



Materiál na rokovanie

HSR SR 30. 09. 2024

bod 7

STANOVISKO

k návrhu zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony

1. Popis návrhu

Ministerstvo zdravotníctva SR (ďalej len „predkladateľ“) predkladá na plenárne rokovanie HSR SR návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony (ďalej len „návrh zákona“).

Predkladateľ deklaruje, že cieľom návrhu zákona je zavedenie nového spôsobu definovania verejnej optimálnej siete poskytovateľov primárnej špecializovanej gynekologickej ambulantnej starostlivosti a poskytovateľov špecializovanej ambulantnej starostlivosti poskytovanej v špecializovanej ambulancii (ďalej len „optimálna sieť ambulancií“), keďže jej aktuálne nastavenie nedáva možnosť problém nedostatku lekárov a iných zdravotníckych pracovníkov v špecializovaných ambulanciách identifikovať, predvídať, kvantifikovať ani lokalizovať. Rovnako dôvodom potreby prehodnotenia súčasného spôsobu definovania verejnej minimálnej siete je potreba zvýšenia odolnosti a pripravenosti ambulantného sektora ako aj jeho posilnenie vzhľadom na starnutie populácie, čo následne ovplyvní rastúci dopyt po zdravotnej starostlivosti v špecializovaných ambulanciách.

Návrhom zákona predkladateľ upravuje definovanie optimálnej siete ambulancií, jej každoročné prehodnocovanie ako aj vyhodnocovanie plnenia jej úloh zo strany zdravotných poisťovní Úradom pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou. Posilňuje sa tiež úloha samosprávnych krajov pri tvorbe verejnej optimálnej siete, výmena údajov o poskytovateľoch medzi orgánmi verejnej moci a ostatnými zúčastnenými subjektmi s cieľom jednotnosti údajov v databázach.

Cieľom návrhu zákona má byť tiež možnosť poskytnúť na základe verejného zdravotného poistenia, a to v domácom prostredí alebo v inom prirodzenom prostredí ošetrovateľskú intervenciu dieťaťu, ktoré si vyžaduje ošetrovateľskú starostlivosť, najmä dieťaťu so zdravotným postihnutím a dieťaťu zo sociálne znevýhodneného prostredia, agentúrou domácej ošetrovateľskej starostlivosti. Odbremeniť pracoviská ústavných zdravotníckych zariadení od dodatočných konzultácií poskytovaných zákonným zástupcom po prepustení dieťaťa do domáceho



prostredia alebo iného prirodzeného prostredia a odľahčiť ambulancie pediatrov, ktorí poskytujú všeobecnú ambulantnú zdravotnú starostlivosť pre deti a dorast, a v neposlednom rade poskytnúť zákonnému zástupcovi pomoc v súvislosti so zabezpečením zdravotnej starostlivosti o dieťa, vrátane edukácie a podpory dojčenia. Súčasne cieľom návrhu zákona je zabezpečenie systémovosti a prehľadnosti zdravotnej starostlivosti poskytovanej dieťaťu v teréne.

Legislatívnymi úpravami sa navrhuje upraviť zubno-lekárske ošetrenia. Zaviest' zariadenia integrácie prierezovej starostlivosti a navrhuje sa technicky upraviť aj náležitosti súvisiace so skríningom vybraných onkologických ochorení.

Účinnosť legislatívnych úprav sa navrhuje od 1. januára 2025.

2. Stanovisko KOZ SR

KOZ SR nemá k predloženému návrhu zákona pripomienky.

3. Závery a odporúčania

KOZ SR odporúča návrh zákona na ďalšie legislatívne konanie.