

SPRÁVA O ÚČASTI VEREJNOSTI NA TVORBE PRÁVNÝCH PREDPISOV

Fáza procesu	Subfáza	Kontrolná otázka	Á	N
1. Príprava tvorby právnych predpisov	1.1 Identifikácia cieľa	Bol zadefinovaný cieľ účasti verejnosti na tvorbe právneho predpisu? ¹⁾	X	
	1.2 Identifikácia problému a alternatív	Bola vykonaná identifikácia problému a alternatív riešení? ²⁾	X	
2. Informovanie verejnosti o tvorbe právnych predpisov	2.1 Rozsah informácií	Boli verejnosti poskytnuté informácie o probléme, ktorý má predmetný právny predpis riešiť?	X	
		Boli verejnosti poskytnuté informácie o celi účasti verejnosti na tvorbe právneho predpisu spolu s časovým rámcom jeho tvorby?	X	
		Boli verejnosti poskytnuté informácie o plánovanom procese tvorby právneho predpisu?	X	
	2.2 Kontinuita informovania	Boli verejnosti poskytnuté relevantné informácie pred začatím tvorby právneho predpisu?	X	
		Boli verejnosti poskytnuté relevantné informácie počas tvorby právneho predpisu?	X	
		Boli verejnosti poskytnuté relevantné informácie aj po ukončení tvorby právneho predpisu?	X	
	2.3 Kvalita a včasnosť informácií	Boli relevantné informácie o tvorbe právneho predpisu verejnosti poskytnuté včas?	X	
		Boli relevantné informácie o tvorbe právneho predpisu a o samotnom právnom predpise poskytnuté vo vyhovujúcej technickej kvalite? ³⁾	X	
	2.4 Adresnosť informácií	Boli zvolené komunikačné kanály dostatočné vzhľadom na prenos relevantných informácií o právnom predpise smerom k verejnosti?	X	
3. Vyhodnotenie procesu tvorby právnych predpisov	4.1 Hodnotenie procesu	Bolo vykonané hodnotenie procesu tvorby právneho predpisu?		X
		Bola zverejnená hodnotiacia správa procesu tvorby právneho predpisu? ⁴⁾		X
		Bol splnený cieľ účasti verejnosti na tvorbe právneho predpisu?	X	

Verejnosť bola o príprave návrhu zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 579/2004 Z. z. o záchrannej zdravotnej službe a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony, informovaná prostredníctvom zverejnenia predbežnej informácie pod číslom legislatívneho procesu PI/2024/195 (od 16.08.2024 do 20.08.2024), kde bolo uplatnená 1 pripomienka od Verejnosti:

„Zámer je zmysluplný, avšak verejnosť považuje za potrebné upozorniť, že cesta vedie predovšetkým rozšírením kapacít ZZS a nie racionalizácie, čiže zmenou obvodov a zvýšenie reakčných časov, lebo posádky majú širšiu akčnú vzdialenosť. Trend, ktorý navrhovateľ popisuje sa bude v budúcnosti len prehlbovať v dôsledku nesprávneho smerovania Slovenského zdravotníctva spôsobeného nesprávnymi reformami, neprijatím potrebných reforiem a nevhodného finančného hospodárenia s verejnými zdrojmi na rezorte zdravotníctva. Predovšetkým verejnosť upozorňuje, že nevhodný by bol postup zákonodarcu, pri ktorom by rozšíril alebo doplnil, prípadne zaviedol nové pokuty, priestupky, správne delikty alebo poplatky za využitie služieb ZZS. Systém zdravotníctva má za normálnych okolností fungovať

na pyramýdovej schéme. V tejto schéme je privolanie ZZS vrcholné ultima ratio riešenie akútneho zdravotného stavu, z ktorého plyní nebezpečie pre život a zdravie akútneho charakteru. Verejnosť však upozorňuje, že najmä aj v dôsledku masívne nesprávneho smerovania rezortu školstva vedy a výskumu priemerná populácia nedisponuje potrebnými základnými vedomosťami na sebahodnotenie vážnosti rôznych symptómov ochorení, a tak nie je schopná rozlíšiť, kedy je privolanie ZZS naozaj potrebné a kedy nie. Bolo by teda vrcholne nevhodné, keby novelizácia tejto úpravy viedla k tomu, že bude jednotlivec viac zodpovedať finančne za to, ak si privolá ZZS v neaktívnom prípade. Napokon zákonodarca musí vziať do úvahy, že deštrukcia ambulantného sektoru, ktorú sám spôsobil nesprávnymi politikami a podfinancovaním spôsobuje situácie, kedy pacienti z dôvodu nedostupnosti potrebnej ambulatnej liečby (tie miesta dole v pyramíde) majú jednoduché ochorenie skončiť v situácii, že ich ľahká diagnóza neaktívneho charakteru sa zmení na akútny stav, kde je zásah ZZS už potrebný. Tieto veci musí zákonodarca pri tvorbe noveli brať do úvahy, podľa názoru verejnosti. Ak už by zákonodarca potom predsa len v rozpore s tým, čo by bolo pre spoločnosť vhodné prijal niečo ako je poplatok za privolanie ZZS pri menej akútnom stave, verejnosť požaduje, aby právny poriadok upravil súčasne jasný a transparentný systém, kam sa fyzická osoba bude môcť obrátiť so žiadosťou o (právne) prešetrenie opodstatnenosti a oprávnenosti výberu tohto poplatku. Bolo by vrcholne neprijateľné, aby v takom prípade jedinou cestou bola žaloba na súd o zaplatenie sumy a argumentácia titulom bezdôvodného obohatenia.“

Stanovisko MZ SR: Rozširovanie kapacít, aj keď logické, nie je predmetom úprav nakoľko v systéme nie sú potrebné zdroje. Nezavádzajú sa nové poplatky pre pacientov. Súhlasíme, že zdravotníctvo je z dlhodobého hľadiska previazané so vzdelávaním a miera vzdelania je korelovaná s mierou zdravia.