trnava budú služby zabezpečované súčasným personálom nemocnice. | | | | | |  | |
|  | | | |  |  | |  |

**2.2.5. Výpočet vplyvov na dlhodobú udržateľnosť verejných financií**

Uveďte model, ktorý bol použitý na stanovenie vplyvov na príjmy a výdavky v dlhodobom horizonte, ako aj predpoklady, z ktorých ste vychádzali a boli v modeli zahrnuté. Popíšte použitý model spolu s jeho modifikáciami, ak boli pri výpočte vykonané.

Tabuľka č. 6

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dlhodobá udržateľnosť** | **Vplyv na verejné financie** | | | | | **Poznámka** |
| 2023 | 2033 | 2043 | 2053 | 2063 |
| Vplyv na výdavky v p. b. HDP |  |  |  |  |  |  |
| Vplyv na príjmy v p. b. HDP |  |  |  |  |  |  |
| Vplyv na bilanciu v p. b. HDP |  |  |  |  |  |  |

**Poznámka:**

Písmeno „d“ označuje prvý rok nasledujúcej dekády.

Tabuľka sa vypĺňa pre každé opatrenie samostatne. V prípade zavádzania viacerých opatrení sa vyplní aj tabuľka obsahujúca aj kumulatívny efekt zavedenia všetkých opatrení súčasne.“