**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.*

*Nahraďte rovnakou tabuľkou po vyplnení Kalkulačky nákladov podnikateľského prostredia, ktorá je povinnou prílohou tejto analýzy a nájdete ju na* [*webovom sídle MH SR*](https://www.mhsr.sk/podnikatelske-prostredie/lepsia-regulacia/regulacne-zatazenie/kalkulacka-nakladov-regulacie)*, (ďalej len „Kalkulačka nákladov“):*

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

***3.1.2 Výpočty vplyvov jednotlivých regulácií na zmeny v nákladoch podnikateľov***

*Tabuľka č. 2: Výpočet vplyvov jednotlivých regulácií (nahraďte 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 poisťovniam. V dôsledku tejto úpravy zanikne potreba zdravotných poisťovní žiadať údaje priamo od poskytovateľov, zabezpečí sa dnes absentujúca jednotnosť údajov a zníži sa administratívna záťaž pre poskytovateľov. Namiesto toho, aby poskytovateľ hlásil údaje trom poisťovniam, nahlási ich len raz VÚC. Údaje budú poskytovať zdravotným poisťovniam namiesto poskytovateľov priamo jednotlivé VÚC. | 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) |

*\* 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 poskytovatelia 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 záťaže sa z tohto dôvodu „nettujú“, pretože ide o ten istý počet poskytovateľov a takmer zhodný rozsah oznamovaných údajov, ktoré nahlásia najprv poskytovatelia 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 odborníčkami 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.

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

*Uveďte hlavné body konzultácií a ich závery.*

*Uveďte 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 vypĺňania 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 kapitantovaných 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 ambulantnej 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 ambulantnej 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. Rokovaniam 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 zaraďoania. 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, MHAdoc. MUDr. Dalibor MurgašMUDr. Drahomír Palenčár, PhD. | Prof. MUDr. Jozef Radoňak, CSc MPH., prof. MUDr. Juraj Pechan, PhD., MUDr. Drahomír Palenčár, PhD.MUDr. Vlastibor Minarovjech, MHAdoc. MUDr. Dalibor Murgaš |
| 18.2.2021 | Kardiovaskulárny systém | doc. MUDr. František Sabol, PhD.,MPH,MBAMUDr. Peter Hlivák, PhD., FESC, FACCprof. 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,MBAMUDr. Peter Hlivák, PhD., FESC, FACCprof. 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, PhDprof. MUDr. Miroslav Borovský, CSc., Doc. MUDr. Milan Kuchta, CSc., mim. profprof. MUDr. Mirko Zibolen, CSc., doc. MUDr. Katarína Maťašová, PhD. Doc. MUDr. Miroslav Korbeľ, CScMUDr. Peter Kaščák, PhD., doc. MUDr. Jozef Záhumenský, PhD. |  Doc. MUDr. Martin Redecha, PhDprof. MUDr. Miroslav Borovský, CSc., Doc. MUDr. Milan Kuchta, CSc., mim. profprof. MUDr. Mirko Zibolen, CSc., doc. MUDr. Katarína Maťašová, PhD. Doc. MUDr. Miroslav Korbeľ, CScMUDr. 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 Maťašováprof. MUDr. Mirko Zibolen, CSc.MUDr. Elena Prokopová | doc. MUDr. Katarína MaťašováMUDr. Elena Prokopová |
| 4.3.2021 | Trauma, ortopédia, spondylochirurgia a neurochirurgia | MUDr. Peter Cibur PhD.MUDr. Radomír Gajdoš, PhD.prof. MUDr. Milan Kokavec, PhD., MPHMUDr. Andrey Švec, PhD., MPHMUDr. Andrej Džubera, PhD.prof. MUDr. Bruno Rudinský, CScMUDr. Róbert Illéš, PhD., MPHMUDr. Kamil Koleják, PhD., MSc.prof. MUDr. Jozef Radoňak, CSc MPH.prof. MUDr. Juraj Pechan, PhD. | MUDr. Peter Cibur PhD.MUDr. Radomír Gajdoš, PhD.MUDr. Andrey Švec, PhD., MPHMUDr. Andrej Džubera, PhD.prof. MUDr. Bruno Rudinský, CScMUDr. Róbert Illéš, PhD., MPHMUDr. Kamil Koleják, PhD., MSc. |
| 5.3.2021 | Interná medicíná | prof. MUDr. Ivica Lazúrová, DrSc.,FRCPprof. MUDr. Silvester Krčméry, CSc, prof. MUDr. Juraj Payer, PhD, MPH, FRCPprof. MUDr. Pavol Jarčuška, PhD.prof. MUDr. Ivan Schréter, CSc.doc. MUDr. Adrián Okša, CSc.doc. MUDr. Dušan Buchvald, PhD.MUDr. Vladimír FlimerMUDr. 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 Wildprof. MUDr. Angelika Bátorová, CSc.doc. MUDr. Pavol Dubinský, PhD.MUDr. Pavol Povinec, PhD.doc. MUDr. Ivan Režňák, CSc.MUDr. Kristína Križanováprof. MUDr. Jozef Radoňak, CSc MPHprof. 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 MPHprof. MUDr. Juraj Pechan, PhD. |
| 10.3.2021 | Oftalmológia | prof. PhDr. MUDr. Furdová Alena, PhD., MPH, MSc., FEBOMUDr. Peter Žiak PhD.MUDr. Paľo Veselý | prof. PhDr. MUDr. Furdová Alena, PhD., MPH, MSc., FEBOMUDr. Peter Žiak PhD.MUDr. Paľo VeselýJana ŠtefaničkováKrasnik |
| 10.3.2021 | Transplantácie  | MUDr. Ľuboslav Beňa, PhD., CETCdoc. MUDr. Zuzana Žilinská, PhD., MPH, MHA | MUDr. Ľuboslav Beňa, PhD., CETCdoc. MUDr. Zuzana Žilinská, PhD., MPH, MHA |
| 10.3.2021 | Psychiatria | MUDr. Ľubomíra Izáková, PhD.MUDr. Mária Králová, CSc. | MUDr. Ľubomíra Izáková, PhD.MUDr. Mária Králová, CSc. |
| 11.3.2021 | Anesteziológia, intenzívna a urgentna 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 Krčméry, CSc.doc. MUDr. Petra Takáča, PhDMUDr. Andrea Škripeková, PhD. | doc. MUDr. Karol Hornáček, PhD.MUDr. Miriam Dziaková, PhD.doc. MUDr. Petra Takáča, PhDMUDr. 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 kritérii pre určenie optimálnej siete nemocníc |
| 25.6.2021 | Zdravotné poisťovne | Pracovná skupina pre Pravidlá tvorby siete nemocníc  | Stanovenie kritérii 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 pediatrickej 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 preťaženosti súčasných lekárov v danom okrese. Rozšírenie oznamovacej povinnosti je predpokladom k zabezpečeniu jednotnosti hodnôt údajov o počte lekárskych miest a iných údajov. V súčasnosti sú tieto údaje rozdielne naprieč zdravotnými poisťovňami a nie je k dispozícii žiadna jednotná evidencia o počte lekárskych 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 poistencov do svojho kapitačného stavu a pred otvorením praxe si bude vedieť sám vyhodnotiť a posúdiť podmienky otvorenia praxe. Regulácia tohto typu Slovenskú republiku zlepší 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 preťaženosti 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 benefitov, 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 (**koeficient 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 cene 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:*

1. *sankcie alebo pokuty, ako dôsledok porušenia právne záväzných ustanovení;*
2. *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;*
3. *regulované ceny podľa zákona č. 18/1996 Z. z. o cenách;*
4. *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.