

Doložka vybraných vplyvov

1. Základné údaje	
Názov materiálu	
Návrh aktualizovaných Akčných plánov Národného onkologického programu	
Predkladateľ (a spolupredkladateľ)	
Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky	
Charakter predkladaného materiálu	☒ Materiál nelegislatívnej povahy ☐ Materiál legislatívnej povahy ☐ Transpozícia práva EÚ
Termín začiatku a ukončenia PPK	Začiatok: .. Ukončenie: ..
Predpokladaný termín predloženia na MPK*	
Predpokladaný termín predloženia na Rokovanie vlády SR*	

2. Definícia problému
Z pohľadu zdravotného profilu Slovenska je úmrtnosť na rakovinu veľmi vysoká. V roku 2016 mala SR tretiu najvyššiu mieru úmrtnosti na rakovinu v EÚ po Maďarsku a Chorvátsku, pričom bola o viac ako 20 % vyššia než priemer EÚ. Rakovina pľúc a rakovina hrubého čreva a konečníka sú u Slovákov najčastejšími príčinami úmrtia na rakovinu, aj keď za uplynulých 15 rokov sa mierne znížila úmrtnosť na tieto dva druhy rakoviny. Na druhej strane v posledných rokoch mierne stúpila miera úmrtnosti na rakovinu prsníka a rakovinu pankreasu. (OECD/ European Observatory on Health Systems and Policies (2019), strana: 5). V roku 2018 bolo u nás nádorové ochorenie druhou najčastejšiu príčinou úmrtia (13 878 osôb), čo reflektuje nárast na Slovensku od roku 2017 o 212 (Ročenka NCZI, 2018). V roku 2019 celkovo zomrelo 53 234 osôb, čo je o 1 059 menej ako v roku 2018. Hrubá miera úmrtnosti klesla o 0,2 bodu, z 10 ‰ v roku 2018 na 9,8 ‰ v roku 2019. Druhou najčastejšou príčinou úmrtia boli nádorové ochorenia, na ktoré zomrelo 13 500 ľudí, oproti roku 2018 ide o pokles úmrtí o 378 prípadov osôb. (Zdravotnícka ročenka SR 2019. NCZI, 2021). Hrubá miera úmrtnosti v porovnaní s rokom 2018 mierne klesla u mužov z 292,0 na 285,0 a u žien z 219,3 na 211,7 v prepočte na 100 000 obyvateľov daného pohlavia. Od roku 2010 však sledujeme v úmrtnosti na nádory rastúci trend.
3. Ciele a výsledný stav
Národný onkologický program je plán verejného zdravia zameraný na zníženie incidencie a mortality a zlepšenie kvality života pacientov s onkologickými ochoreniami prostredníctvom systematického a spravodlivého uplatňovania stratégií založených na dôkazoch, ktoré sú zamerané na prevenciu, diagnostiku, liečbu, podpornú a terminálnu starostlivosť ako aj výskum zameraný na hľadanie inovatívnych riešení a hodnotenie výsledkov. Predložený materiál predstavuje návrh aktualizovaných Akčných plánov na roky 2021 - 2025 Národného onkologického programu s cieľom zlepšiť výsledky v oblasti prevencie a kontroly nádorových ochorení pre obyvateľov v Slovenskej republike.
4. Dotknuté subjekty
MZ SR, NOÚ/NOI, NCZI
5. Alternatívne riešenia
Nulový variant – v prípade, že Akčné plány Národného onkologického programu nebudú pokračovať nastane narušenie kontinuity organizovaných skríningov a systematickej podpory výskumných aktivít v oblasti onkológie, čo bude príčinou zhoršujúceho verejného zdravia - predpoklad je zvýšenie počtu onkologických ochorení v neskorších štádiách kedy je liečba náročnejšia, dlhšia a drahšia.
6. Vykonačacie predpisy

Predpokladá sa prijatie/zmena vykonávacích predpisov?	☐ Áno	☒ Nie
7. Transpozícia práva EÚ		
8. Preskúmanie účelnosti**		

* vyplniť iba v prípade, ak materiál nie je zahrnutý do Plánu práce vlády Slovenskej republiky alebo Plánu legislatívnych úloh vlády Slovenskej republiky.

** nepovinné

9. Vplyvy navrhovaného materiálu			
Vplyvy na rozpočet verejnej správy z toho rozpočtovo zabezpečené vplyvy	☐ Pozitívne	☐ Žiadne	☒ Negatívne
	☐ Áno	☐ Nie	☒ Čiastočne
Vplyvy na podnikateľské prostredie z toho vplyvy na MSP	☐ Pozitívne	☒ Žiadne	☐ Negatívne
	☐ Pozitívne	☒ Žiadne	☐ Negatívne
Sociálne vplyvy	☒ Pozitívne	☐ Žiadne	☐ Negatívne
Vplyvy na životné prostredie	☐ Pozitívne	☒ Žiadne	☐ Negatívne
Vplyvy na informatizáciu	☐ Pozitívne	☒ Žiadne	☐ Negatívne
Vplyvy na služby 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
Predkladaný materiál má negatívne vplyvy na štátny rozpočet, ktoré sú čiastočne rozpočtovo zabezpečené – na rok 2021 z kapitoly MZSR a ostatné roky budú predmetom rokovania medzi MZSR a MFSR o plánovanom rozpočte na ďalšie roky. Materiál nemá vplyvy na podnikateľské prostredie, na životné prostredie, má pozitívne sociálne vplyvy, nemá vplyvy na informatizáciu spoločnosti, nemá vplyvy na služby verejnej správy, na manželstvo, rodičovstvo a rodinu. Výdavky súvisiace s predmetným návrhom budú hradené do takej výšky akú bude umožňovať schválený rozpočet MZ SR na roky 2022 – 2024.
11. Kontakt na spracovateľa
PhDr. Tomáš Kúdela, MPH / doc. PhDr. Daniela Kállayová, PhD., MPH
tomas.kudela@health.gov.sk
daniela.kallayova@health.gov.sk
tel.: 02 / 59 373 129
12. Zdroje
Národný onkologický program NOISK.sk Akčné plány NOP (noisk.sk) Akčné plány NOP (noisk.sk) https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/non_communicable_diseases/docs/eu_cancer_plan_en.pdf https://ec.europa.eu/health/non_communicable_diseases/steeringgroup_promotionprevention_en

https://ec.europa.eu/health/non_communicable_diseases/cancer_en

https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/major_chronic_diseases/docs/2017_cancerscreening_2ndreportimplimentation_en.pdf

13. Stanovisko Komisie pre posudzovanie vybraných vplyvov z PPK

I. Úvod: Ministerstvo zdravotníctva SR dňa 21. mája 2021 predložilo Stálej pracovnej komisii na posudzovanie vybraných vplyvov (ďalej len „Komisia“) materiál "Aktualizácia Akčných plánov Národného onkologického programu s vyhodnotením ich dopadov" spolu so žiadosťou o udelenie výnimky z procesu podľa bodu 2.6. Jednotnej metodiky na posudzovanie vybraných vplyvov, z dôvodu predloženia materiálu na skrátené MPK.

Materiál predpokladá negatívne vplyvy na rozpočet verejnej správy, ktoré nie sú čiastočne rozpočtovo zabezpečené.

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

K sociálnym vplyvom

Predkladateľ identifikoval sociálne vplyvy predloženého návrhu ako žiadne sociálne vplyvy.

Komisia má za to, že v prípade, že prijatím predkladaného materiálu dôjde k zlepšeniu prístupu obyvateľov k zdravotnej starostlivosti v návrhu riešenej oblasti, k zlepšovaniu kvality života dotknutých pacientov, a to v porovnaní so súčasným stavom, je potrebné sociálne vplyvy predkladaného materiálu zhodnotiť v bode 9 doložky vybraných vplyvov ako pozitívne a vypracovať analýzu sociálnych vplyvov s hodnotením v jej bode 4.2 (prístup k zdrojom, právam, tovarom a službám), v ktorom je potrebné opísať v materiáli navrhované opatrenia s pozitívnym sociálnym vplyvom, uviesť ovplyvnené skupiny a kvalitatívne a pokiaľ možno aj kvantitatívne hodnotenie sociálneho vplyvu navrhovaného opatrenia.

V prípade neakceptovania vyššie uvedenej pripomienky; vzhľadom na charakter predkladaného materiálu, riešenú problematiku a jeho obsah - navrhované opatrenia; Komisia považuje za potrebné v bode 10. Poznámky doložky vybraných vplyvov objasniť skutočnosť, prečo predkladateľ prijatím predloženého návrhu nepredpokladá žiadne sociálne vplyvy.

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

súhlasné stanovisko

k udeleniu výnimky pri uplatňovaní postupu podľa Jednotnej metodiky na posudzovanie vybraných vplyvov predmetnému materiálu.

IV. Poznámka: Komisia si dovoľuje predkladateľovi pripomenúť, že výnimka pri uplatňovaní postupu podľa jednotnej metodiky znamená, že materiál nemusí prejsť štandardným procesom podľa Jednotnej

metodiky na posudzovanie vybraných vplyvov (nemusia sa uskutočniť: proces konzultácií, predbežného pripomienkového konania a proces záverečného posúdenia). Materiál však musí obsahovať potrebné náležitosti (doložku vybraných vplyvov a analýzy vplyvov).