

Doložka vybraných vplyvov

1. Základné údaje	
Názov materiálu	
Návrh zákona, ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony v súvislosti s niektorými opatreniami na zabezpečenie dostupnosti ústavnej zdravotnej starostlivosti	
Predkladateľ (a spolupredkladateľ)	
Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky	
Charakter predkladaného materiálu	☐ Materiál nelegislatívnej povahy
	☒ Materiál legislatívnej povahy
	☐ Transpozícia/ implementácia práva EÚ
<i>V prípade transpozície/implementácie uveďte zoznam transponovaných/implementovaných predpisov:</i>	
Termín začiatku a ukončenia PPK	-
Predpokladaný termín predloženia na pripomienkové konanie	-
Predpokladaný termín začiatku a ukončenia ZP**	
Predpokladaný termín predloženia na rokovanie vlády SR*	December 2024

2. Definovanie problému
Zo súčasne nastavenej právnej úpravy vznikajú situácie, kedy môže dôjsť k ohrozeniu života a zdravia ľudí, teda k ohrozeniu jedného zo základných ľudských práv uvedeného v čl. 40 Ústavy Slovenskej republiky, ktorý ustanovuje právo každého na ochranu zdravia a právo občanov na bezplatnú zdravotnú starostlivosť a na zdravotnícke pomôcky na základe zdravotného poistenia a za podmienok, ktoré ustanoví zákon. Absentuje definícia mimoriadnej udalosti - kritická nedostupnosť ústavnej zdravotnej starostlivosti v zákone Národnej rady Slovenskej republiky č. 42/1994 Z. z. o civilnej ochrane obyvateľstva v znení neskorších predpisov, t.j. narušenie poskytovania ústavnej zdravotnej starostlivosti, pri ktorom poskytovatelia ústavnej zdravotnej starostlivosti objektívne nie sú schopní zabezpečiť poskytovanie zdravotnej starostlivosti v rozsahu, kvalite alebo čase nevyhnutnom na ochranu života, zdravia a predchádzanie jeho závažnému poškodeniu. Neexistuje možnosť počas vyhlásenia mimoriadnej situácie v dôsledku vyššie uvedenej mimoriadnej udalosti prerušiť plynutie výpovedných lehôt zdravotníckych pracovníkov v zdravotníckom zariadení ústavnej zdravotnej starostlivosti nachádzajúcom sa na území, na ktorom je vyhlásená mimoriadna situácia a neexistuje povinnosť týchto zdravotníckych pracovníkov poskytovať zdravotnú starostlivosť. Horná hranica trestnej sadzby v prípade kvalifikovaných skutkových podstát pri trestných činoch porušovania povinností za krízovej situácie a vyhýbania sa výkonu povinností za krízovej situácie je nepostačujúca a nepôsobí prevenčne v zákone č. 300/2005 Z. z. Trestný zákon v znení neskorších predpisov. Neexistujú nové skutkové podstaty trestného činu porušovania povinností za mimoriadnej situácie a trestného činu vyhýbania sa výkonu povinností za mimoriadnej situácie. Neexistuje v zákone č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov objektivizácia posudzovania dočasnej pracovnej neschopnosti pre situácie, kedy by mohlo dôjsť k naplneniu skutkových podstát trestných činov podľa § 290b alebo podľa navrhovaného § 290d Trestného zákona.

V súčasnosti neexistuje v zákone 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 povinnosti zdravotníckeho pracovníka poskytovať zdravotnú starostlivosť počas mimoriadnej situácie vyhlásenej z dôvodu kritickej nedostupnosti ústavnej zdravotnej starostlivosti, ak ide o zdravotníckeho pracovníka pracujúceho v nemocnici nachádzajúcej sa na území, na ktorom je vyhlásená mimoriadna situácia. V zákone č. 179/2011 Z. z. o hospodárskej mobilizácii a o zmene a doplnení zákona č. 387/2002 Z. z. o riadení štátu v krízových situáciách mimo času vojny a vojnového stavu v znení neskorších predpisov nie je vykonanie opatrení na zabezpečenie zdravotnej starostlivosti pre obyvateľstvo z dôvodu kritickej nedostupnosti ústavnej zdravotnej starostlivosti v súvislosti s navrhovanou definíciou mimoriadnej udalosti - kritickej nedostupnosti ústavnej zdravotnej starostlivosti.

3. Ciele a výsledný stav

Predložený návrh zákona reaguje na situácie, keď môže dôjsť k ohrozeniu života a zdravia ľudí, teda k ohrozeniu jedného zo základných ľudských práv uvedeného v čl. 40 Ústavy Slovenskej republiky, ktorý ustanovuje právo každého na ochranu zdravia a právo občanov na bezplatnú zdravotnú starostlivosť a na zdravotnícke pomôcky na základe zdravotného poistenia a za podmienok, ktoré ustanoví zákon. Predloženým návrhom zákona sa do zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 42/1994 Z. z. o civilnej ochrane obyvateľstva v znení neskorších predpisov dopĺňa definícia mimoriadnej udalosti - kritická nedostupnosť ústavnej zdravotnej starostlivosti. Táto mimoriadna udalosť bez ohľadu na faktory, ktoré ju vyvolali, resp. spôsobili jej bezprostrednú hrozbu, je definovaná ako narušenie poskytovania ústavnej zdravotnej starostlivosti, pri ktorom poskytovatelia ústavnej zdravotnej starostlivosti objektívne nie sú schopní zabezpečiť poskytovanie zdravotnej starostlivosti v rozsahu, kvalite alebo čase nevyhnutnom na ochranu života, zdravia a predchádzanie jeho závažnému poškodeniu. Právnymi následkami vyhlásenia mimoriadnej situácie v dôsledku vyššie uvedenej mimoriadnej udalosti sú prerušenie plynutia výpovedných lehôt zdravotníckych pracovníkov v zdravotníckom zariadení ústavnej zdravotnej starostlivosti nachádzajúcom sa na území, na ktorom je vyhlásená mimoriadna situácia a povinnosť týchto zdravotníckych pracovníkov poskytovať zdravotnú starostlivosť. Pre dosiahnutie cieľov návrhu zákona, najmä v záujme prevenčného pôsobenia trestnoprávnej zodpovednosti (generálna prevencia) sa mení a dopĺňa zákon č. 300/2005 Z. z. Trestný zákon v znení neskorších predpisov, a to zvýšením hornej hranice trestnej sadzby v prípade kvalifikovaných skutkových podstat pri trestných činoch porušovania povinností za krízovej situácie a vyhýbania sa výkonu povinností za krízovej situácie. Súčasne sa v súvislosti s navrhovanou zmenou zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 42/1994 Z. z. o civilnej ochrane obyvateľstva v znení neskorších predpisov dopĺňa zákon č. 300/2005 Z. z. Trestný zákon v znení neskorších predpisov o nové skutkové podstaty trestného činu porušovania povinností za mimoriadnej situácie a trestného činu vyhýbania sa výkonu povinností za mimoriadnej situácie. Súčasne sa ako preventívne opatrenie pre situácie, kedy by mohlo dôjsť k naplneniu skutkových podstat trestných činov podľa § 290b alebo podľa navrhovaného § 290d Trestného zákona, navrhuje zmena a doplnenie zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktorej cieľom je maximálna objektivizácia posudzovania dočasnej pracovnej neschopnosti. V súvislosti s návrhom nových skutkových podstat trestného činu porušovania povinností za mimoriadnej situácie a trestného činu vyhýbania sa výkonu povinností za mimoriadnej situácie rozširujú dôvody, na základe ktorých sa zdravotnícky pracovník nepovažuje na účely zákona 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 za bezúhonného a povinnosti zdravotníckeho pracovníka podľa vyššie uvedeného zákona sa rozširujú o povinnosť počas krízovej situácie vykonať na zabezpečenie poskytovania zdravotnej starostlivosti povinnosť uloženú zákonom. Navrhuje sa tiež zaviesť povinnosti zdravotníckeho pracovníka poskytovať zdravotnú starostlivosť počas mimoriadnej situácie vyhlásenej z dôvodu kritickej nedostupnosti ústavnej zdravotnej starostlivosti, ak ide o zdravotníckeho pracovníka pracujúceho v nemocnici nachádzajúcej sa na území, na ktorom je vyhlásená mimoriadna situácia. Súčasťou opatrení na dosiahnutie cieľa navrhovanej právnej úpravy je doplnenie zákona č. 179/2011 Z. z. o hospodárskej mobilizácii a o zmene a doplnení zákona č. 387/2002 Z. z. o riadení štátu v krízových situáciách mimo času vojny a vojnového stavu v znení neskorších predpisov o vykonanie opatrení na zabezpečenie zdravotnej starostlivosti pre obyvateľstvo z dôvodu kritickej nedostupnosti ústavnej zdravotnej starostlivosti v súvislosti s navrhovanou definíciou mimoriadnej udalosti - kritickej nedostupnosti ústavnej zdravotnej starostlivosti.

4. Dotknuté subjekty

Okresné úrady, zdravotnícki pracovníci ústavných zdravotníckych zariadení

5. Alternatívne riešenia

Nie sú.

popis nulového variantu:

- Bude dochádzať k ohrozeniu života a zdravia ľudí, teda k ohrozeniu jedného zo základných ľudských práv uvedeného v čl. 40 Ústavy Slovenskej republiky, ktorý ustanovuje právo každého na ochranu zdravia a právo občanov na bezplatnú zdravotnú starostlivosť a na zdravotnícke pomôcky na základe zdravotného poistenia a za podmienok, ktoré ustanoví zákon,
- Nebude definícia mimoriadnej udalosti - kritická nedostupnosť ústavnej zdravotnej starostlivosti v zákone Národnej rady Slovenskej republiky č. 42/1994 Z. z. o civilnej ochrane obyvateľstva v znení neskorších predpisov, t.j. narušenie poskytovania ústavnej zdravotnej starostlivosti, pri ktorom poskytovatelia ústavnej zdravotnej starostlivosti objektívne nie sú schopní zabezpečiť poskytovanie zdravotnej starostlivosti v rozsahu, kvalite alebo čase nevyhnutnom na ochranu života, zdravia a predchádzanie jeho závažnému poškodeniu.
- Nebude možné počas vyhlásenia mimoriadnej situácie v dôsledku vyššie uvedenej mimoriadnej udalosti prerušiť plynutie výpovedných lehôt zdravotníckych pracovníkov v zdravotníckom zariadení ústavnej zdravotnej starostlivosti nachádzajúcom sa na území, na ktorom je vyhlásená mimoriadna situácia a neexistuje povinnosť týchto zdravotníckych pracovníkov poskytovať zdravotnú starostlivosť.
- Horné hranice trestnej sadzby v zákone č. 300/2005 Z. z. Trestný zákon v znení neskorších predpisov v prípade kvalifikovaných skutkových podstát pri trestných činoch porušovania povinností za krízovej situácie a vyhýbania sa výkonu povinností za krízovej situácie nebudú pôsobiť preventívne.
- Nebudú existovať nové skutkové podstaty trestného činu porušovania povinností za mimoriadnej situácie a trestného činu vyhýbania sa výkonu povinností za mimoriadnej situácie.
- Nebude existovať objektivizácia posudzovania dočasnej pracovnej neschopnosti pre situácie, kedy by mohlo dôjsť k naplneniu skutkových podstát trestných činov podľa § 290b alebo podľa navrhovaného § 290d Trestného zákona.
- Nebude existovať v zákone č. 179/2011 Z. z. o hospodárskej mobilizácii a o zmene a doplnení zákona č. 387/2002 Z. z. o riadení štátu v krízových situáciách mimo času vojny a vojnového stavu v znení neskorších predpisov opatrenie na zabezpečenie

zdravotnej starostlivosti pre obyvateľstvo z dôvodu kritickej nedostupnosti ústavnej zdravotnej starostlivosti.

- Nebudú existovať povinnosti zdravotníckeho pracovníka poskytovať zdravotnú starostlivosť počas mimoriadnej situácie vyhlásenej z dôvodu kritickej nedostupnosti ústavnej zdravotnej starostlivosti, ak ide o zdravotníckeho pracovníka pracujúceho v nemocnici nachádzajúcej sa na území, na ktorom je vyhlásená mimoriadna situácia v zákone 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 .

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/implementácia práva EÚ

Uveďte, či v predkladanom návrhu právneho predpisu dochádza ku goldplatingu podľa tabuľky zhody, resp. či ku goldplatingu dochádza pri implementácii práva EÚ.

☐ Áno

☒ Nie

Ak áno, uveďte, ktorých vplyvov podľa bodu 9 sa goldplating týka:

8. Preskúmanie účelnosti

Preskúmanie účelnosti navrhovaného predpisu bude vykonávané priebežne po nadobudnutí účinnosti.

9. Vybrané vplyvy materiálu

Vplyvy na rozpočet verejnej správy

z toho rozpočtovo zabezpečené vplyvy,
v prípade identifikovaného negatívneho vplyvu

v tom vplyvy na rozpočty obcí a vyšších územných celkov

z toho rozpočtovo zabezpečené vplyvy,
v prípade identifikovaného negatívneho vplyvu

Vplyv na dlhodobú udržateľnosť verejných financií v prípade vybraných opatrení ***

Vplyvy na limit verejných výdavkov

Vplyvy na podnikateľské prostredie

z toho vplyvy na MSP

☐ Pozitívne ☒ Žiadne ☐ Negatívne

☐ Áno ☐ Nie ☐ Čiastočne

☐ Pozitívne ☒ Žiadne ☐ Negatívne

☐ Áno ☐ Nie ☐ Čiastočne

☐ Áno ☐ Nie

☐ Pozitívne ☒ Žiadne ☐ Negatívne

☐ 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
Materiál je posudzovaný podľa zákona č. 24/2006 Z. z. o posudzovaní vplyvov na životné prostredie a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov	☐ Áno	☒ Nie
Vplyvy na informatizáciu spoločnosti	☐ Pozitívne	☒ Žiadne ☐ Negatívne
Vplyvy na služby verejnej správy pre občana, z toho	☐ Pozitívne	☒ Žiadne ☐ Negatívne
vplyvy služieb verejnej správy na občana	☐ Pozitívne	☒ Žiadne ☐ Negatívne
vplyvy na procesy služieb vo verejnej správe	☐ Pozitívne	☒ Žiadne ☐ Negatívne
Vplyvy na manželstvo, rodičovstvo a rodinu	☐ Pozitívne	☒ Žiadne ☐ Negatívne
10. Poznámky		
11. Kontakt na spracovateľa		
Ministerstvo zdravotníctva SR zakon580@health.gov.sk tel.: 02 / 59 373 350		
12. Zdroje		
-		
13. Stanovisko Komisie na posudzovanie vybraných vplyvov z PPK č. 087/2024 (v prípade, ak sa uskutočnilo v zmysle bodu 8.1 Jednotnej metodiky)		
☐ Súhlasné	☐ Súhlasné s návrhom na dopracovanie	☐ Nesúhlasné
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
Uved'te pripomienky zo stanoviska Komisie z časti II. spolu s Vaším vyhodnotením:		

* 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.