

VYHODNOTENIE MEDZIREZORTNÉHO PRIPOMIENKOVÉHO KONANIA

Nariadenie vlády Slovenskej republiky z 2021, ktorým sa mení nariadenie vlády Slovenskej republiky č. 115/2018 Z. z., ktorým sa ustanovuje výška úhrad zdravotnej poisťovne za poskytovanie zubno-lekárskej pohotovostnej služby a ambulantnej pohotovostnej služby, spôsob výpočtu a pravidlá výpočtu týchto úhrad v znení nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 58/2019 Z. z.

Spôsob pripomienkového konania
Počet vznesených pripomienok, z toho zásadných 8 /5
Počet vyhodnotených pripomienok 8

Počet akceptovaných pripomienok, z toho zásadných 6 /3
Počet čiastočne akceptovaných pripomienok, z toho zásadných 0 /0
Počet neakceptovaných pripomienok, z toho zásadných 2 /2

Rozporové konanie (s kým, kedy, s akým výsledkom)
Počet odstránených pripomienok
Počet neodstránených pripomienok

Sumarizácia vznesených pripomienok podľa subjektov

Č.	Subjekt	Pripomienky do termínu	Pripomienky po termíne	Nemali pripomienky	Vôbec nezaslali
1.	Banskobystrický samosprávny kraj	1 (0o,1z)	0 (0o,0z)		
2.	DÔVERA zdravotná poisťovňa, a. s.	2 (0o,2z)	0 (0o,0z)		
3.	Ministerstvo financií Slovenskej republiky	1 (0o,1z)	0 (0o,0z)		

4.	Ministerstvo pôdohospodárstva a rozvoja vidieka Slovenskej republiky	1 (1o,0z)	0 (0o,0z)		
5.	Odbor aproximácie práva sekcie vládnej legislatívy Úradu vlády SR	1 (1o,0z)	0 (0o,0z)		
6.	Union zdravotná poisťovňa, a.s.	1 (0o,1z)	0 (0o,0z)		
7.	Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.	1 (1o,0z)	0 (0o,0z)		
8.	Úrad jadrového dozoru Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
9.	Štatistický úrad Slovenskej republiky (Úrad vlády Slovenskej republiky, odbor legislatívy ostatných ústredných orgánov štátnej správy)	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
10.	Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
11.	Protimonopolný úrad Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
12.	Ministerstvo obrany Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
13.	Úrad priemyselného vlastníctva Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
14.	Ministerstvo dopravy a výstavby Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
15.	Generálna prokuratúra Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
16.	Ministerstvo hospodárstva Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
17.	Národná banka Slovenska	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
18.	Ministerstvo životného prostredia Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
19.	Ministerstvo vnútra Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	

20.	Ministerstvo kultúry Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
21.	Asociácia zamestnávateľských zväzov a združení Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
22.	Ministerstvo investícií, regionálneho rozvoja a informatizácie Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
23.	Ministerstvo zahraničných vecí a európskych záležitostí Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
24.	Ministerstvo školstva, vedy, výskumu a športu Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
25.	Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky - Sekcia legislatívy	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)	x	
26.	Ministerstvo spravodlivosti Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
27.	Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
28.	Úrad vlády Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
29.	Úrad pre verejné obstarávanie	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
30.	Úrad pre normalizáciu, metrológiu a skúšobníctvo Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
31.	Úrad geodézie, kartografie a katastra Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
32.	Štatistický úrad Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
33.	Správa štátnych hmotných rezerv Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
34.	Najvyšší kontrolný úrad Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
35.	Najvyšší súd Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x

36.	Národná rada Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
37.	Kancelária Ústavného súdu Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
38.	Slovenská poľnohospodárska a potravinárska komora	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
39.	Združenie miest a obcí Slovenska	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
40.	Splnomocnenec vlády Slovenskej republiky pre rómske komunity	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
41.	Konfederácia odborových zväzov Slovenskej republiky	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
42.	Republiková únia zamestnávateľov	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
43.	Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
44.	Konferencia biskupov Slovenska	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
45.	Asociácia priemyselných zväzov	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
46.	Národný bezpečnostný úrad	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
47.	Úrad pre normalizáciu, metrológiu a skúšobníctvo Slovenskej republiky (Úrad vlády Slovenskej republiky, odbor legislatívy ostatných ústredných orgánov štátnej správy)	0 (0o,0z)	0 (0o,0z)		x
	Spolu	8 (3o,5z)	0 (0o,0z)		

Vyhodnotenie vecných pripomienok je uvedené v tabuľkovej časti.

Vysvetlivky k použitým skratkám v tabuľke:

O – obyčajná A – akceptovaná
Z – zásadná N – neakceptovaná

ČA – čiastočne akceptovaná

Subjekt	Pripomienka	Typ	Vyh.	Spôsob vyhodnotenia
BBSK	§ 2 ods. 2 V § 2 ods. (2) Sa slová „0,032862“ nahrádzajú slovami 0,06 eura. Táto pripomienka je zásadná Zdôvodnenie: Všetky dôvody, ktoré sú zverejnené v § 1 sa adekvátne vzťahujú aj na zubno lekársku pohotovostnú službu. Lekári aj sestry požadujú vyššie platby za služby. Cena 0,032862 € za poistenca a mesiac je platná od roku 2005. Náklady na vybavenie a prevádzku zubnej ambulancie sú oveľa vyššie, ako náklady na vybavenie APS. Rozsah poskytovaných výkonov v zubno lekárskej pohotovostnej službe je veľmi obmedzený a povoľuje len výkony zachovnej stomatológie.	Z	N	Zmenou špecializovanej zubno-lekárskej služby prvej pomoci na zubno-lekársku pohotovostnú službu sa podľa legislatívy upravila aj povinná doba poskytovania zdravotnej starostlivosti v ambulancii z nepretržitej dostupnosti na skrátenú dobu prevádzky: „v pracovných dňoch v čase určenom samosprávnym krajom a v dňoch pracovného pokoja nepretržite v rozsahu najmenej štyroch hodín denne v čase určenom samosprávnym krajom“, s čím priamo súvisí zníženie ekonomicky oprávnených nákladov na prevádzkovanie ambulancie zubno-lekárskej pohotovostnej služby, vzhľadom na uvedené pripomienka nie je akceptovaná. Ministerstvo v súčasnosti s uvedenou zmenou neuvažuje, ale môže byť súčasťou prehodnocovania pri prípadnom prenasťavovaní financovania ambulantného sektora či systému ZLPS v zmysle postupu ustanoveného

				v legislatíve, k čomu je potrebné predložiť kompletnú analýzu segmentu ZLPS.
DÔVERA	čl. I Navrhujeme, aby sa mesačná paušálna suma uhrádzala na základe podielu zdravotnej poisťovne na poistnom mesačnom a ročnom prerozdelení, nie na základe trhového podielu. Podľa údajov zdravotnej poisťovne náklady na pohotovostnú službu dosahujú výšku paušálnej úhrady len na úrovni cca 46%. Túto pripomienku považujeme za zásadnú.	Z	N	Ministerstvo neuvažuje s uvedenou zmenou. Považuje uvedený návrh z pohľadu aplikačnej praxe za problematický. Podľa platnej legislatívy k APS podiel zdravotnej poisťovne na celkovom počte poistencov pre príslušný kalendárny rok úrad určí podľa počtu poistencov evidovaných v centrálnom registri poistencov k 1. januáru kalendárneho roka. Podľa platnej legislatívy k mesačnému prerozdeleniu preddavkov na poistné ZP oznamuje údaje úradu 2 mesiace spätne, ktoré sa upravujú v ročnom prerozdelení poistného. Podľa platnej legislatívy k ročnému prerozdeleniu poistného úrad doručuje rozhodnutie o ročnom prerozdelení za daný kalendárny rok do 15.12. nasledujúceho kalendárneho roka, t.j. rok spätne. Od 1.1. každého kalendárneho roka je upravený počet poistencov najmä vzhľadom na prepoistenie poistencov,

				tz. ide o značné časové posuny v nahlasovaní údajov potrebných na určenie podielu. Použitie podielu ZP na paušálnej platbe podľa počtu poistencov k 1.1. (CRP) je podľa nášho názoru adekvátne nastavenie pre použitie v systéme APS. Uvedené použitie podielov ZP, je v platnej legislatíve použité nielen pri systéme APS aj pri systéme záchranej zdravotnej služby, urgentných príjmov, ošetrovateľskej starostlivosti a epidemiologickej ambulancii. Domnievame sa, že aj z hľadiska diferenciacie nákladovosti poistencov u ambulancií APS (čo je všeobecná ambulantná zdravotná starostlivosť – predĺženie doby poskytovania VAS) nie je potrebné meniť podiel ZP.
DÔVERA	čl. II Navrhujeme, aby sa upravená výška paušálu prvý krát uplatnila až od 1.3.2021. Túto pripomienku považujeme za zásadnú	Z	A	Účinnosť upravená.
MFSR	Všeobecne V Analýze vplyvov na rozpočet verejnej správy, na zamestnanosť vo verejnej správe a financovanie návrhu je uvedené, že predpokladaný nárast úhrad vo výške približne 827 tisíc eur ročne bude znížený, keďže s navýšením paušálnych	Z	A	informácia doplnená

	úhrad dôjde k zníženiu úhrad zdravotnej poisťovne pre ambulantné pohotovostné služby nad rámec paušálu. Výsledný ročný vplyv bude približne 643 tisíc eur. Žiadame do materiálu doplniť informáciu o spôsobe výpočtu zníženia vplyvu, teda či pri určení sumy 112 eur mesačne išlo o odhad alebo je založená na reálnom rozložení úhrad nad rámec paušálu.			
MPRVSR	K doložke zlučiteľnosti V doložke zlučiteľnosti bode 1 odporúčame nahradiť rok 2020 rokom 2021. Rovnako odporúčame aktualizovať rok v správe o účasti verejnosti a doložke zlučiteľnosti bode 2.	O	A	zpracované
OAPSVLÚVSR	K doložke zlučiteľnosti: Žiadame doložku zlučiteľnosti návrhu nariadenia vlády vypracovať v súlade s Prílohou č. 2 k Legislatívnym pravidlám vlády Slovenskej republiky v platnom znení. Upozorňujeme najmä na skutočnosť, že doložka zlučiteľnosti má iba päť bodov. V treťom bode doložky zlučiteľnosti je potrebné uviesť, že predmet návrhu nariadenia vlády nie je upravený v práve Európskej únie. Následne je potrebné uviesť, že z dôvodu vnútroštátneho charakteru navrhovanej právnej úpravy sa body 4 a 5 doložky zlučiteľnosti nevypĺňajú.	O	A	zpracované
Union ZP	k čl. II Požadujeme posunúť účinnosť nariadenia na 01.03.2021. Z technických dôvodov považujeme za nevyhovujúce a komplikované, aby jeden kalendárny mesiac, t. j. február 2021, podliehal v prípade APS režimu dvoch rôznych cenových regulácií (do 15.2.2021 doterajšia regulácia a od 16.2.2021 nová	Z	A	účinnosť upravená

	regulácia paušálu). Keďže paušály sa vyplácajú na mesačnej báze.			
VšZP	Čl. II V Čl. II navrhujeme, aby dátum účinnosti nariadenia bol 1. dňom kalendárneho mesiaca. Odôvodnenie: Legislatívna úprava výšky úhrady pre ambulancie ambulantnej pohotovostnej služby bude vyžadovať úpravu výšky úhrady za jednotlivé poisťovne v závislosti od podielu počtu poistencov. V prípade účinnosti od 15. dňa v mesiaci pôjde o komplikovanejší spôsob prepočtu úhrady zo strany poisťovne za daný kalendárny mesiac, čo môže spôsobiť matematické odchýlky pri výpočte výšky úhrady za jednotlivé poisťovne. Poukazujeme pritom na poslednú úpravu výšky úhrady, ktorá bola realizovaná od 1.3.2019.	O	A	účinnosť upravená