

Analýza vplyvov na rozpočet verejnej správy, na zamestnanosť vo verejnej správe a financovanie návrhu

2.1 Zhrnutie vplyvov na rozpočet verejnej správy v návrhu

Tabuľka č. 1/A

Vplyvy na rozpočet verejnej správy	Vplyv na rozpočet verejnej správy (v eurách)			
	2025	2026	2027	2028
Príjmy verejnej správy celkom	0	0	0	0
v tom: za každý subjekt verejnej správy zvlášť	0	0	0	0
z toho:				
- vplyv na ŠR	0	0	0	0
<i>Rozpočtové prostriedky</i>	0	0	0	0
<i>EÚ zdroje</i>	0	0	0	0
- vplyv na obce	0	0	0	0
- vplyv na vyššie územné celky	0	0	0	0
- vplyv na ostatné subjekty verejnej správy	0	0	0	0
Výdavky verejnej správy celkom	0	40 600 248	1 032 279 432	1 125 269 175
v tom: MPSVR SR/07E Tvorba a implementácia politík	0	1 113 874	6 167 712	6 167 712
v tom: MPSVR SR/07C Sociálna inklúzia/ Nový Príspevok PPO	0	0	958 150 546	1 044 864 124
z toho: 07C03/Kompenzácia sociálnych dôsledkov ŤZP	0	0	-654 322 162	-724 720 041
z toho: 07C0A/Podpora sociálnych služieb	0	0	-36 022 128	-36 022 128
v tom: MPSVR SR/0EK Informačné technológie financované zo štátneho rozpočtu	0	4 819 500	0	0
z toho:				
- vplyv na ŠR	0	5 933 374	964 318 258	1 051 031 836
<i>Rozpočtové prostriedky</i>	0	5 933 374	964 318 258	1 051 031 836
<i>EÚ zdroje</i>	0	0	0	0
<i>Spolufinancovanie</i>	0	0	0	0
- vplyv na obce	0			
<i>z toho vplyv nových úloh v zmysle ods. 2 Čl. 6 ústavného zákona č. 493/2011 Z. z. o rozpočtovej zodpovednosti</i>	0	0	0	0
- vplyv na vyššie územné celky	0	21 909 790	50 171 477	51 915 535
<i>z toho vplyv nových úloh v zmysle ods. 2 Čl. 6 ústavného zákona č. 493/2011 Z. z. o rozpočtovej zodpovednosti</i>	0	0	0	0
- vplyv na ostatné subjekty verejnej správy	0	12 757 084	17 789 697	22 321 804
v tom: verejné zdravotné poistenie	0	12 757 084	17 789 697	22 321 804
Vplyv na počet zamestnancov	0	33	200	200
- vplyv na ŠR	0	33	200	200
- vplyv na obce	0	0	0	0
- vplyv na vyššie územné celky	0	0	0	0
- vplyv na ostatné subjekty verejnej správy	0	0	0	0

Vplyv na mzdové výdavky	0	594 924	3 569 544	3 569 544
- vplyv na ŠR	0	594 924	3 569 544	3 569 544
- vplyv na obce	0	0	0	0
- vplyv na vyššie územné celky	0	0	0	0
- vplyv na ostatné subjekty verejnej správy	0	0	0	0
Financovanie zabezpečené v rozpočte	0	40 600 248	764 473 176	841 147 220
v tom: MPSVR SR/07E Tvorba a implementácia politik	0	1 113 874	6 167 712	6 167 712
v tom: MPSVR SR/07C Sociálna inklúzia	0	0	690 344 290	760 742 169
v tom: MPSVR SR/0EK Informačné technológie financované zo ŠR	0	4 819 500	0	0
v tom: verejné zdravotné poistenie	0	12 757 084	17 789 697	22 321 804
v tom: VÚC	0	21 909 790	50 171 477	51 915 535
Iné ako rozpočtové zdroje	0	0	0	0
Rozpočtovo nekrytý vplyv / úspora	0	0	267 806 256	284 121 955
v tom: MPSVR SR/07E Tvorba a implementácia politik	0			
v tom: MPSVR SR/07C Sociálna inklúzia	0	0	267 806 256	284 121 955

Tabuľka č. 1/B

	2025	2026	2027	2028
Vplyvy na limit verejných výdavkov verejnej správy celkom (v metodike ESA 2010)	0	0	267 806 256	284 121 955
v tom: MPSVR SR	0	0	267 806 256	284 121 955
z toho:				
vplyv na limit verejných výdavkov ŠR	0	0	267 806 256	284 121 955
vplyv na limit verejných výdavkov ostatných subjektov verejnej správy	0	0	0	0
vplyv na limit verejných výdavkov ďalších súčastí rozpočtu verejnej správy				

2.1.1. Financovanie návrhu - Návrh na riešenie úbytku príjmov alebo zvýšených výdavkov podľa § 33 ods. 1 zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy:

Výdavky vyplývajúce z vládneho návrhu zákona o príspevku na pomoc pri odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby a o zmene a doplnení niektorých zákonov sú čiastočne zabezpečené v rozpočte a limite výdavkov verejnej správy.

Nakoľko sa v tejto etape jedná o indikovaný prepočet, konkretizácia výdavkov na základe aktuálnej realizácie procesov bude potrebné finančné krytie zabezpečiť pri príprave návrhu rozpočtu verejnej správy v rokoch 2027 až 2029. Vplyvy na zamestnancov a osobné výdavky sú predbežné a dopady budú zabezpečené pri tvorbe návrhu rozpočtu na roky 2027-2029.

Povinnosť MZ SR zabezpečovať medziročný nárast minimálneho počtu lôžok na účely poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti v zariadeniach sociálnej pomoci, uhrádzanej z verejného zdravotného poistenia, a to najmenej o 200 lôžok je už v roku 2026 súčasťou rozpočtu verejného zdravotného poistenia.

Vplyv na vyššie územné celky sa predpokladá, že bude zabezpečený v rámci originálnej pôsobnosti VÚC z dani z príjmu fyzických osôb. V súlade so znením jedného z kritérií v rámci dôvodovej správy k nariadeniu vlády SR č. 668/2004 Z. z. o rozdeľovaní výnosu dane z príjmov územnej samosprávy sa predpokladá ich využitie pre spolufinancovanie vybraných druhov sociálnych služieb vlastných (zriadených/založených VÚC) a neverejných poskytovateľov.

2.2. Popis a charakteristika návrhu

2.2.1. Popis návrhu:

Akú problematiku návrh rieši? Kto bude návrh implementovať? Kde sa budú služby poskytovať?

Cieľom predkladaného návrhu zákona je najmä:

- **Zaviest' nový systém participácie štátu na spolufinancovaní pomoci pri odkázanosti** na pomoc inej fyzickej osoby fyzickým osobám, ktoré sú odkázané na takúto osobnú pomoc, založeného na princípoch osobného rozpočtu. Zásadnou zmenou bude zavedenie nového príspevku na pomoc pri odkázanosti, ktorý má byť určený priamo odkázanej osobe a vyplácaný úradmi práce, sociálnych vecí a rodiny. Vychádzajúc z princípov osobného rozpočtu bude každomesačné využitie na zabezpečenie starostlivosti v jej domácom prostredí na jej rozhodnutí (pomoc blízkej osoby, terénna alebo ambulantná sociálna služba, ďalšie formy podpory, resp. ich kombinácia), so súvisiacou možnosťou využitia podpory pri jeho využívaní. Cieľom takto koncipovanej právnej úpravy je vytvoriť právne podmienky, aby odkázané osoby mohli viesť nezávislý život vo vlastných domácnostiach a podľa svojich potrieb a požiadaviek využívali osobnú pomoc s využitím komunitných služieb, a to v súlade s Dohovorom OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím, osobitne s čl. 12 Rovnosť pred zákonom a čl. 19 Nezávislý spôsob života a začlenenie do spoločnosti.
- **Stabilizovať financovanie sociálnych služieb a podporiť vznik a rozvoj služieb v komunite**, a to aj vo väzbe na demografický vývoj a jeho dôsledky spojené so starnutím populácie a potrebou zabezpečenia udržateľnosti a rozvoja dlhodobej sociálno- zdravotnej starostlivosti. Navrhovanou právnou úpravou sa zabezpečuje participácia štátu aj na spolufinancovaní komunitných sociálnych služieb podmienených odkázanosťou, spolufinancovaní pomoci pri odkázanosti na pomoc inej osoby v zdravotníckom zariadení ústavnej zdravotnej starostlivosti, ktorým je hospic a dom ošetrovateľskej starostlivosti. Zároveň zostáva zachovaná participácia štátu na spolufinancovaní sociálnych služieb v zariadeniach sociálnych služieb podmienených odkázanosťou, poskytovaných celoročnou pobytovou formou a týždennou pobytovou formou. Taktiež sa upravuje obsah všeobecne záväzného opatrenia Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, ktorým sa ustanovuje minimálny počet lôžok na účely poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti v zariadeniach sociálnej pomoci financovanej zo zdrojov verejného zdravotného poistenia.
- **Zabezpečiť prehľadnosť, jednotnosť a efektívnosť spôsobu financovania sociálnych služieb** z verejných prostriedkov. Spolufinancovanie sociálnych služieb zo zdrojov samospráv zostane zachované. Pri rešpektovaní princípu subsidiarity novo prechádza pôsobnosť pri poskytovaní finančného príspevku neverejným poskytovateľom na prevádzku poskytovanej sociálnej služby,

ktorou je sociálna služba v zariadení pre seniorov a zariadení opatrovateľskej služby, z pôsobnosti obce do pôsobnosti vyššieho územného celku, čím sa spolufinancovanie sociálnych služieb poskytovaných pobytovou formou sociálnej služby poskytovaním tohto finančného príspevku zjednocuje pod pôsobnosť vyššieho územného celku.

V záujme zabezpečenia minimálnej úrovne financovania sociálnych služieb podmienených odkázanosťou poskytovaných neverejnými poskytovateľmi sa novo ustanovuje spôsob určenia výšky finančného príspevku na prevádzku v paušálnej výšky určenej zákonom s možnosťou jej zvýšenia zo strany samosprávy.

V záujme zabezpečenia transparentnosti spolufinancovania sociálnych služieb z verejných prostriedkov, sa v zákone o sociálnych službách ustanovuje právna kvalifikácia sociálnych služieb podmienených odkázanosťou ako služieb poskytovaných vo všeobecnom hospodárskom záujme spolu so súvisiacou kontrolnou pôsobnosťou Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR pri kontrole nadmernej náhrady z verejných prostriedkov v rámci spolufinancovania sociálnej služby.

- **Podporiť stabilizáciu personálnych kapacít sociálnych služieb**, na jednej strane podporou spolufinancovania komunitne orientovaných ambulantných a terénnych sociálnych služieb so súvisiacou podporou pracovných pozícií v tejto oblasti a vytvorením priestoru pre zvýšenie úrovne odmeňovania zamestnancov týchto sociálnych služieb. V záujme zabezpečenia udržateľnosti a rozvoja dlhodobej sociálno- zdravotnej starostlivosti sa ustanovuje nová pracovná profesia pracovníka dlhodobej starostlivosti spolu s vymedzením kvalifikačných predpokladov na výkon tejto profesie, ktorých plnenie oprávňuje aj na vykonávanie väčšieho rozsahu vybraných úkonov ošetrovateľskej starostlivosti pri poskytovaní sociálnych služieb podmienených odkázanosťou spojených aj s poskytovaním alebo zabezpečovaním ošetrovateľskej starostlivosti, za ustanovených podmienok uhrádzanej zo zdrojov verejného zdravotného poistenia.

2.2.2. Charakteristika návrhu:

- ☐ zmena sadzby
☐ zmena v nároku
☐ nová služba alebo nariadenie (alebo ich zrušenie)
☒ kombinovaný návrh
☐ iné

2.2.3. Predpoklady vývoja objemu aktivít:

Jasne popíšte, v prípade potreby použite nižšie uvedenú tabuľku. Uved'te aj odhady základov daní a/alebo poplatkov, ak sa ich táto zmena týka.

Tabuľka č. 2

Objem aktivít	Odhadované objemy			
	2025	2026	2027	2028
Indikátor ABC				
Indikátor KLM				
Indikátor XYZ				

2.2.4. Výpočty vplyvov na verejné financie

Uved'te najdôležitejšie výpočty, ktoré boli použité na stanovenie vplyvov na príjmy a výdavky, ako aj predpoklady, z ktorých ste vychádzali. Predkladateľ by mal jasne odlíšiť podklady od kapitol a organizácií, aby bolo jasne vidieť základ použitý na výpočty.

Vplyv na ŠR

Kapitola MPSVR SR

Pri odhade vplyvu na ŠR (kapitolu MPSVR SR) sa vychádzalo z odhadovaných výdavkov na

- Zavedenie príspevku na pomoc pri odkázanosti (ďalej len „PPO“)
- Personálnu a materiálnu vybavenosť úradov práce, sociálnych vecí a rodiny (ďalej len „Upsvar“), ktoré budú PPO vyplácať
- Primerané úpravy informačných systémov (IS), ktorých sa zavedenie a vyplácanie PPO dotkne – Informačný systém sociálnych služieb (IS SoS), Informačný systém riadenie sociálnych dávok (IS RSD)

Odhadované výdavky na zavedenie PPO:

PPO sa bude poskytovať osobám odkázaným na pomoc inej osoby v príslušnom stupni odkázanosti (na základe integrovaného posudku). Odkázaná osoba, ktorej bude PPO priznaný, ho bude môcť využiť na úhradu výdavkov za

- Formálnu starostlivosť – vybrané terénne a ambulantné sociálne služby, pomoc pri odkázanosti poskytovaná v hospici a dome ošetrovateľskej starostlivosti, služby starostlivosti o domácnosť a záhradu poskytnuté sociálnym podnikom s použitím servisnej poukážky pre odkázanú osobu;
- Neformálnu starostlivosť, ak pôjde o osobu v stupni odkázanosti IV a V (v súčasnosti ide o FO opatrované v rámci príspevku na opatrovanie podľa zákona č. 447/2008 Z. z., ktorý bude po zavedení PPO zrušený).

Uvedené formy starostlivosti môže odkázaná osoba kombinovať podľa svojich potrieb a preferencií.

Pre určenie vplyvu na zavedenie PPO sú rozhodujúcimi kritériami suma PPO a počet poberateľov PPO.

Vyplácanie PPO sa predpokladá až od roku 2027. **Suma PPO** pre rok 2027 sa navrhuje v nasledovných výškach:

Stupeň a rozsah odkázanosti (podľa zákona o integrovanej posudkovej činnosti)	Navrhovaná výška PPO na rok 2027 podľa spôsobu využitia na osobu / mesiac v eur		
	formálna starostlivosť (sociálne služby, zdravotnícke zariadenie)	neformálna starostlivosť	
		priamo na neformálnu starostlivosť dospelá osoba / dieťa	na sociálne služby, zdravotnícke zariadenie
I (2 - 4 hodiny)	230 €	-	-
II (4 - 6 hodín)	460 €	-	-
III (6 - 8 hodín)	600 €	-	-
IV (8 - 12 hodín)	830 €	740 € / 940 €	90 €
V (12 a viac hodín)	1 010 €	740 € / 940 €	270 €

Zdroj: Informačný systém sociálnych služieb, Informačný systém riadenia sociálnych dávok, vlastné prepočty

Pri určení predpokladanej výšky príspevku na pomoc pri odkázanosti pre najvyšší V. stupeň odkázanosti sa zohľadňovala výška finančného príspevku na poskytovanie sociálnej služby v zariadeniach podmienených odkázanosťou, ktorou už v súčasnosti z rozpočtu MPSVR SR (§78a) spolufinancuje pobytové a ambulantné formy sociálnych služieb v závislosti od stupňa odkázanosti. S ohľadom na zámer podporovať odkázané osoby s rovnakým stupňom odkázanosti zo štátneho rozpočtu obdobnou výškou vychádzalo sa z priemerných celkových mzdových nákladov za rok 2024 vybraných zariadení podmienených odkázanosťou. Výška

príspevku na pomoc pri odkázanosti v najvyššom V. stupni odkázanosti zodpovedá približne 60 % celkových mzdových nákladov (čo zodpovedá mzdovým nákladom na odborných zamestnancov). Táto suma bola následne zvýšená o medziročnú infláciu na základe makroekonomickej prognózy MF SR. Pri určení výšky príspevku v ostatných stupňoch odkázanosti (I až IV) bol pri percentuálnom znížení sumy príspevku zohľadnený priemerný rozsah odkázanosti v jednotlivých stupňoch odkázanosti v hodinách.

Suma príspevku v jednotlivých stupňoch sa bude poskytovať odkázanej osobe v rovnakej výške bez ohľadu na to, či ho využije na formálnu alebo neformálnu starostlivosť. V prípade neformálnej starostlivosti však bude určená pevná časť, ktorú bude môcť odkázaná osoba využiť na neformálnu starostlivosť, ktorej suma vychádza z predpokladanej výšky príspevku na opatrovanie v roku 2027 tak, aby nedošlo k zhoršeniu situácie súčasných poberateľov tohto príspevku a osôb nimi opatrovaných. U neformálne opatrovaných neplnoletých detí sa táto suma zvyšuje vzhľadom na zvýšenú náročnosť o 200 eur. Zostávajúcu sumu bude môcť využiť na spolufinancovanie úhrady za formálnu starostlivosť, za účelom ďalšej podpory a sociálneho začlenenia odkázanej osoby, ako aj odľahčenia neformálneho opatrovateľa.

Poberateľmi PPO budú môcť byť osoby odkázané na pomoc iných, do ktorých boli na účely odhadu počtu poberateľov PPO započítaní:

- osoby už v súčasnosti poberajúce nejakú formu pomoci pri odkázanosti, ktorým nárok na PPO vznikne automaticky - prijímatelia terénnych a ambulantných sociálnych služieb a osoby opatrované v rámci príspevku na opatrovanie v systéme kompenzácií;
- potenciálni poberatelia príspevku v budúcnosti, ktorí boli už v súčasnom systéme posúdení ako odkázaní na pomoc iných, bez jej poberania - neuspokojení žiadatelia o poskytovanie sociálnej služby, ďalšie osoby s ťažkým zdravotným postihnutím (ŤZP) posúdené v stupni odkázanosti v systéme kompenzácií. Pri týchto potenciálnych prijímateľoch sa nepredpokladá čerpanie PPO v celom objeme a počte osôb, ale ich postupný nábeh do systému aj v priebehu ďalších rokov.

Údaje o počte možných poberateľoch príspevku s vyššie uvedených skupín boli kvantifikované vychádzajúc zo štatistických údajov za roky 2022 až 2025 (v jednotlivých mesiacoch) s predikciou ich počtu na roky 2027 a 2028. Do počtu boli zaradené odkázané osoby na ako „jedinečné osoby“, t. j. zaradené len raz aj v prípade, že sú vedené vo viacerých evidenciách.

Odhad počtu poberateľov PPO v rokoch 2027 a 2028 je nasledovný:

Kategória poberateľov PPO		Počet poberateľov v delení podľa stupňa odkázanosti					
		I.	II.	III.	IV.	V.	Spolu
2027	Prijímatelia soc. služieb	982	2 458	4 623	3 231	6 841	18 135
	Opatrovaní cez príspevok na opatrovanie				40 940	37 820	78 760
	Žiadatelia o soc. službu*	50	60	760	370	920	2 160
	Ďalšie osoby s ŤZP*				790	850	1 640
	SPOLU 2027	1 032	2 518	5 383	45 331	46 431	100 695
2028	Prijímatelia soc. služieb	980	2 458	4 720	3 354	7 102	18 614
	Opatrovaní cez príspevok na opatrovanie				42 080	39 820	81 900
	Žiadatelia o soc. službu*	50	70	890	430	1 090	2 530
	Ďalšie osoby s ŤZP*				810	890	1 700
	SPOLU 2028	1 030	2 528	5 610	46 674	48 902	104 744

Zdroj: Informačný systém sociálnych služieb, Informačný systém riadenia sociálnych dávok, vlastné prepočty

* Nejde o celkový počet týchto FO, ale o odhad počtu FO, ktoré vstúpia do systému PPO a budú ho čerpať

Pri použití navrhovaných súm príspevku pre jednotlivé stupne odkázanosti a počtu predpokladaných poberateľov príspevku na pomoc pri odkázanosti s odhadom podielu jeho čerpania pri jednotlivých skupín, bude odhad vplyvu na štátny rozpočet nasledovný:

Vplyv na štátny rozpočet		2027	2028
Vplyv na ŠR po reforme - zavedenie PPO		958 150 546 €	1 044 864 124 €
Predpokladané výdavky zo ŠR bez ohľadu na reformu podľa schváleného rozpočtu*	FO z MPSVR SR pre ambulantné ZSS	36 022 128 €	36 022 128 €
	peňažný príspevok na opatrovanie	654 322 162 €	724 720 041 €
Vplyv po odpočítaní predpokladaných výdavkov zo ŠR bez ohľadu na reformu podľa schváleného rozpočtu		267 806 256 €	284 121 955 €

Zdroj: Informačný systém sociálnych služieb, Informačný systém riadenia sociálnych dávok, vlastné prepočty

* Do predpokladaných výdavkov zo ŠR bez ohľadu na reformu podľa schváleného návrhu rozpočtu verejnej správy na roky 2026-2028 bol započítaný

- rozpočet na peňažný príspevok na opatrovanie (suma schváleného rozpočtu vo výške 713 805 995 eur bola znížená o 1/12 - 59 483 833 eur, z dôvodu potreby výplaty príspevku na opatrovanie za obdobie december 2026 v januári 2027) a
- časť schváleného rozpočtu na finančný príspevok z rozpočtu MPSVR SR pre zariadenia sociálnych služieb určená pre ambulantné zariadenia podmienené odkázanosťou (36 022 128 eur, čo predstavuje predpokladanú sumu čerpania schváleného rozpočtu na ambulantné sociálne služby v počte miest 6 263, v závislosti o predpokladanej štruktúry prijímateľov na týchto miestach podľa ich stupňa odkázanosti) .

Tieto príspevky budú po reforme nahradené príspevkom na pomoc pri odkázanosti.

V súvislosti s vyššie uvedeným vplyvom na štátny rozpočet je nutné zdôrazniť, že pre určenie výšky vplyvu boli použité údaje z NRVS 2026-2028 na peňažný príspevok na opatrovanie a časť určená na finančný príspevok z rozpočtu MPSVR SR pre zariadenia sociálnych služieb určená pre ambulantné zariadenia podmienené odkázanosťou. Výšky týchto príspevkov sa však každoročne navyšujú prostredníctvom nariadenia vlády SR pričom ich výška sa odvíja od výšky minimálnej mzdy za predchádzajúci rok a súčasne každý rok výrazne narastá počet poberateľov príspevku na opatrovanie ale aj prijímateľov sociálnych služieb resp. žiadateľov. Zároveň návrh zákona predpokladá každoročnú úpravu súm príspevku na pomoc pri odkázanosti nariadením vlády SR.

Pri zohľadnení týchto skutočností a pri použití predpokladaných výdavkov zo ŠR bez ohľadu na reformu pri scenári nezmenených politík (NPC) by bol predpokladaný vplyv reformy v roku 2027 vo výške 109 184 591 eur. V roku 2028 aj pri zohľadnení predpokladanej výšky príspevku na pomoc pri odkázanosti schválenej nariadením vlády SR (v najvyššom stupni odkázanosti 1 070 eur) by bol vplyv na štátny rozpočet vo výške 111 523 154 eur.

Odhadované výdavky na personálne a materiálne vybavenie UPSVR:

Zavedenie nového príspevku, ktorý má byť určený priamo odkázanej osobe ako nástroj priamej participácie štátu na riešení nepriaznivej sociálnej situácie odkázanej osoby, predpokladá, že bude vyplácaný úradmi práce, sociálnych vecí a rodiny. Úrady práce, sociálnych vecí a rodiny majú skúsenosť s vyplácaním peňažného príspevku na opatrovanie, avšak nový príspevok okrem tejto cieľovej skupiny (predpoklad 2027 – 80 400 a 2028 – 83 600) budú poberať aj osoby, ktoré budú poberateľmi ambulantných a terénnych sociálnych služieb (predpoklad 2027 – 20 295 a 2028 – 21 144). Zároveň sa výrazne mení spôsob vyplácania a kontroly príspevku a to v súvislosti umožniť rôzne kombinované využitie príspevku na základe individuálneho rozhodnutia poberateľa – na neformálnu a formálnu starostlivosť.

Vplyvy na roky 2026 až 2028 boli odhadované za obdobie zodpovedajúce navrhovanej účinnosti legislatívnych zmien (s účinnosťou od 31. 12. 2026. Z dôvodu plynulého nábehu vyplácania nového príspevku bude potrebné už od 1. 11. 2026, aby časť zamestnancov sa zaškolila na nový informačný systém, absolvovali interné vzdelávania. Vplyvy na rok 2026 predpokladajú celkový počet 200 zamestnancov. Rovnako už v roku 2026 je potrebné zabezpečiť materiálno-technické podmienky pre týchto zamestnancov. Po prepočítaní na ročný ekvivalent 200 zamestnancov na obdobie dvoch mesiacov (november, december 2026) prepočítanému stavu 33 zamestnanca na rok 2026.

Príspevok na pomoc pri odkázanosti bude novou vecnou agendou oddelenia peňažných príspevkov na kompenzáciu ŤZP a posudkových činností úradov PSVR. Oddelenie na úseku peňažných príspevkov na kompenzáciu ŤZP vykonáva štátnu službu v oblasti 17 druhov peňažných príspevkov na kompenzáciu a v tej súvislosti zabezpečuje v súčasnosti mesačne výplatu peňažných príspevkov na kompenzáciu cca 133 358 fyzickým osobám s ŤZP a 75 756 poberateľom peňažného príspevku na opatrovanie. Vecné oddelenie úradov PSVR je už v súčasnosti dlhodobo personálne poddimenzované a v súvislosti s konsolidáciou sa ho dotkne aj znižovanie počtu zamestnancov. Peňažný príspevok na opatrovanie je v súčasnosti poskytovaný 75 756 fyzickým osobám, ktoré opatrujú 77 961 fyzických osôb s ŤZP. Príspevok na pomoc pri odkázanosti sa okrem fyzických osôb opatrovaných k 30. 12. 2026 v zmysle zákona č. 447/2008 Z. z. (t. č. 77 961) bude automatickým prechodom týkať aj fyzických osôb, ktorým bude k 30. 12. 2026 poskytovaná terénna alebo ambulantná forma sociálnej služby v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. (t. č. 16 780, z toho cca 3 000 je súčasne opatrovaných na účely peňažného príspevku na opatrovanie). Teda od januára 2027 sa kontinuálne navýši počet klientov uvedeného oddelenia úradov PSVR o cca 16 000. Pri všetkých týchto osobách, cca 91 741, bude vecné oddelenie úradov PSVR najneskôr do 31. 03. 2027 povinné rozhodnúť o vzniku nároku na nový príspevok.

Na účely príspevku na pomoc pri odkázanosti budú fyzické osoby, ktorým je poskytovaná terénna alebo ambulantná forma sociálnej služby mesačne, do 5. dňa kalendárneho mesiaca preukazovať rozsah formálnej starostlivosti a jej úhradu, čo bude potrebné evidovať v IS a overovať správnosť údajov, vykonať základnú finančnú kontrolu, vykonávať činnosti v prípade zistených nedostatkov, v prípade nevyhovenia fyzickej osobe v plnom rozsahu vydať rozhodnutie. Pritom úrady PSVR majú termín spracovania dávok v IS do 9. - 12. dňa v závislosti od kalendárneho mesiaca. V uvedenom termíne musia zamestnanci mesačne spracovať, overiť a vyhodnotiť aj podklady predložené do 5. dňa kalendárneho mesiaca v súvislosti s poskytovaním peňažného príspevku na osobnú asistenciu (14 042 poberateľov) a peňažného príspevku na prepravu (2 351 poberateľov), ako i ďalších peňažných príspevkov na kompenzáciu (mesačne výplata cca 209 114 fyzickým osobám). V roku 2027 bude vecné oddelenie úradov PSVR naďalej rozhodovať aj o žiadostiach o peňažný príspevok na opatrovanie podaných do 30. 12. 2026, o ktorých sa do 30. 12. 2026 právoplatne nerozhodlo, a zabezpečovať výplatu peňažného príspevku na opatrovanie za obdobie od januára 2027 do právoplatnosti rozhodnutia o odkázanosti v novo určenej, zvýšenej sume.

V súvislosti s novou agendou vecnému oddeleniu úradov PSVR pribúdajú nové povinnosti a úlohy, napr. v IS viesť evidenciu neformálnych opatrovateľov a poskytovateľov formálnej starostlivosti v ustanovenom rozsahu, bezodkladne rozhodovať o nezapísaní ustanovených údajov neformálnych opatrovateľov, výmaze neformálneho opatrovateľa z evidencie, výmaze ustanovených údajov, a následne na základe podnetu preskúmať toto svoje rozhodnutie bezodkladne zapísať alebo vymazať dotknuté údaje, ak zistí nezákonnosť svojho rozhodnutia

alebo rozhodnúť o zamietnutí podnetu, overovať a vyhodnocovať odkázanou osobou preukazované úhrady za formálnu starostlivosť. U žiadateľov o príspevok, o ktorých odkázanosti nebolo právoplatne rozhodnuté a ktorým sa poskytuje formálna starostlivosť bezodkladne, budú úrady PSVR rozhodovať o preddavku na príspevok a následne o povinnosti vrátiť preddavok alebo jeho časť, doplatení príspevku.

Príspevok na pomoc pri odkázanosti teda prináša nové prvky a úlohy, s ktorými bude súvisieť zmena/úprava IS, nové evidencie, nové formy rozhodovania, overovanie a vyhodnocovanie preukazovaných úhrad za formálnu starostlivosť, s čím zamestnanci úradov PSVR nemajú žiadne skúsenosti. Administráciu peňažného príspevku na opatrovanie nemožno s novými úlohami a činnosťami ustanovenými v súvislosti s príspevkom na pomoc pri odkázanosti porovnávať, nakoľko činnosti týkajúce sa tohto príspevku sú diametrálne odlišné a výrazne rozsiahlejšie.

Súčasne vzhľadom na nové podmienky pre neformálneho opatrovateľa (môže byť zamestnaný, neskúma sa výška jeho príjmu zo zamestnania) možno reálne predpokladať zvýšený počet nových žiadostí o príspevok na pomoc pri odkázanosti. Zároveň sa domnievame, že odkázané fyzické osoby si budú meniť neformálnych opatrovateľov, s čím budú súvisieť zmeny evidencie a vyššie uvedené rozhodnutia týkajúce sa evidencie. Nový príspevok bude mať výrazný a zásadný dopad na činnosť oddelenia a to aj vzhľadom na špecifickú skupinu klientov, ktorá bude vyžadovať značnú pomoc v súvislosti s podaním žiadosti o príspevok na pomoc pri odkázanosti a najmä mesačným preukazovaním úhrady za formálnu starostlivosť ako podkladov pre nárok na výplatu príspevku.

S existujúcimi limitmi zamestnancov vecného oddelenia úradov PSVR, teda bez navýšenia počtu zamestnancov a ich materiálno-technického zabezpečenia, by bolo problematické zabezpečiť implementáciu príspevku na pomoc pri odkázanosti do aplikačnej praxe tak, aby bol zabezpečený plynulý prechod na novú legislatívu a táto následne implementovaná včas a v zmysle ustanovených požiadaviek. Avšak nakoľko sa v tejto etape nie je možné presne určiť akým zjednodušením práce bude nový informačný systém informácia o vplyve na zamestnancov a osobné výdavky je predbežným prepočtom a dopady budú zabezpečené pri tvorbe rozpočtu na príslušné rozpočtové roky.

Opakované náklady (r. 2026 – 2 mesiace, 2027,2028)				
	počet prijatých zamestnancov	suma na 1 zamestnanca na mesiac	suma na všetkých zamestnancov na mesiac	ročne
Odborní pracovníci - celková cena práce	200	2 022,00	404 400,00	4 852 800,00
Tovary a služby (pri sume 220 na 1 zamestnanca na 1 mesiac)	200	220,00	44 000,00	528 000,00
Stravné a DSS (pri sume 120 na 1 zamestnanca na 1 mesiac)	200	120,00	24 000,00	288 000,00
Nájom a energie (pri sume 207,875 na 1 zamestnanca na 1 mesiac)	200	207,88	41 576,00	498 912,00
Opakované náklady spolu			513 976,00	6 167 712,00

Jednorazové náklady 2026			
IKT (200 odborných pracovníkov)	200	1 650,00	330 000,00
Nábytok (pracovný stôl, pracovná stolička, kontajner, cena s DPH)	200	429,61	85 922,00
Spolu			415 922,00

Zdroj: vlastné prepočty

Odhadované výdavky na úpravy IS:

V súvislosti so zavedením príspevku na pomoc pri odkázanosti, ale aj ďalšími zmenami týkajúcimi sa financovania sociálnych služieb, budú nevyhnutné ďalšie nepriame dodatočné náklady na úpravy informačných systémov, a to na vybudovanie nového modulu IS pre vedenie osobného rozpočtu prijímateľa príspevku, vybudovanie klientskeho portálu a potrebu úpravy/rozšírenia existujúcich modulov Informačného systému sociálnych služieb a doplnenie ďalších modulov s ich integráciou vo výške **cca 4 489 500 eur**.

Základom IT podpory pre agendu príspevkov v odkázanosti bude nový modul v IS sociálnych služieb, ktorý podporí na úradoch práce sociálnych vecí a rodiny celé spracovanie od prijatia žiadosti, cez evidovanie vedenia formálnej a neformálnej starostlivosti, výplatu príspevkov na neformálnu starostlivosť, evidovanie podkladov na preplatenie nákladov na formálnu starostlivosť až po spracovanie vrátených platieb. Náklady na túto časť sú odhadnuté na 1,845 mil. eur. Ďalšie úpravy a rozšírenia je potrebné realizovať v existujúcich moduloch Informačného systému sociálnych služieb. Modul zberu údajov bude potrebné rozšíriť o ďalšie údaje zbierané od PSS, obcí a VÚC (podávanie žiadostí, cenníkov sociálnych služieb, služieb SVHZ a iné). Táto úprava je odhadnutá na 369 tis. eur. Centrálny modul využívaný na úrovni MPSVR je potrebné upraviť a doplniť v oblasti financovania sociálnych služieb a o spracovanie nových vyššie uvedených údajov získaných zo zberu údajov od PSS, obcí a VÚC - 492 tis. eur. Úpravy a rozšírenia v module registrácie PSS (nové druhy sociálnych služieb) si vyžiada náklady v rozsahu cca 246 tis. eur. Zabezpečenie sprístupnenia údajov, vrátane osobných a citlivých údajov, z IS sociálnych služieb samospráve a PSS je odhadnuté na 492 tis. eur. Rozšírenie verejnej časti IS sociálnych služieb (sprístupnenie cenníkov a ďalších informácií pre verejnosť) si vyžiada odhadom 246 tis. €. Náklady na predpokladané integrácie na Document Management System, systém výplaty sociálnych dávok (RSD), Modul posudkových činností (MPC), referenčné registre a pod. - 369 tis. eur. Nová agenda prináša nové dáta aj zmeny v pôvodných procesoch v produkčných systémoch s dopadom na potreby analytického sledovania v analytickej a štatistickej nadstavbe v DWH/MIS. Odhadované náklady na jej úpravy a rozšírenia 430,5 tis. eur. Krytie výdavkov na informačné technológie bude zabezpečené v rámci limitov MPSVR SR.

Sumarizácia vplyvov zavedenia reformy na ŠR:

Vplyv na ŠR spolu	2026	2027	2028
Vplyv po odpočítaní predpokladaných výdavkov zo ŠR bez ohľadu na reformu podľa schváleného rozpočtu	- €	267 806 256 €	284 121 955 €
personálne vybavenie Upsvar	1 027 952 €	6 167 712 €	6 167 712 €
materiálne vybavenie Upsvar	415 922 €	- €	- €
úpravy IS	4 489 500 €	- €	- €
SPOLU	5 933 374 €	273 973 968 €	290 289 667 €

Zdroj: Informačný systém sociálnych služieb, Informačný systém riadenia sociálnych dávok, vlastné prepočty

Verejné zdravotné poistenie – paušálna úhrada v zariadeniach sociálnej pomoci

S cieľom posilňovať prepojenie sociálnej a zdravotnej starostlivosti sa návrhom zákona ustanovuje pre MZ SR povinnosť zabezpečovať medziročný nárast minimálneho počtu lôžok na účely poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti v zariadeniach sociálnej pomoci, uhrádzanej z verejného zdravotného poistenia, a to najmenej o 200 lôžok. Už v roku 2026 je toto navýšenie, na 10 200 lôžok, súčasťou rozpočtu verejného zdravotného poistenia.

Podľa dostupných údajov v roku 2024 zdravotné poisťovne vyplatili 25 889 826,66 eur zariadeniam sociálnej pomoci z verejného zdravotného poistenia, čo je asi 3 % z celkových výdavkov poskytovanej sociálnej služby. Zo 714 možných poskytovateľov sociálnych služieb len 282 malo uzavretú zmluvu so zdravotnou poisťovňou. V pobytových zariadeniach sociálnych služieb, ktoré sú povinné ošetrovateľskú starostlivosť poskytovať alebo zabezpečovať, bolo 40 479 prijímateľov z toho 22 753 s potrebou ošetrovateľskej starostlivosti. Z tohto počtu len 8 594 prijímateľov malo poskytovanú ošetrovateľskú starostlivosť hradenú na základe zmluvy poskytovateľa sociálnej služby zo zdrojov verejného zdravotného poistenia. Počet prijímateľov s potrebou ošetrovateľskej starostlivosti stále rastie – v auguste 2025 ich podľa informačného systému sociálnych služieb bolo 25 746.

Podľa Prílohy k vyhláške Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 20/2018 Z. z., ktorou sa ustanovuje minimálny počet lôžok na účely poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti v zariadeniach sociálnych služieb a zariadeniach sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately a výpočet minimálneho počtu lôžok pre príslušnú zdravotnú poisťovňu podľa podielu jej poistencov na celkovom počte poistencov podľa príslušného samosprávneho kraja, pre zariadenia sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately určená minimálna sieť v počte 488 miest a pre zariadenia sociálnych služieb 10 000. Prax preukázala, že vzhľadom na to, miesta v zariadeniach sociálnom právnej ochrany detí a sociálnej kurately nie sú vôbec využívané a tiež sa ako obmedzujúce preukázalo aj striktné delenie miest na jednotlivé kraje. Na túto skutočnosť reaguje návrh zákona a predpokladá, že okrem navýšenia o 200 miest v prípade, že v jednom kraji bude prevyšovať nevyužitá kapacita lôžok pre príslušnú zdravotnú poisťovňu, táto zdravotná poisťovňa môže túto kapacitu uplatniť v inom kraji podľa záujmu poskytovateľov a počtu ich žiadostí o uzavretie zmluvy so zdravotnou poisťovňou, v poradí podľa dátumu podania žiadostí. Informácie o voľných kapacitách počtu lôžok budú zdravotné poisťovne zverejňovať na svojom webovom sídle a sú povinné o voľnej kapacite informovať záujemcov o zmluvu so zdravotnou poisťovňou tak, aby bola sieť lôžok flexibilná a vedela sa prispôbiť reálnej potrebe naprieč krajinami alebo bude možné po dohode medzi ministerstvami využiť aj 488 miest pre zariadenia sociálnych služieb.

Návrh zákona reaguje na preukázanú nevyužívanosť tejto kapacity a na skutočnosť, že počet prijímateľov s potrebou ošetrovateľskej starostlivosti v sociálnych službách stále rastie (v auguste 2025 to bolo 25 746 osôb).

V Centrách pre deti a rodiny (CDR) sa poskytuje starostlivosť cca 700 deťom so zdravotným postihnutím a duševnými poruchami na základe rozhodnutia súdu (z toho cca 100-150-tím deťom s mimoriadne zložitým zdravotným stavom rôznorodej povahy, ktorý vyžaduje náročnú ošetrovateľskú starostlivosť). Týmto deťom CDR buď poskytujú ošetrovateľskú starostlivosť a fyzioterapeutickú starostlivosť priamo prostredníctvom odborných zamestnancov (sestier a fyzioterapeutov) alebo zabezpečujú ošetrovateľskú a inú zdravotnú starostlivosť externe prostredníctvom poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. Starostlivosť o deti s ťažkým zdravotným postihnutím zabezpečujú tzv. štátne CDR, ktoré zriaďuje Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny a sú financované zo štátneho rozpočtu. Iba jedno tzv. neštátne – akreditované CDR poskytuje starostlivosť pre deti s ťažkým zdravotným postihnutím (pre max.

16 detí), ktoré je však plne financované zákonným postupom prostredníctvom Ústredia práce, sociálnych vecí a rodiny taktiež zo štátneho rozpočtu. Primárnou úlohou CDR je utvorenie dočasného prostredia aj pre deti s ťažkým zdravotným postihnutím a čo najrýchlejšie sanovať biologickú rodinu alebo zabezpečiť dieťaťu náhradnú rodinu a dočasnú starostlivosť zabezpečiť v profesionálnych náhradných rodinách.

Dôvodom, pre ktorý CDR nepristúpili k zazmluvneniu miest určených podľa Prílohy k vyhláške MZ SR č. 20/2018 Z. z. je, že príjem od zdravotnej poisťovne nezodpovedá výške reálnych nákladov na deti, ktoré potrebujú ošetrovateľskú starostlivosť, príjem zo zdravotnej poisťovne štátne CDR nemôže použiť na účely zabezpečenia starostlivosti o deti (odvádzajú sa rovno do štátneho rozpočtu) a na zabezpečenie postupu zazmluvnenia by štát musel vynaložiť ďalšie finančné zdroje (proces zazmluvnenia s jednotlivými zdravotnými poisťovňami a plnenie zmluvných podmienok je administratívne a časovo náročné). Nie nepodstatný je aj vecný rozmer, a to že skladba detí sa v čase mení (nie každé dieťa s ťažkým zdravotným postihnutím potrebuje ošetrovateľskú starostlivosť 24/7) a snahou rezortu je aby aj deti s ŤZP vyrastali v profesionálnych náhradných rodinách a tieto miesta nie je reálne možné zazmluvniť.

Napriek tomu, že opatrenie MZ SR každoročne počítalo aj s kapacitami pre tieto zariadenia, predpokladáme, že pre zdravotné poisťovne nebude zložitité tieto zdroje alokovať na to, na čo boli vždy určené. Nevylučujeme, že ich doteraz využili na zabezpečenie iných oblastí, avšak až sekundárne, po ich nevyčerpaní resp. nezazmluvnení zo strany SPODaSK. Preto máme za to, že to nezakladá nový negatívny vplyv na rozpočet verejnej správy (verejné zdravotné poistenie)

Dôležitou úpravou sa reaguje na potrebu náležitého personálneho zabezpečenia na poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadeniach sociálnych služieb a to zdravotníckymi pracovníkmi (sestra, praktická sestra-asistent, sanitár) a novo ustanovenou profesiou - pracovník dlhodobej starostlivosti. Cieľom úpravy vytvoriť predpoklady na to, aby sestra, praktická sestra-asistent, sanitár a pracovník dlhodobej starostlivosti mali v zariadeniach platy na úrovni platov zdravotníckych pracovníkov v ústavnej zdravotnej starostlivosti. Tieto výdavky na tieto platy by mali byť pokrývané z úhrad z verejného zdravotného poistenia.

V súčasnosti (09/2025) podľa IS SoS je v zariadeniach sociálnych služieb zamestnaných sestier zodpovedných za poskytovanie ošetrovateľskej starostlivosti v prepočte na FTE 380 sestier/praktických sestier-asistent 1880. Nová pracovná pozícia – pracovník dlhodobej starostlivosti bude zavedená s účinnosťou od 1.7.2026. Na základe stanoveného kvalifikačného predpokladu sa očakáva postupný nárast takýchto zamestnancov. V roku 2028 predpokladá sa, že jedna tretina z počtu dnešných opatrovateliek si zvýši kvalifikáciu, resp. ju bude spĺňať, ide o 2400 zamestnancov. Vzhľadom na vyššie uvedené je podmienkou rozšírenia poskytovania ošetrovateľskej starostlivosti v zariadeniach sociálnych služieb zazmluvnenie vyššieho počtu miest zo strany zdravotných poisťovní ako aj posilnenie personálnych kapacít pričom výška úhrady z verejného zdravotného poistenia na deň a miesto rovnako každoročne rastie.

Vplyvy na rok 2026 sa nepredpokladajú a to z dôvodu už plánovaného navýšenia o 200 miest ako aj predpokladaných nákladov na miesta v minimálnej sieti pre zariadenia sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately. Predpokladané výdavky na rok 2026 na zabezpečenie ošetrovateľskej starostlivosti v zariadeniach sociálnych služieb sú rozpočtované vo výške 44 376 495 €, čo je oproti roku 2025 navýšenie o 12 757 084 €

Vplyvy na roky 2027 a 2028 budú konkretizované na základe aktuálnej realizácie procesov, najmä schopnosti poskytovateľov splniť zákonom dané požiadavky na uzavretie zmluvy so zdravotnou poisťovňou. Predpokladané navýšenie oproti roku 2025 je odhadované vo výške 17 789 697 € v roku 2027 sa predpokladá nárast 22 321 804 €€ v roku 2028. Takéto navýšenie zohľadňuje nárast miezd aj postupný nárast počtu lôžok v minimálnej sieti.

Východiská pre výpočet paušálu zo sumy 13,22 eur na osobu a deň

rok	2026	2027	2028
inflácia %	4,405023944	2,960302386	2,20980742

rok	2024	2025	2026
priemerná mzda	1524	1623	1704
rast %	6,573426573	6,496062992	4,990757856

Paušál vo výške 13,22 eur na osobu a na deň sa zvyšuje každoročne o nárast miezd zdravotníckych pracovníkov a o infláciu. Roky 2027 a 2028 sú preto len orientačné.

Príloha k vyhláške č. 20/2018 Z. z.	Minimálny počet lôžok v zariadeniach sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately (ZSOD)	Minimálny počet lôžok v zariadeniach sociálnych služieb (ZSS)	paušál 13,22 v roku 2025 pri zachovaní počtu lôžok
Bratislavský kraj	37	1 252	4 717 596
Trnavský kraj	62	1 061	4 110 055
Trenčiansky kraj	15	1 194	4 424 805
Nitriansky kraj	47	1 370	5 186 062
Žilinský kraj	52	1 207	4 607 800
Banskobystrický kraj	39	1 255	4 735 896
Prešovský kraj	94	1 312	5 145 803
Košický kraj	142	1 349	5 456 894
Spolu	488	10 000	38 384 912

Ak by sa paušál vo výške 13,22 eur stanovený pre rok 2025 uplatnil na všetky minimálne počty lôžok (t.j. 10488 lôžok), zdravotná poisťovňa by mala uhradiť sumu 38 mil. eur pri počte ošetrovacích dní 277. Očakáva sa však, že zdravotné poisťovne reálne uhradia v roku 2025 zariadeniam sociálnych služieb cca 31 mil. eur. Príčinou môže byť, že v niektorých krajoch nemajú pokryté minimálne počty lôžok z dôvodu, že zariadenia samotné nepožiadali o uzatvorenie zmluvy so zdravotnými poisťovňami.

Navrhuje sa v prechodnom ustanovení ustanoviť počty lôžok v prílohe zákona, aby príloha nadobudla účinnosť súčasne so zákonom takto:

	Minimálny počet lôžok v zariadeniach sociálnych služieb
Bratislavský kraj	1 290
Trnavský kraj	1 124
Trenčiansky kraj	1 210
Nitriansky kraj	1 458
Žilinský kraj	1 296
Banskobystrický kraj	1 332
Prešovský kraj	1 446
Košický kraj	1 532
Slovenská republika	10 688

Počet ošetrovacích dní			283		283		283
Rok			2026		2027		2028
	Minimálny počet lôžok v zariadeniach sociálnych služieb v roku 2025	Minimálny počet lôžok v zariadeniach sociálnych služieb pre rok 2026	Paušál vo výške 14,67 eura na osobu a deň pri zvýšenom počte lôžok v ZSS a pri počte ošetrovacích dní 283	Minimálny počet lôžok v zariadeniach sociálnych služieb pre rok 2027	Paušál vo výške 16,06 eura na osobu a deň pri zvýšenom počte lôžok v ZSS a pri počte ošetrovacích dní 283	Minimálny počet lôžok v zariadeniach sociálnych služieb pre rok 2028	Paušál vo výške 17,22 eura pri zvýšenom počte lôžok v ZSS a pri počte ošetrovacích dní 283
Bratislavský kraj	1 289	1 290	5 356 070	1 336	6 069 570	1 360	6 626 308
Trnavský kraj	1 123	1 124	4 666 839	1 132	5 144 360	1 153	5 616 232
Trenčiansky kraj	1 209	1 210	5 023 911	1 274	5 788 616	1 297	6 319 583
Nitriansky kraj	1 417	1 458	6 053 605	1 504	6 834 927	1 532	7 461 868
Žilinský kraj	1 259	1 296	5 380 982	1 326	6 025 974	1 350	6 578 713
Banskobystrický kraj	1 294	1 332	5 530 454	1 378	6 263 331	1 404	6 837 842
Prešovský kraj	1 406	1 446	6 003 781	1 441	6 549 129	1 468	7 149 855
Košický kraj	1 491	1 532	6 360 852	1 482	6 733 202	1 509	7 350 813
Slovenská republika	10 488	10 688	44 376 495	10 872	49 409 108	11 072	53 941 215
Nárast oproti očakávanej skutočnosti roku 2025			12 757 084		17 789 697		22 321 804

Nárast lôžok sa navrhuje o cca 2,8 % v Nitrianskom kraji, Žilinskom kraji, Banskobystrickom kraji, Prešovskom kraji a v Košickom kraji nakoľko toto sú kraje, kde je zvýšená ošetrovateľská potreba osôb umiestnených v zariadeniach v týchto krajoch. Počty ošetrovacích dní výrazne zvyšujú výdavky verejného zdravotného poistenia. Ošetrovacia doba má stúpajúcu tendenciu, od roku 2019 kedy bol počet ošetrovacích dní na úrovni 209 až po súčasnosť, kedy sa v roku 2025 očakáva na úrovni 277 dní. Pre porovnanie ak by ošetrovacia doba bola 365 dní, nárast výdavkov verejného zdravotného poistenia pre rok 2026 by bol na úrovni 25 mil. eur oproti roku 2025 a sume 31 mil. eur, pre rok 2027 by bol nárast výdavkov verejného zdravotného poistenia 32 mil. eur a v roku 2028 by bol nárast výdavkov na úrovni 33 mil. eur.

Vplyv na vyššie územné celky (VÚC)

Reforma financovania sociálnych služieb predpokladá, že spolufinancovanie sociálnych služieb zo zdrojov samospráv zostane zachované. Pri rešpektovaní princípu subsidiarity novo prechádza s návrhom od 1. júla 2026 pôsobnosť pri poskytovaní finančného príspevku neverejným poskytovateľom na prevádzku poskytovanej sociálnej služby, ktorou je sociálna služba v zariadení pre seniorov a zariadení opatrovateľskej služby, z pôsobnosti obce do pôsobnosti vyššieho územného celku, čím sa spolufinancovanie sociálnych služieb poskytovaných pobytovou formou sociálnej služby poskytovaním tohto finančného príspevku zjednocuje pod pôsobnosť vyššieho územného celku.

Napriek prechodu tejto pôsobnosti je potrebné zdôrazniť, že podľa Nariadenia vlády SR č. 668/2004 Z. z. o rozdeľovaní výnosu dane z príjmov územnej samosprávy, ktorým sa určujú kritéria a váhy rozdeľovania výnosu dane z príjmov fyzických osôb, do rozpočtov obcí a rozpočtov vyšších územných celkov, je váha kritéria počtu obyvateľov, ktorí dovŕšili vek šesťdesiatdva rokov pre vyššie územné celky 32 %. Zároveň v zmysle dôvodovej správy k tomu

to nariadeniu by mali byť tieto zdroje smerovať na „potencionálnych prijímateľov služieb samosprávnych kompetencií vyššieho územného celku v oblasti sociálnych vecí v zariadeniach sociálnych služieb, ako sú domovy sociálnych služieb pre dospelých a **domovy dôchodcov, stanice opatrovateľskej služby**, zariadenia chráneného bývania, útulky ako aj **neštátne subjekty, ktoré poskytujú prevažne sociálne služby**“. Súčasne u obcí je podľa Nariadenia vlády SR č. 668/2004 Z. z. váha kritéria počtu obyvateľov, ktorí dovŕšili vek šesťdesiatdva rokov 5 % (od roku 2025 je 6,3 %), pričom smerovanie týchto prostriedkov by malo byť na „financovanie potrieb v sociálnej oblasti pre obyvateľov v poproduktívnom veku, pre ktorých obec zabezpečuje opatrovateľskú službu v zmysle platnej legislatívy“.

Z uvedeného vyplýva, že napriek tomu, že sa návrhom zákona zavádza pôsobnosť VÚC pri poskytovaní finančného príspevku na prevádzku neverejným („neštátnym“) poskytovateľom sociálnej služby v zariadení pre seniorov („domov dôchodcov“) a v zariadení opatrovateľskej služby („stanica opatrovateľskej služby“) v čase určovania kritéria a váhy rozdeľovania výnosu dane z príjmov fyzických osôb, do rozpočtov obcí a rozpočtov vyšších územných celkov bolo už predpokladané, že VÚC budú tieto sociálne služby zo svojich daňových príjmov spolufinancovať. Prijatím zákona o sociálnych službách v roku 2008 sa spolufinancovanie prevádzky zariadení pre seniorov aj zariadení opatrovateľskej služby ustanovilo do originálnej kompetencie obcí. K zmene v rozdeľovaní výnosu dane z príjmov územnej samosprávy v tom čase neprišlo.

Návrhom zákona sa upravuje aj určenie výšky finančného príspevku neverejným poskytovateľom na prevádzku poskytovanej sociálnej služby (FPP) a to určenou výškou tzv. paušál, ktorý návrh zákona umožňuje všeobecne záväzným predpisom VÚC zvýšiť.

Návrh výšky FPP paušálu vychádza z celkovej ceny sociálnej služby (priemerných výdavkov na jednotku príslušného druhu sociálnej služby) za rok 2024 podľa údajov od poskytovateľov sociálnych služieb v IS SoS navýšenej o predpokladanú infláciu a na základe návrhov pracovnej skupiny k reforme financovania sociálnych služieb a výsledkov analýzy bol stanovený vo výške 20 % z týchto výdavkov pre sociálne služby v zariadení pri pobytovej forme.

výška FPP paušálu - Pobytová forma	2026	2027	2028
Zariadenie opatrovateľskej služby	288 €	298 €	307 €
Zariadenie pre seniorov	309 €	319 €	329 €

Zdroj: Informačný systém sociálnych služieb, vlastné prepočty

Pri výpočte vplyvov sa zbral do úvahy aj predpokladaný nárast miest v týchto zariadeniach, ktorý zohľadňoval kontinuálny medziročný nárast spôsobený vznikom nových kapacít zo zdrojov zriaďovateľov sociálnych služieb, s podporou zo Štátneho fondu rozvoja bývania a nárast, ktorý sa očakáva vďaka investičnej podpore v rámci výziev Plánu obnovy a odolnosti SR.

Počet miest neverejných poskytovateľov sociálnych služieb	2026	2027	2028
Zariadenie opatrovateľskej služby a Zariadenie pre seniorov	11 894	13 208	13 251

Zdroj: Informačný systém sociálnych služieb, vlastné prepočty

Odhadovaný vplyv na jednotlivé VÚC pri poskytovaní finančného príspevku neverejným poskytovateľom na prevádzku poskytovanej sociálnej služby (FPP), ktorou je sociálna služba v zariadení pre seniorov a zariadení opatrovateľskej služby v zákonom paušálne stanovenej výšky a projektovanej kapacity týchto zariadení v daných rokoch bude nasledovný:

Vyšší územný celok - vplyvy poskytovania FPP pre ZpS, ZoS	2026 (1/2 rok)	2027	2028
Bratislavský	1 456 317 €	4 128 762 €	4 265 322 €
Trnavský	3 419 545 €	7 986 312 €	8 401 428 €
Nitriansky	3 373 557 €	8 157 056 €	8 295 018 €
Trenčiansky	2 793 345 €	6 249 236 €	6 428 762 €
Žilinský	1 904 309 €	4 085 064 €	4 117 026 €
Banskobystrický	2 034 516 €	4 588 964 €	4 722 571 €
Prešovský	4 307 397 €	9 412 824 €	9 953 284 €
Košický	2 620 805 €	5 563 228 €	5 732 124 €
Spolu	21 909 790 €	50 171 447 €	51 915 535 €

Zdroj: Informačný systém sociálnych služieb, vlastné prepočty

Vplyv na obce

Návrh zákona nepredpokladá vplyv na rozpočty obcí. Prenesením povinnosti spolufinancovať pobytové formy neverejných poskytovateľov sa predpokladá, že sa vytvorí priestor pre obce nasmerovať finančné prostriedky do rozvoja sociálnych služieb ako denný stacionár a opatrovateľská služba, ktorá by mala byť základom komunitnej starostlivosti a podpory zotrvania v domácom prostredí. Obciam ostáva povinnosť spolufinancovať zariadenia sociálnych služieb podmienené odkázanosťou, ktoré sami poskytujú alebo zriadili či založili, pričom ostáva zachované aj ich spolufinancovanie z FO z rozpočtu MPSVR SR.

Návrh výšky FPP paušálu vychádza z celkovej ceny sociálnej služby (priemerných výdavkov na jednotku príslušného druhu sociálnej služby) za rok 2024 podľa údajov od poskytovateľov sociálnych služieb v IS SoS navýšenej o predpokladanú infláciu na rok 2026 a na základe návrhov pracovnej skupiny k reforme financovania sociálnych služieb a výsledkov analýzy bol stanovený vo výške 25 % z týchto výdavkov pre sociálne služby v dennom stacionári a 40% celkovej ceny za hodinu opatrovateľskej služby.

výška FPP paušálu	2026	2027	2028
Denný stacionár – ambulantná forma (na miesto / mesiac)	119 €	123 €	127 €
Opatrovateľská služba – terénna forma (na hodinu)	3,7 €	3,8 €	3,9 €

Zdroj: Informačný systém sociálnych služieb, vlastné prepočty

Pri analýze predpokladaných výdavkov obcí na tieto sociálne služby sa zohľadnil nárast miest v nimi zriadených zariadeniach sociálnych služieb všetkých foriem, denných stacionároch neverejných poskytovateľov a nárast počtu hodín opatrovateľskej služby. Tieto výdavky nepresahujú prognózované daňové príjmy obcí z podielu dane z príjmu fyzických osôb podľa kritériá 6,3 % pre osoby staršie ako 62 rokov.

Počet miest / hodín	2026	2027	2028
Obecní poskytovatelia (ZPS, ZOS, iné pobytové)	11 397	12 583	12 748
Denný stacionár (obecní aj neverejní)	4 496	4 509	4 524
Opatrovateľská služba (obecní aj neverejní)	10 359 360	10 618 344	10 877 328

Zdroj: Informačný systém sociálnych služieb, vlastné prepočty

Návrh zákona predpokladá, že istá časť odkázaných osôb nebude mať schopnosť správne využívať priznaný príspevok na pomoc pri odkázanosti a zároveň nebude mať ustanoveného

zákonného zástupcu, alebo blízku osobu, ktorej by udelili plnomocenstvo. Právna úprava preto ustanovuje osobitného príjemcu za účelom pomoci a podpory odkázanej osoby pri využívaní tohto príspevku. Za istých podmienok osobitným príjemcom môže byť ustanovená aj obec (ak nemožno výkonom osobitného príjemcu poveriť inú fyzickú alebo právnickú osobu). Aktuálne nie je možné odhadnúť aký počet poberateľov príspevku bude mať ustanoveného osobitného príjemcu a teda ani v akom počte prípadov to bude obec. Dôvodom je skutočnosť, že príspevok na pomoc pri odkázanosti nadväzuje na v súčasnosti poskytovaní peňažný príspevok na opatrovanie a na zmluvný vzťah prijímateľa sociálnej služby s poskytovateľom, pri ktorých sa dnes inštitút osobitného príjemcu nevyužíva.

Tabuľka č. 3

Príjmy (v eurách)	Vplyv na rozpočet verejnej správy				poznámka
	2025	2026	2027	2028	
Daňové príjmy (100)¹					
Nedaňové príjmy (200)¹					
Granty a transfery (300)¹					
Príjmy z transakcií s finančnými aktívami a finančnými pasívami (400)					
Prijaté úvery, pôžičky a návratné finančné výpomoci (500)					
Vplyv na príjmy verejnej správy celkom	0	0	0	0	

1 – príjmy rozpisat' až do položiek platnej ekonomickej klasifikácie

Poznámka:

Ak sa vplyv týka viacerých subjektov verejnej správy, vyplňa sa samostatná tabuľka za každý subjekt.

Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny SR

Tabuľka č. 4/A

Výdavky (v eurách)	Vplyv na rozpočet verejnej správy				poznámka
	2025	2026	2027	2028	
Bežné výdavky (600)	0	5 933 374	273 973 968	290 289 667	
Mzdy, platy, služobné príjmy a ostatné osobné vyrovnania (610)	0	594 924	3 569 544	3 569 544	
Poistné a príspevok do poisťovní (620)	0	221 876	1 331 256	1 331 256	
Tovary a služby (630) ²	0	5 076 574	1 026 912	1 026 912	
Bežné transfery (640) ² 642014	0	40 000	268 046 256	284 361 955	
z toho:07C Sociálna inklúzia/ Nový Príspevok PPO (640) 642014		0	958 150 546	1 044 864 124	
z toho:07C03/Kompenzácia sociálnych dôsledkov ŤZP (640) 642027		0	-654 322 162	-724 720 041	
z toho:07C0A/Podpora sociálnych služieb (640) 641, 642 *		0	-36 022 128	-36 022 128	* podľa typu prijímateľa
z toho:07E04/Výkon štátnej správy na úseku soc. vecí, rodiny, práce a zamestnanosti (640) 642014		40 000	240 000	240 000	
Splácanie úrokov a ostatné platby súvisiace s úverom, pôžičkou, návratnou finančnou výpomocou a finančným prenájomom (650) ²					
Kapitálové výdavky (700)	0	0	0	0	
Obstarávanie kapitálových aktív (710) ²					
Kapitálové transfery (720) ²					
Výdavky z transakcií s finančnými aktívami a finančnými pasívami (800)					
Vplyv na výdavky verejnej správy celkom	0	5 933 374	273 973 968	290 289 667	

2 – výdavky rozpisat' až do položiek platnej ekonomickej klasifikácie

Verejné zdravotné poistenie

Výdavky (v eurách)	Vplyv na rozpočet verejnej správy				poznámka
	2025	2026	2027	2028	
Bežné výdavky (600)	0	12 757 084	17 789 697	22 321 804	
Mzdy, platy, služobné príjmy a ostatné osobné vyrovnania (610)					
Poistné a príspevok do poisťovní (620)					
Tovary a služby (630) ²	0	12 757 084	17 789 697	22 321 804	Úhrada ošetrovateľskej starostlivosti v zariadenia sociálnych služieb
Bežné transfery (640) ²					
Splácanie úrokov a ostatné platby súvisiace s úverom, pôžičkou, návratnou finančnou výpomocou a finančným prenájomom (650) ²					
Kapitálové výdavky (700)					
Obstarávanie kapitálových aktív (710) ²					
Kapitálové transfery (720) ²					
Vplyv na výdavky verejnej správy celkom	0	12 757 084	17 789 697	22 321 804	

Poznámka:

Ak sa vplyv týka viacerých subjektov verejnej správy, vyplňa sa samostatná tabuľka za každý subjekt.

Tabuľka č. 4/B

Vplyvy (v metodike ESA 2010)	Vplyv na limit verejných výdavkov subjektu verejnej správy				poznámka
	2025	2026	2027	2028	
Kapitálové príjmy (230)					
Bežné výdavky (600)		0	267 806 256	284 121 955	
Mzdy, platy, služobné príjmy a ostatné osobné vyrovnania (610)		0			
Poistné a príspevok do poisťovní (620)		0			
Tovary a služby (630) ²		0			
Bežné transfery (640) ² 642014		0	267 806 256	284 121 955	
Splácanie úrokov a ostatné platby súvisiace s úverom, pôžičkou, návratnou finančnou výpomocou a finančným prenájomom (650) ²					
Kapitálové výdavky (700)					
Obstarávanie kapitálových aktív (710) ²					
Kapitálové transfery (720) ²					
Vplyv na limit verejných výdavkov subjektu verejnej správy celkom	0	0	267 806 256	284 121 955	

Tabuľka č. 5

Zamestnanosť	Vplyv na rozpočet verejnej správy				poznámka
	2025	2026	2027	2028	
Počet zamestnancov celkom		33	200	200	V roku 2026 – 200 zamestnancov od 1. novembra 2026
z toho vplyv na ŠR		33	200	200	
Priemerný mzdový výdavok (v eurách)		1 487	1 487	1 487	
z toho vplyv na ŠR		1 487	1 487	1 487	
Osobné výdavky celkom (v eurách)	0	816 800	4 900 800	4 900 800	
Mzdy, platy, služobné príjmy a ostatné osobné vyrovnania (610)		594 924	3 569 544	3 569 544	
z toho vplyv na ŠR		594 924	3 569 544	3 569 544	
Poistné a príspevok do poisťovní (620)		221 876	1 331 256	1 331 256	
z toho vplyv na ŠR		221 876	1 331 256	1 331 256	

Poznámka:

Priemerný mzdový výdavok je tvorený podielom mzdových výdavkov na jedného zamestnanca na jeden kalendárny mesiac bežného roka.

Kategórie 610 a 620 sú z tejto prílohy prenášané do príslušných kategórií prílohy „výdavky“.

2.2.5. Výpočet vplyvov na dlhodobú udržateľnosť verejných financií

Uveďte model, ktorý bol použitý na stanovenie vplyvov na príjmy a výdavky v dlhodobom horizonte, ako aj predpoklady, z ktorých ste vychádzali a boli v modeli zahrnuté. Popíšte použitý model spolu s jeho modifikáciami, ak boli pri výpočte vykonané.

Tabuľka č. 6

Dlhodobá udržateľnosť	Vplyv na verejné financie					Poznámka
	d	d + 10	d + 20	d + 30	d + 40	
Vplyv na výdavky v p. b. HDP						
Vplyv na príjmy v p. b. HDP						
Vplyv na bilanciu v p. b. HDP						

Poznámka:

Písmeno „d“ označuje prvý rok nasledujúcej dekády.

Tabuľka sa vyplňa pre každé opatrenie samostatne. V prípade zavádzania viacerých opatrení sa vyplní aj tabuľka obsahujúca aj kumulatívny efekt zavedenia všetkých opatrení súčasne.