

Doložka vybraných vplyvov

1. Základné údaje	
Názov materiálu	
Programy a akčné plány prevencie a kontroly infekčných ochorení v Slovenskej republike na roky 2024 - 2026	
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	5.9. 2023
Predpokladaný termín predloženia na pripomienkové konanie	18.9.2023
Predpokladaný termín začiatku a ukončenia ZP**	
Predpokladaný termín predloženia na rokovanie vlády SR*	December 2023

2. Definovanie problému
<i>Uveďte základné problémy, ktoré sú dôvodom vypracovania predkladaného materiálu (dôvody majú presne poukázať na problém, ktorý existuje a je nutné ho predloženým materiálom riešiť).</i>
Programy a akčné plány prevencie a kontroly infekčných ochorení v Slovenskej republike na roky 2024 - 2026 (ďalej len „programy a akčné plány“) nadväzujú na dokument schválený vládou Slovenskej republiky v roku 2019 (Akčné plány Národného plánu kontroly infekčných ochorení v Slovenskej republike na roky 2019-2020). Vychádzajú z aktuálnych potrieb v oblasti prevencie a kontroly prenosných ochorení a z potrieb ochrany zdravia verejnosti. Majú význam pre zdravotný stav jednotlivca, ale i celej spoločnosti s následným ekonomickým a možným sociálnym dopadom. K najvýznamnejším prioritám verejného zdravotníctva na národnej i medzinárodnej úrovni patria prevencia a kontrola prenosných ochorení. Prenosné ochorenia sú vo svete zaradené medzi významné príčiny úmrtí a invalidity v krajinách s nízkymi príjmami a v marginalizovaných populáciách. Okrem vysokého podielu úmrtí a utrpenia a iných zdravotných komplikácií, ktoré spôsobujú prenosné ochorenia, bránia sociálnemu a ekonomickému rozvoju a môžu predstavovať významné hrozby pre medzinárodnú zdravotnú bezpečnosť. V rámci prevencie a kontroly prenosných ochorení patria medzi základné činnosti plánovanie, monitorovanie, diagnostika a hlásenie prípadov, vyšetrovanie ohnisk nákazy, prijímanie príslušných preventívnych a kontrolných opatrení, vyhodnocovanie kvality a účinnosti týchto opatrení a posudzovanie ich dopadu na zdravie populácie. Základom prevencie a kontroly prenosných ochorení je účinný dohľad, ktorý v SR zabezpečuje Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky (ÚVZ SR) v súlade so zákonom č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. Vykonávajú ho odborní pracovníci ÚVZ SR a regionálnych úradov verejného zdravotníctva (RÚVZ) v spolupráci s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti, pracovníkmi mikrobiologických laboratórií, ostatnými orgánmi verejného zdravotníctva, ale aj inými subjektami. Táto činnosť si vyžaduje posilnenie koordinácie a plánovanie jednotlivých činností na národnej i regionálnej úrovni a posilnenie strategických plánov na prioritne definované verejno-zdravotné problémy. Významnú úlohu v dohľade nad prenosnými ochoreniami zohráva najmä kvalitná infraštruktúra,

pripravenosť a vzdelávanie v oblasti verejného zdravotníctva, čo vyžaduje najmä: zlepšiť personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie orgánov verejného zdravotníctva, zlepšiť schopnosť ÚVZ SR a RÚVZ v SR komunikovať informačnými systémami so štátnymi organizáciami, poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti, laboratórnymi pracoviskami, a ďalšími zainteresovanými pracoviskami a osobami, zlepšiť schopnosť verejnosti reagovať na komplexné hrozby infekčných ochorení ohrozujúcich SR, vrátane možného použitia biologických bojových prostriedkov, realizovať vzdelávanie, pripraviť stratégie a uplatňovať účinné preventívne a represívne programy na predchádzanie infekčným ochoreniam a prerušenie procesu šírenia nákazy, posilniť medzirezortnú spoluprácu s inými subjektmi v otázkach súvisiacich s kontrolou infekčných ochorení. Nakoľko sa neustále objavujú nové alebo tzv. staronové ochorenia prípadne sa pôvodcovia nákaz stávajú virulentnejšími a nie je možné ich odhadnúť, systém verejného zdravotníctva a poskytovatelia zdravotnej starostlivosti musia byť pripravení na nečakané hrozby.

3. Ciele a výsledný stav

Uvedte hlavné ciele predkladaného materiálu (aký výsledný stav má byť prijatím materiálu dosiahnutý, pričom dosiahnutý stav musí byť odlišný od stavu popísaného v bode 2. Definovanie problému).

Cieľom programov a akčných plánov je posilnenie surveillance prenosných ochorení v SR, zlepšenie diagnostiky prenosných ochorení, zníženie chorobnosti a úmrtnosti na prenosné ochorenia a posilnenie pripravenosti a akcieschopnosti zodpovedných orgánov verejného zdravotníctva, vrátane cezhraničného ohrozenia zdravia.

Rozvoj a posilnenie kontroly prenosných ochorení si vyžaduje značné a dlhodobé nasadenie, personálne, materiálne a finančné zdroje a multisektorovú spoluprácu. Základom je systematické hodnotenie národných priorít vzhľadom na záťaž systémom ochoreniami, čo následne vedie k tvorbe národných stratégií a plánov. Prevencia a kontrola prenosných ochorení je zodpovednosťou štátu a musí byť vykonávaná orgánmi na národnej úrovni v spolupráci s ostatnými kľúčovými zainteresovanými stranami v oblasti zdravia verejnosti a ďalšími zodpovednými inštitúciami na regionálnej a lokálnej úrovni.

Programy a akčné plány prevencie a kontroly infekčných ochorení v Slovenskej republike na roky 2024 – 2026 obsahujú:

- ✓ programy prevencie a kontroly vybraných infekčných ochorení:

Národný program prevencie HIV/ AIDS v Slovenskej republike na roky 2024-2026

Národný imunizačný program Slovenskej republiky (stratégia 2024 - 2026)

- ✓ akčné plány prevencie a kontroly infekčných ochorení:

Funkčná sieť národných databáz pre zber a analýzu dát,

Epidemiologické pracoviská pre prevenciu a kontrolu prenosných ochorení,

Laboratórna diagnostika prenosných ochorení,

Prevencia ochorení preventabilných očkovaním,

Akčný plán na udržanie stavu eliminácie osýpok a kongenitálneho rubeolového syndrómu a na elimináciu rubeoly v Slovenskej republike,

Akčný plán na udržanie stavu bez poliomyelitídy v Slovenskej republike na obdobie od certifikácie prerušenia autochtónneho prenosu divokého poliovírusu v európskom regióne po vyhlásení globálnej eradikácie poliomyelitídy,

Prevencia nozokomiálnych nákaz,

Zníženie výskytu ochorení prenosných krvou a pohlavným stykom.

4. Dotknuté subjekty

Uvedte subjekty, ktorých sa zmeny predkladaného materiálu dotknú priamo aj nepriamo:

Predkladaným materiálom sú dotknuté uvedené subjekty:

MZ SR, ÚVZ SR, RÚVZ v SR, PZS, NCZI, infektológovia, epidemiológovia, mikrobiologické laboratória, laboratória mikrobiológie životného prostredia; SLS; SLK; MIRRI SR, ZP, mimovládne organizácie; FVZ SZU Bratislava, Vedecký park Univerzity Komenského v Bratislave, SAV, MS SR

(GR ZVaJS).

5. Alternatívne riešenia

Aké alternatívne riešenia vedúce k stanovenému cieľu boli identifikované a posudzované pre riešenie definovaného problému?

Nulový variant - uveďte dôsledky, ku ktorým by došlo v prípade nevykonania úprav v predkladanom materiáli a alternatívne riešenia/spôsoby dosiahnutia cieľov uvedených v bode 3.

V prípade neprijatia uvedeného dokumentu nebudú plnené ciele Národného plánu kontroly infekčných ochorení v SR, schváleného vládou SR v auguste 2018. Rozvoj a posilnenie kontroly prenosných ochorení si vyžaduje značné a dlhodobé nasadenie, personálne, materiálne a finančné zdroje a multisektorovú spoluprácu. Základom je systematické hodnotenie národných priorít vzhľadom na záťaž systému ochoreniami, čo následne vedie k tvorbe národných stratégií a plánov. Prevencia a kontrola prenosných ochorení je zodpovednosťou štátu a musí byť vykonávaná orgánmi na národnej úrovni v spolupráci s ostatnými kľúčovými zainteresovanými stranami v oblasti zdravia verejnosti a ďalšími zodpovednými inštitúciami na regionálnej a lokálnej úrovni.

6. 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:

7. 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:

8. Preskúmanie účelnosti

Uveďte termín, kedy by malo dôjsť k preskúmaniu účinnosti a účelnosti predkladaného materiálu. Uveďte kritériá, na základe ktorých bude preskúmanie vykonané.

Preskúmanie účelnosti bude možné v prípade schválenia predloženého dokumentu a následnej realizácii navrhovaných aktivít jednotlivých akčných plánov v praxi.

* 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.

9. Vybrané vplyvy materiálu

Vplyvy na rozpočet verejnej správy
z toho rozpočtovo zabezpečené vplyvy,
v prípade identifikovaného negatívneho vplyvu

☐ Pozitívne ☐ Žiadne ☒ Negatívne

☐ Áno ☐ Nie ☒ Čiastočne

v tom vplyvy na rozpočty obcí a vyšších územných celkov
z toho rozpočtovo zabezpečené

☐ Pozitívne ☒ Žiadne ☐ Negatívne

☐ Áno ☐ Nie ☐ Čiastočne

vplyvy, v prípade identifikovaného negatívneho vplyvu				
Vplyv na dlhodobú udržateľnosť verejných financií v prípade vybraných opatrení ***	☐ Áno			☐ Nie
Vplyvy na podnikateľské prostredie z toho vplyvy na MSP	☐ Pozitívne	☒ Žiadne	☐ Negatívne	
	☐ 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 vplyvy na procesy služieb vo verejnej správe	☐ Pozitívne	☒ Žiadne	☐ Negatívne	
	☐ Pozitívne	☒ Žiadne	☐ Negatívne	

Vplyvy na manželstvo, rodičovstvo a rodinu	☒ Pozitívne	☐ Žiadne	☐ Negatívne	
---	--	--	---	--

10. Poznámky

V súvislosti s návrhom predkladaného dokumentu boli identifikované uvedené vplyvy

Vplyv na rozpočet verejnej správy

Predmetný návrh má negatívny vplyv na rozpočet verejnej správy, predpokladá zvýšené nároky na financovanie zo zdrojov štátneho rozpočtu. Rozpočtové krytie navrhovaných aktivít, ktoré sú vymedzené v predkladanom dokumente sú čiastočne zabezpečené v rámci schválených limitov výdavkov dotknutých subjektov verejnej správy na príslušné roky. Podrobnosti k vplyvom na rozpočet verejnej správy sú kvantifikované v Analýze vplyvov na rozpočet verejnej správy, na zamestnanosť vo verejnej správe a financovanie návrhu.

Sociálne vplyvy

Návrh programov a akčných plánov pri aktivitách zameraných na zníženie výskytu ochorení prenosných krvou a pohlavným stykom, prevenciu HIV/AIDS v SR (aktivity evidované v kapitole 6) očakáva pozitívne sociálne vplyvy. Predkladaný návrh zlepšuje prístup k sociálno-právnej ochrane, sociálnym službám, zdravotnej starostlivosti, k formálnemu a neformálnemu vzdelávaniu a v neposlednom rade k väčšej sociálnej integrovanosti ovplyvnených skupín do spoločnosti. Zvýšenie prístupu k zdravotnej starostlivosti pre všetky skupiny obyvateľstva bez rozdielu, najmä tým skupinám obyvateľstva, ktoré sú vylúčené z majoritnej spoločnosti, je u nich identifikované riziko ohrozenia sociálno-patologickými javmi a sociálno-ekonomickými javmi negatívneho charakteru ako chudoba, kriminalita a iné. Zvýšený prístup k zdravotnej starostlivosti zároveň ovplyvňuje aj prístup k informáciám a možnosti vzdelávania, ktoré majú motivovať k zvýšenému záujmu o zachovanie si dobrého zdravotného statusu.

Vplyvy na informatizáciu spoločnosti

Realizácia aktivity 1.2. umožní :

- Poskytovanie garantovaných informácií do medzinárodných organizácií (ECDC) o vývoch epidémie v Slovenskej republike, kde nové upresnenie ECDC požaduje presné údaje o pacientoch hospitalizovaných na Covid-19 v nemocniciach.
- Zvýšenie efektívnosti epidemiologického šetrenia na zistenie aktuálneho stavu hospitalizovaných osôb v nemocnici s ochorením Covid-19.
- Efektívna tvorba presných epidemiologických analýz z údajov o hospitalizovaných pacientoch v nemocniciach s ochorením na Covid-19.
- Jednotná evidencia pacientov hospitalizovaných v nemocniciach na ochorenie Covid-19 a pacientov evidovaných v EPIS.

Realizácia aktivity 1.3 umožní :

- Naplnenie zákonných povinností na doručenie informácie v elektronickej forme o očkovaní na príslušný regionálny úrad verejného zdravotníctva.
- Zvýšenie efektívnosti práce epidemiológov pri vytváraní prípadu.
- Naplnenie Registra očkovania v EPIS aktuálnymi a štátom garantovanými údajmi o očkovaní na Covid-19.
- Synchronizácia údajov o očkovaní na Covid-19 v Registri očkovania EPIS s registrom NCZI evidujúcim tieto údaje.
- Zvýšenie kvality a presnosti údajov o epidemiologickom prípade na základe integrácie údajov zo systému NCZI zameranom na zber údajov o očkovaní na Covid-19.
- Zvýšenie efektívnosti epidemiologického dohľadu nad šírením prenosného ochorenia z údajov posledného očkovania a vznikom ochorenia na Covid-19.
- Efektívna tvorba presných epidemiologických analýz z údajov o očkovaní na Covid na základe vzťahov medzi ochoreniami očkovaných osôb a očkovačou látkou.

Realizácia aktivity 1.4 umožní :

- Zjednotenie štatistických údajov hlásení verejného zdravotníctva a ŠÚ SR o počtoch obyvateľov v populačnom ročníku (v súčasnosti je rozdiel väčší ako 5000 detí).
- Presná evidencia stavu populácie na vyhodnotenie zaočkovanosti populácie.
- Tvorba presných analýz aj s možnosťou geografických výstupov rozloženia nezaočkovanosti.

Realizácia aktivity 1.5 umožní :

- Automatizovaná tvorba plánov očkovania na kalendárny rok pre jednotlivé populačné ročníky (odhadom 400 000 až 500 000 záznamov).
- Automatizácia zákonných povinností Vyhlášky č. 585/2008 Z. z. Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorou sa ustanovujú podrobnosti o prevencii a kontrole prenosných ochorení o kontrole očkovania.
- Zvýšenie efektívnosti úradov verejného zdravotníctva pri plánovaní, koordinácii, kontrole a vyhodnocovaní plnenia imunizačného programu.
- Zvýšenie efektívnosti práce epidemiológov pri vytváraní prípadu.
- Zvýšenie efektívnosti epidemiologického dohľadu nad šírením prenosných ochorení z údajov o zaočkovanosti populačného ročníka.
- Efektívna tvorba presných analýz o zaočkovanosti populácie.
- Podpora epidemiologických anamnéz pri tvorbe prípadov prenosných ochorení.
- Tvorbu hlásení na základe štátom garantovaných údajov do národných a medzinárodných inštitúcií.

Vplyvy na manželstvo, rodičovstvo a rodinu

Predložený materiál predpokladá vplyv na rodinné prostredie najmä v prípade prevencie ochorení prenosných krvou a pohlavným stykom. Rodina je citlivá, ak do nej vstupujú patologické javy jedného a/alebo viacerých členov rodiny a je problém, na koho sa v takomto prípade obrátiť. Veľakrát ide o objektívne dôvody ako dostupnosť, zdravotné poistenie, ale aj zo subjektívnych dôvodov ako je strach, stigmatizácia, sklamanie z formálnych možností pomoci. Predložený návrh môže byť jednou z foriem pomoci k udržateľnosti rodinného prostredia prostredníctvom zvýšenia informovanosti, sociálnym poradenstvom ale aj dostupným testovaním.

Predkladaný návrh nemá vplyv na podnikateľské prostredie, životné prostredie a na služby verejnej správy pre občana.

11. Kontakt na spracovateľa

Uvedte údaje na kontaktnú osobu, ktorú je možné kontaktovať v súvislosti s posúdením vybraných vplyvov.

Úrad verejného zdravotníctva Slovenskej republiky
Sekcia epidemiológie a pripravenosti na pandémie
PhDr. Mgr. Adriana Mečochová
e-mail: adriana.mecochova@uvzs.sk, tel.: +421 2 49 284 330

12. Zdroje

Uvedte zdroje (štatistiky, prieskumy, spoluprácu s odborníkmi a iné), z ktorých ste pri príprave materiálu a vypracovávaní doložky, analýz vplyvov vychádzali. V prípade nedostupnosti potrebných

dát pre spracovanie relevantných analýz vybraných vplyvov, uveďte danú skutočnosť.

World Hepatitis Day 2021 – Hepatitis can't wait! <https://www.euro.who.int/en/media-centre/events/events/2021/07/world-hepatitis-day-2021-hepatitis-cant-wait>.

Hepatitis C. Elimination in Europe. Razavi H et al, Lancet Gastroenterology and hepatology, March 2017.

Incidence and Prevalence of Hepatitis C in Prisons and Other Closed Settings: Results of a Systematic Review and Meta-Analysis . Larney S et al, Hepatology 2013,58:1215-24.

HCV Elimination in Central Europe with particular Emphasis on Microelimination in Prisons. Flisiak R., Michaluk D., Ciupkeviciene E., Drazilova S., Frankova S., Grgurevic I., Hunyady B., Jarcuska P., Kupcianska L., Makara M., Vanaga G., Simonova M., Sperl J., Tolmane I., Vince A., Viruses 2022,14 482.

Barriers and facilitators to hepatitis C (HCV) screening and treatment-a description of prisoners.

Perspective. Crowley D et al, Health Justice 2018,6:23, Harm Reduct J 2018,15:62.

Universal opt-out screening for hepatitis C virus within correctional facilities is an effective intervention to improve public health. Meghan D. Brandon B at Scott A, International Journal of prisoner health. 2017, Vol 13, No 3/4:192-199.

Prevention of Hepatitis C by Screening and Treatment in United States Prisons, Tianhua He, *in press*; Ann Intern Med. 2016 Jan 19; 164(2): 84–92.

WHO 2018 HCV Guidelines Update at EASL 2018 14th April Journal of Hepatology 2018.

Hepatitis C Guidance 2019 Update: American Association for the Study of Liver Diseases–Infectious Diseases Society of America Recommendations for Testing, Managing, and Treating. Hepatitis C Virus Infection. Ghany M. et al. Hepatology Volume 71, Issue 2.

Prevalencia infekcie vírusom hepatitídy C v Slovenskej republike. Schréter I. et al. Klinická mikrobiológia a infekčná lekársť 2007, s. 54-58.

EASL CPG HCV. J hepatol 2020, <https://doi.org/10.1016/j.jhep.2020.08.018>.

Správa Rady Európy pre vládu Slovenskej republiky, ktorú uskutočnil CPT- Európsky výbor na zabránenie mučeniu a neľudskému či ponižujúcemu zaobchádzaniu alebo trestaniu. Lekárske prehliadky Marec 2018, s.38 bod.77. <https://rm.coe.int>.

Správa Generálneho riaditeľstva ZVJS SR - Štatistické podklady k problematike liečby HCV pozitívnych väznených osôb. Stretnutie odborníkov GR ZVJS 3.6.2019.

WHO Global Polio Eradication Initiative, 2021, 2020 Annual Report: <https://polioeradication.org/wp-content/uploads/2021/08/GPEI-2020-Annual-Report-ISBN-9789240030763.pdf>.

WHO Global Polio Eradication Initiative, Polio Eradication Strategy 2022–2026, 2021, <https://www.who.int/publications/i/item/9789240031937>.

WHO Guidelines on environmental surveillance for detection of polioviruses. Working draft., Global Polio Eradication Initiative, 2015, https://polioeradication.org/wp-content/uploads/2016/07/GPLN_GuidelinesES_April2015.pdf.

WHO Reporting and classification of vaccine-derived polioviruses, Global Polio Eradication Initiative, 2015, https://polioeradication.org/wp-content/uploads/2016/07/VDPV_Reporting-Classification.pdf.

WHO Poliomyelitis Surveillance Standards, 2018, https://www.who.int/immunization/monitoring_surveillance/burden/vpd/WHO_SurveillanceVaccinePreventable_18_Polio_R2.pdf?ua=1.

WHO Global Polio Eradication Initiative, GPEI tools, protocols and guidelines, 2021, <https://polioeradication.org/tools-and-library/resources-for-polio-eradicators/gpei-tools-protocols-and-guidelines/>.

WHO Global Polio Eradication Initiative, Standard Operating Procedures Responding to a Poliovirus Event or Outbreak, 2020, <https://polioeradication.org/wp-content/uploads/2020/04/POL-SOP-V3.1-20200424.pdf>.

WHO, Immunization dashboard Global, 2022, <https://immunizationdata.who.int/>.

ECDC – Poliomyelitis – Annual Epidemiological Report for 2018, 2021, <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/AER-Poliomyelitis-2018.pdf>.

ECDC, Disease factsheet about poliomyelitis, 2021, <https://www.ecdc.europa.eu/en/poliomyelitis/facts>.

33-rd Meeting of the European Regional Commission for Certification of Poliomyelitis Eradication (RCC), 28-29 May 2019 Copenhagen, Denmark, 2019.

https://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0016/414025/33rd-RCC-eng.pdf.

Columbia Mailman School of Public Health, 2021, <https://www.publichealth.columbia.edu/public-health-now/news/relationship-between-vaccines-and-herd-immunity>.

CDC, Diagnostic methods, 2021, <https://www.cdc.gov/polio/what-is-polio/lab-testing/diagnostic.html>.

Public Health England, PHE national polio guidelines, 2019, https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/833211/National_polio_guidelines_2019.pdf.

ÚVZ SR, Epidemiologický informačný systém EPIS, 2021.

13. Stanovisko Komisie na posudzovanie vybraných vplyvov z PPK č.
(v prípade, ak sa uskutočnilo v zmysle bodu 8.1 Jednotnej metodiky)

☐ Súhlasné

☐ Súhlasné s návrhom na
dopracovanie

☒ Nesúhlasné

Uved'te pripomienky zo stanoviska Komisie z časti II. spolu s Vaším vyhodnotením:

I. Úvod: Ministerstvo zdravotníctva SR dňa 6. septembra 2023 predložilo na PPK materiál: „Programy a akčné plány prevencie a kontroly infekčných ochorení v SR na roky 2024-2026“. Materiál predpokladá negatívne vplyvy na rozpočet verejnej správy, ktoré sú čiastočne rozpočtovo zabezpečené, pozitívne sociálne vplyvy, pozitívne vplyvy na informatizáciu spoločnosti a pozitívne vplyvy na manželstvo, rodičovstvo a rodinu.

II. Pripomienky a návrhy zmien: Komisia uplatňuje k materiálu nasledovné pripomienky a odporúčania:

K vplyvom na rozpočet verejnej správy

V doložke vybraných vplyvov je označený negatívny, rozpočtovo čiastočne zabezpečený vplyv v súvislosti s realizáciou aktivít v oblasti prevencie prenosných ochorení, rozvojom informačných systémov a zabezpečením laboratórnych prístrojov. V analýze vplyvov v tabuľke č. 1 je kvantifikovaný nárast výdavkov v sume 5,7 mil. eur v roku 2024 (z toho MZ SR 4,7 mil. eur, MŠVVŠ SR 1 mil. eur a MS SR 16 tis. eur), v sume 4,8 mil. eur (z toho MZ SR 3,8 mil. eur, MŠVVŠ SR 1 mil. eur a MS SR 16 tis. eur) v roku 2025 a v sume 4,7 mil. eur v roku 2026 (z toho MZ SR 3,5 mil. eur, MŠVVŠ SR 1 mil. eur a MS SR 166 tis. eur). Z tabuľky vyplýva tiež požiadavka na zvýšenie limitu počtu zamestnancov o 1,5 na roky 2024 až 2026. Financovanie zabezpečené v rozpočte je vyčíslené v sume 150 tis. eur v rokoch 2024 až 2026 v kapitole MZ SR. Nekrytý vplyv navrhuje predkladateľ zohľadniť pri príprave návrhu rozpočtu verejnej správy 2024 až 2026.

Komisia upozorňuje, že pri rokovaniach k návrhu rozpočtu verejnej správy 2024 až 2026 MZ SR, MŠVVŠ SR a MS SR nepredložilo požiadavku na zabezpečenie finančného krytia predmetných výdavkov vyplývajúcich z predloženého materiálu. V nadväznosti na uvedené Komisia žiada, aby všetky vplyvy (vrátane vplyvov za oblasť zamestnanosti) vyplývajúce z predloženého materiálu boli zabezpečené v rámci schválených limitov výdavkov dotknutých subjektov verejnej správy na jednotlivé roky, bez dodatočných požiadaviek na rozpočet verejnej správy.

K vplyvom na informatizáciu spoločnosti

Komisia súhlasí s tvrdením predkladateľa, že predmetný materiál má vplyv na informatizáciu spoločnosti. V zmysle aktivity 1.4. však má dôjsť k prepájaniu/rozvoju IS, ktorú predkladateľ nepremietol aj do analýzy vplyvov a tak isto ani aktivitu č. 1.8., kde dochádza k vytváraniu systému. Všetky nové ako aj upravované informačné systémy musia byť do analýzy vplyvov zahrnuté.

K sociálnym vplyvom

Predložené znenie analýzy sociálnych vplyvov je potrebné prepracovať. Pri hodnotení sociálnych vplyvov predloženého materiálu je potrebné vychádzať z porovnania nového stavu predpokladaného po prijatí predmetného materiálu (jeho predpokladanej budúcej aplikácie) so súčasným stavom, resp. stavom, ak by predkladaný materiál nebol prijatý. Analýzu sociálnych vplyvov je potrebné vo všetkých jej bodoch (4.1 až 4.4) vypracovať tak, aby boli návrhy opatrení so sociálnym vplyvom hodnotené jednotlivo, pri každom hodnotenom návrhu opatrenia bol zrejmý jeho konkrétny opis, vplyv (pri porovnaní navrhovaného opatrenia so súčasným stavom), špecifikácia dotknutých skupín a kvalitatívne a pokiaľ možno aj kvantitatívne zhodnotenie sociálneho vplyvu jednotlivo hodnoteného návrhu opatrenia.

K vplyvom na manželstvo, rodičovstvo a rodinu

Komisia oceňuje, že predkladateľ identifikoval pozitívne vplyvy na manželstvo, rodičovstvo a rodinu. Označil tieto vplyvy v predkladacej správe, v doložke vybraných vplyvov a vypracoval príslušnú Analýzu vplyvov na manželstvo, rodičovstvo a rodinu. V kontexte vypracovania Analýzy, Komisia odporúča zapracovať pripomienky, ktoré sú súčasťou priloženého dokumentu vo forme sledovania zmien.

Odôvodnenie: Predkladateľ materiálu uviedol v Analýze určité vplyvy navrhovaných opatrení predkladaného materiálu na manželstvo, rodičovstvo a rodinu. Okrem identifikácie dôsledkov nákazlivých chorôb vo všeobecnosti je potrebné konkretizovať v jednotlivých bodoch aj aktivity a opatrenia, ktoré sa plánujú zrealizovať a podložiť ich existujúcimi dátami a štatistikami, ktoré má MZSR k dispozícii, keďže v samotnom materiáli sa takéto údaje nachádzajú.

K bodu 8.3.1. Podľa dostupných informácií z Národného programu prevencie HIV/AIDS v Slovenskej republike na roky 2024-2026 ako aj súvisiaceho Akčného plánu, realizácia vzdelávacích a osvetových aktivít pozitívne vplyva na výchovu a zvyšuje informovanosť detí v otázkach zdravia a možných druhoch nákazy. Príkladom takéhoto opatrenia je napríklad Aktivita liniek pomoci a poradní pre prevenciu HIV/AIDS, ako aj rôzne Vzdelávacie programy zamerané na mládež a mladých dospelých, rovesnícke programy a iné vzdelávacie aktivity v gestorstve MZVSR prostredníctvom Úradu verejného zdravotníctva Slovenskej republiky a prostredníctvom regionálnych úradov verejného zdravotníctva v Slovenskej republike, Slovenský Červený kríž a sieť jeho územných spolkov, mimovládne organizácie v spolupráci so školami.

K bodu 8.7.1. Podľa informácií vyplývajúcich z Národného programu prevencie HIV/AIDS v Slovenskej republike na roky 2024-2026 ako aj súvisiaceho Akčného plánu, bezplatná antivírusová liečba osôb s HIV/AIDS pokiaľ sú prítomné v domácnosti viacdetej rodiny môže pozitívne ovplyvniť takéto domácnosti nielen v rizikových komunitách. Príkladom takéhoto opatrenia je Aktivita č. 3, Názov: Presadzovať zásadu dostupnosti a bezplatnosti antivírusovej liečby osôb s HIV/AIDS.

Na základe vyššie uvedeného Komisia odporúča, aby predkladateľ zapracoval pripomienky v jednotlivých bodoch Analýzy vplyvov na manželstvo rodičovstvo a rodinu.

III. Záver: Stála pracovná komisia na posudzovanie vybraných vplyvov vyjadruje

nesúhlasné stanovisko

s materiálom predloženým na predbežné pripomienkové konanie s odporúčaním na jeho

dopracovanie podľa pripomienok v bode II.

IV. Poznámka: Predkladateľ zapracuje pripomienky a odporúčania na úpravu uvedené v bode II a uvedie stanovisko Komisie do doložky vybraných vplyvov spolu s vyhodnotením pripomienok.

Nesúhlasné stanovisko Komisie neznamená zastavenie ďalšieho schvaľovacieho procesu. Stanovisko Komisie slúži ako podklad pre informované rozhodovanie vlády Slovenskej republiky a ďalších subjektov v rámci schvaľovacieho procesu. Predkladateľ má možnosť dopracovať materiál podľa pripomienok a zaslať ho na opätovné schválenie Komisie, ktorá môže následne zmeniť svoje stanovisko.

Vyhodnotenie pripomienok komisie

K vplyvom na rozpočet verejnej správy – pripomienka komisie neakceptovaná

Dotknuté subjekty verejnej správy konštatujú, že požiadavky na zabezpečenie finančného krytia predmetných výdavkov vyplývajúcich z predloženého materiálu neboli predložené pri rokovaniach k návrhu rozpočtu verejnej správy na roky 2024 až 2026 z dôvodu, že predkladaný materiál bol vypracovaný až po schválení východísk rozpočtu verejnej správy vo vláde. Z dôvodu absencie uvedených výdavkov v návrhoch rozpočtov na roky 2024 - 2026 dotknutých subjektov bude potrebné ich dofinancovanie z úrovne štátneho rozpočtu Ministerstva financií SR.

K vplyvom na manželstvo, rodičovstvo a rodinu – pripomienky Komisie boli akceptované a zapracované v jednotlivých bodoch Analýzy vplyvov na manželstvo rodičovstvo a rodinu.

K sociálnym vplyvom – pripomienky Komisie boli akceptované, jednotlivé návrhy opatrení so sociálnym vplyvom boli bližšie špecifikované

K vplyvom na informatizáciu spoločnosti - pripomienky Komisie boli akceptované, analýza bola doplnená o dotknuté informačné systémy ZVJS, reflektujúce aktivitu 1.8 v rámci Akčného plánu 1 – Funkčná sieť národných databáz pre zber a analýzu dát; aktivita 1.4 bola vysvetlená a konzultovaná s MIRRI.

14. 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: