



Asociácia zamestnávateľských zväzov a združení SR

**Materiál na rokovanie HSR SR
Dňa 30. septembra 2024**

č. 15)

Stanovisko k Návrhu zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony

Všeobecne k návrhu:

Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony predkladá Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky

Účelom návrhu zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon Národnej rady Slovenskej republiky č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „návrh zákona“) je úprava nových služieb elektronizácie v zdravotníctve v súvislosti so záväzkami vlády SR v oblasti strednodobých priorít vyplývajúcich z Programového vyhlásenia vlády SR na roky 2023–2027 v súvislosti s prípravou dátovej reformy, ktorej cieľom je predovšetkým odbremenenie zdravotníkov od zbytočného vykazovania a zlepšenie dátovej dostupnosti a kvality.

Navrhuje sa ustanoviť elektronizácia laboratórnych vyšetrení, vzniká služba elektronického objednávanie pacienta na vyšetrenie k poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti prostredníctvom jednotného centrálného systému, ktorého úlohou je prepojiť objednávacie systémy, či ďalšia služba, ktorou je elektronické uzatváranie dohôd o poskytovaní všeobecnej a špecializovanej gynekologickej zdravotnej starostlivosti. Rozširuje sa údajová základňa národného zdravotníckeho informačného systému o údaje súvisiace s úmrtiami, ktoré sa budú taktiež, oproti doterajšej právnej úprave poskytovať elektronicky.

V rámci návrhu zákona sa je upravená oblasť nových prístupov zdravotníckych pracovníkov regionálnych úradov verejného zdravotníctva a Úradu verejného zdravotníctva k určeným elektronickým zdravotným záznamom z elektronickej zdravotnej knižky, či poskytovania údajov Národným centrom zdravotníckych informácií, a to aj z pohľadu zosúladienia právnej úpravy poskytovania osobných údajov podľa Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov. Zároveň sa precizujú viaceré procesy a ustanovenia, ktorých potreba úpravy vzišla z aplikačnej praxe, napr. ustanovenia o vydávaní elektronických preukazov pracovníkov v zdravotníctve, ktoré sa rozširujú o prehliadajúcich lekárov a lekárov vykonávajúcich pitvu osoby. V tejto súvislosti sa pre Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou ustanovuje vedenie zoznamov daných pracovníkov a povinnosti zasielania údajov do registra pracovníkov v zdravotníctve s prístupom do národného zdravotníckeho informačného systému vedeného Národným centrom zdravotníckych informácií. Vytvára sa aj Národný register očkovania a Národný register duševných ochorení a prevádzkovanie Národného registra prenosných ochorení prechádza na Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky. Z dôvodu neefektívnosti sa ruší Národný register úrazov vyžadujúcich poskytovanie ústavnej zdravotnej starostlivosti. Návrhom sa tiež zosúladujú zákony týkajúce sa zoznamu poistencov čakajúcich na poskytnutie plánovanej zdravotnej starostlivosti.

Stanovisko AZZZ SR :

AZZZ SR mala v medzirezortnom pripomienkovom konaní k predmetnému materiálu viacero pripomienok, ktoré boli akceptované alebo čiastočne akceptované, resp. sa k nim podarilo odstrániť rozpor. Naďalej trváme na pripomienke nezriaďovania Národného informačného systému na objednávanie pacientov a preto navrhujeme:

V čl. I bod 7 § 2 vypustiť ods. 30.

V čl. I vypustiť bod 46.

V čl. I vypustiť bod 55.

Odôvodnenie:

Nesúhlasíme so zriadením Národného informačného systému na objednávanie pacientov. Poskytovatelia používajú rôzne systémy na objednávanie pacientov, na ktoré sú zvyknutí a ktoré zohľadňujú ich potreby. Máme za to, že štátny centralizovaný objednávací systém nebude zohľadňovať osobitosti požiadaviek poskytovateľov a rôznych špecializácií. Je potrebné si uvedomiť, že aj z hľadiska špecializácie je organizácia práce v zdravotníckych zariadeniach rôzna, čo sa prejavuje aj v spôsobe objednávaní pacientov; iné požiadavky na objednávanie má pracovisko FBLR, iné ambulancia VLD alebo VLDD. Máme za to, že nad zriadením centrálného objednávacieho systému nie je dôvod rozmýšľať ani v systéme dobrovoľnosti.

Záver :

AZZZ SR odporúča materiál na ďalšie legislatívne konanie po zapracovaní uvedených pripomienok.