



Na rokovanie vlády SR
Dňa 26. augusta 2026
K materiálu č. 23223/2026
K bodu č. 26

STANOVISKO

k návrhu zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon 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 a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony – nové znenie

I.

Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon 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 a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony predkladá na rokovanie vlády Slovenskej republiky minister zdravotníctva Slovenskej republiky Kamil Šaško ako iniciatívny návrh.

II.

Cieľom návrhu zákona je zadefinovať nový legislatívny rámec tvorby zoznamu zdravotných výkonov, ktorý bude schopný reflektovať dynamický vývoj poznatkov zdravotníckych vied a požiadaviek aplikačnej praxe a umožní ich v aktuálnom čase premietnuť do praxe, čím sa zároveň zvýši presnosť a prehľadnosť vykazovania poskytnutej zdravotnej starostlivosti.

V súčasnosti platný právny stav predpokladá, že zoznam zdravotných výkonov sa má vydávať formou nariadenia vlády Slovenskej republiky. Zákonná podmienka formy však nereflexuje dynamiku zmien aplikačnej praxe, čo sa následne negatívne premieta aj do aktuálnosti obsahu tohto zoznamu. Platný zoznam zdravotných výkonov bol vydaný ešte v roku 2004, pričom počas viac ako dvadsiatich rokov svojej účinnosti bol len dvakrát novelizovaný. Koncepčne vychádza z historicky prvého zoznamu zdravotných výkonov, ktorý bol ustanovený prílohou č. 1 k zákonu č. 98/1995 Z. z. o Liečebnom poriadku v znení neskorších predpisov. Skutočnosť, že od roku 2004 bol zoznam zdravotných výkonov menený

len dvakrát je okrem iného dôsledkom aj toho, že platná právna úprava neobsahuje mechanizmus zabezpečujúci pravidelnú a odbornú aktualizáciu tohto zoznamu. Absencia mechanizmu pravidelnej aktualizácie zoznamu zdravotných výkonov následne vedie k tomu, že zdravotné poisťovne uzatvárajú zmluvy, predmetom ktorých sú nové výkony nad rámec platného zoznamu zdravotných výkonov.

Nový legislatívny rámec nezavádza cenovú reguláciu zdravotných výkonov. Určovanie konečných cien aj naďalej zostáva predmetom zmluvných dojednaní medzi zdravotnými poisťovňami a poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti.

Návrh zákona nie je predmetom vnútrokomunitárneho pripomienkového konania.

Predkladateľ uvádza, že návrh zákona má pozitívny aj negatívny vplyv na podnikateľské prostredie a pozitívny sociálny vplyv. Návrh zákona nemá vplyv na rozpočet verejnej správy, vplyv na limit verejných výdavkov, vplyv na informatizáciu spoločnosti, vplyv na životné prostredie, vplyv na služby verejnej správy pre občana, ani vplyv na manželstvo, rodičovstvo a rodinu.

Predkladateľ deklaruje súlad návrhu zákona s Ústavou Slovenskej republiky, ústavnými zákonmi a nálezmi Ústavného súdu Slovenskej republiky, zákonmi Slovenskej republiky a ostatnými všeobecne záväznými právnymi predpismi, medzinárodnými zmluvami a inými medzinárodnými dokumentmi, ktorými je Slovenská republika viazaná, ako aj s právne záväznými aktmi Európskej únie.

Predložený návrh zákona bol predmetom rokovania Hospodárskej a sociálnej rady Slovenskej republiky dňa 24. augusta 2026.

Na základe pripomienok Asociácie zamestnávateľských zväzov a združení Slovenskej republiky a Republikovej únie zamestnávateľov predkladateľ upravil návrh zákona tak, že v čl. I bode 3 § 3 ods. 10, ktorý upravuje zloženie komisie pre zdravotné výkony, za tretiu vetu doplnil novú štvrtú vetu, podľa ktorej je hlavný odborník ministerstva zdravotníctva pre príslušný odbor pozorovateľom pri komisii pre zdravotné výkony bez hlasovacieho práva.

Zároveň predkladateľ v čl. IV bode 1, ktorým sa upravuje povinnosť zdravotnej poisťovne dohodnúť v zmluvách o poskytovaní zdravotnej starostlivosti s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti rovnakú cenu za jeden bod pre všetky zdravotné výkony zaradené v zozname zdravotných výkonov v rovnakom type zdravotnej starostlivosti, doplnil výnimku z tejto povinnosti. Na základe doplnenej výnimky sa umožňuje zdravotnej poisťovni a poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti dohodnúť v zmluve o poskytovaní zdravotnej starostlivosti aj individuálnu úpravu ceny za jeden bod, ktorá sa viaže na plnenia zmluvne dohodnutých indikátorov alebo iných motivačných parametrov.

Návrh zákona sa predkladá na rokovanie vlády Slovenskej republiky s rozporom s Úradom pre normalizáciu, metrológiu a skúšobníctvo Slovenskej republiky.

III.

Predložený návrh zákona bol predmetom rokovania Legislatívnej rady vlády Slovenskej republiky dňa 18. augusta 2026. Po prerokovaní návrhu zákona Legislatívna rada vlády Slovenskej republiky odporučila predkladateľovi zapracovať do návrhu jej pripomienky

a odporúčania a predložiť tento návrh zákona na rokovanie vlády Slovenskej republiky v novom znení.

IV.

Sekcia vládnej legislatívy Úradu vlády Slovenskej republiky po posúdení upraveného znenia návrhu zákona konštatuje, že pripomienky Legislatívnej rady vlády Slovenskej republiky **(66 pripomienok)** boli do návrhu zákona zapracované a odporúča vláde Slovenskej republiky návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon 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 a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony **schváliť v predloženom znení**.

V Bratislave 25. augusta 2026