

## STANOVISKO REPUBLIKOVEJ ÚNIE ZAMESTNÁVATEĽOV

Bod č. 15– 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

### Stručný popis podstaty materiálu najmä jeho relevancie z pohľadu RÚZ

Materiál bol predložený na rokovanie Ministerstvom zdravotníctva SR ako iniciatívny návrh

#### Cieľom a obsahom materiálu je najmä:

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. 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 prehládajúcich 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. Návrhom sa tiež zosúladujú zákony týkajúce sa zoznamu poistencov čakajúcich na poskytnutie plánovanej zdravotnej starostlivosti.

Návrh zákona má nadobudnúť účinnosť dňa 01.01.2025

### Postoj RÚZ k materiálu

Návrhom sa rozširuje údajová základňa národného zdravotníckeho informačného systému a precizujú sa viaceré procesy a ustanovenia, ktorých potreba úpravy vzišla z aplikačnej praxe **RÚZ materiál v medzirezortnom pripomienkovom konaní nepripomienkovala. Návrh, ktorý je výsledkom medzirezortného pripomienkového konania však obsahuje zmeny a doplnenia, ktoré môžu mať negatívny dopad na poskytovateľov zdravotnej starostlivosti a sú predmetom našich dodatočných pripomienok nižšie.**

RÚZ odporúča materiál na ďalšie konanie po zapracovaní nižšie uvedených pripomienok.

### Pripomienky RÚZ k predkladanému materiálu

1. **Zásadná pripomienka k čl. I., novelizačný bod 1 v časti §12 odsek 10**  
Ustanovenie žiadame vypustiť

#### Odôvodnenie:

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti sa prostredníctvom návrhu ako medicínske pracovisko a zároveň podnikateľ s obmedzenými kapacitnými a personálnymi zdrojmi sa má stať nástrojom neakceptovateľného nátlaku štátu na prakticky neobmedzenú povinnosť prijímať ďalšie osoby do zdravotnej starostlivosti aj v prípade, že kapacitné možnosti to nedovoľujú. V prípade, že poskytovateľ zdravotnej starostlivosti disponuje obmedzeným počtom zamestnancov (lekár, sestra a podobne) a jeho kapacita so zaručením medicínskej a právnej bezpečnosti osôb/pacientov je napr. 1800 osôb, nemôže byť ako zamestnávateľ a zároveň poskytovateľ zdravotnej starostlivosti nútený neúmerne zvyšovať záťaž svojich zamestnancov napr. na 2000 osôb a viac, resp. vystavovať sa riziku

medicínskeho pochybenia z dôvodu prekročenia únosnej kapacity poskytovania primeranej a medicínsky bezpečnej zdravotnej starostlivosti.

Zamestnávateľa, ktorí sú súčasne poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti, nemôžu byť vystavení hrubému nátlaku zo strany štátu a neodôvodnenému legislatívnemu tlaku, aby prekračovali svoju únosnú kapacitu pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti s rizikom pochybenia a nedodržania Zákonníka práce či starostlivosti o zamestnancov z dôvodu neúmerného zaťaženia, o ktorom sa má administratívne rozhodnúť výlučne z dôvodu, že štát nevláda svoju úlohu regulátora. Odmietame ako poskytovatelia zdravotnej starostlivosti znášať bremeno neschopnosti štátu a prenesenie jeho zodpovednosti za nezabezpečenie zdravotnej starostlivosti - uvedené bremeno by bolo spojené okrem iného aj s neprimeraným podnikateľským rizikom zamestnávateľov pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti.

## 2. Zásadná pripomienka k čl. I., novelizačný bod 1 v časti §12 odsek 12

Ustanovenie žiadame vypustiť

### Odôvodnenie:

MZ SR uvádza, že poskytovateľ zdravotnej starostlivosti (PZS) v prípade, že odmietne uzatvorenie dohody s osobou napr. z dôvodu prekročenia svojej kapacity, samosprávny kraj mu určí PZS tak, aby bol "čo najmenej vzdialený od bydliska alebo pracoviska osoby". Ide o nezmysel, pretože na inom mieste (zákon č. 576/2004 Z.z.) sa uvádza, že PZS všeobecnej zdravotnej starostlivosti sa určuje "obvod", a teda určia sa mu príslušné obce alebo dokonca ulice a popisné čísla, ktoré PZS patria a je povinný sa o osoby tam sa zdržujúce sa postarať. Naopak, v tomto novelizačnom bode sa mu v rozpore s predchádzajúcim ustanovením majú pridať aj osoby "čo najmenej vzdialené od pracoviska osoby". Znamenalo by to, že takýto PZS by musel na základe rozhodnutia byrokrata PZS ako podnikateľa a súčasne PZS prevziať starostlivosť o zamestnancov, ktorí síce bývajú v Košiciach, ale chodia do práce v Bratislave. PZS, ktorý sa už nedokáže z kapacitných dôvodov postarať ani o osoby vo svojom "obvode", by bol ako podnikateľ nútený prijať do starostlivosti ďalšie a ďalšie osoby, pričom v ďalších novelizačných bodoch sa uvádza, že osoba môže od PZS odísť k inému PZS, čím by sa kompletne rozvrátil systém pracovnej zdravotnej služby, služieb a kontroly zdravia pri práci, PN aj poskytovania zdravotnej starostlivosti.

Zároveň MZ SR navrhuje, aby po odmietnutí mal PZS po rozhodnutí samosprávneho kraja povinnosť tieto osoby aj proti svojej vôli prijať. Takýto návrh považujeme ako zamestnávateľa aj PZS za absolútne neakceptovateľný a zásadne s ním nesúhlasíme.

## 3. Zásadná pripomienka k čl. I., novelizačný bod 1 v časti §12 odsek 20

Ustanovenie žiadame vypustiť

### Odôvodnenie:

Uvedený odsek súvisí s odsekom 10, pretože sa v predmetnom odseku uvádza, že zamestnávateľ a súčasne PZS nemôže odmietnuť návrh na uzavretie dohody, ak mu to direktívne prikáže samosprávny kraj. V podnikateľskom prostredí aj pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti je takýto návrh neakceptovateľný a neprijateľný. Zásadne s ním nesúhlasíme.

## 4. Zásadná pripomienka k čl. I., novelizačný bod 1 v časti §12 odsek 21, písmeno b)

V uvedenom ustanovení žiadame vypustiť slová "v ambulancii pôvodného poskytovateľa".

### Odôvodnenie:

Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti (PZS), ktorý preberie osoby od predchádzajúceho PZS, nemôže mať ako podmienku dané poskytovanie zdravotnej starostlivosti v rovnakých priestoroch ako pôvodný PZS. Často nový preberajúci PZS začne pracovať v iných, nových a neraz modernejších priestoroch a nemôže byť viazaný na rovnaké miesto výkonu, resp. podnikania. V takto formulovanom ustanovení by sa muselo jednať o rovnaké priestory vrátane napr. rovnakých poschodí či miestností.

## Zdroj: RÚZ