

Analýza vplyvov na podnikateľské prostredie

Názov materiálu: Návrh nariadenia vlády Slovenskej republiky, 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 neskorších predpisov

Predkladateľ: Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky

3.1 Náklady regulácie

3.1.1 Súhrnná tabuľka nákladov regulácie

Tabuľka č. 1: Zmeny nákladov (ročne) v prepočte na podnikateľské prostredie (PP), vyhodnotenie mechanizmu znižovania byrokracie a nákladov, náklady goldplatingu¹ na podnikateľské prostredie.

Nahradte rovnakou tabuľkou po vyplnení Kalkulačky nákladov podnikateľského prostredia, ktorá je povinnou prílohou tejto analýzy a nájdete ju na [webovom sídle MH SR](#), (ďalej len „Kalkulačka nákladov“):

TYP NÁKLADOV	Zvýšenie nákladov v € na PP	Zníženie nákladov v € na PP
<i>A. Dane, odvody, clá a poplatky, ktorých cieľom je znižovať negatívne externality</i>		
<i>B. Iné poplatky</i>		
<i>C. Sankcie a pokuty</i>		
<i>D. Nepriame finančné náklady</i>		
<i>E. Administratívne náklady</i>		
<i>Spolu = A+B+C+D+E</i>		

Harmonizácia práva EÚ	Zvýšenie nákladov v € na PP	Zníženie nákladov v € na PP
<i>F. Úplná harmonizácia práva EÚ (okrem daní, odvodov, ciel a poplatkov, ktorých cieľom je znižovať negatívne externality)</i>		
<i>G. Goldplating</i>		

<i>VÝPOČET PRAVIDLA 1 in 2 out:</i>	IN	OUT
<i>H. Náklady okrem výnimiek = B+D+E-F</i>		

¹ Definícia goldplatingu je uvedená v bode 4 časti III. jednotnej metodiky.

3.1.2 Výpočty vplyvov jednotlivých regulácií na zmeny v nákladoch podnikateľov

Tabuľka č. 2: Výpočet vplyvov jednotlivých regulácií (nahradíte rovnakou tabuľkou po vyplnení Kalkulačky nákladov):

[illegible]

3.1.3 Doplnujúce informácie k spôsobu výpočtu vplyvov jednotlivých regulácií na zmenu nákladov

Osobitne pri každej regulácii s vplyvom na PP zhodnotenom v tabuľke č. 2 uveďte doplnujúce informácie tak, aby mohol byť skontrolovaný spôsob a správnosť výpočtov. Uveďte najmä, ako ste vypočítali vplyvy a z akého zdroja ste čerpali početnosti (uveďte aj link na konkrétne štatistiky, ak sú dostupné na internete). Jednotlivé regulácie môžu mať jeden alebo viac typov nákladov (A. Dane, odvody, clá a poplatky, ktorých cieľom je znižovať negatívne externality, B. Iné poplatky, C. Sankcie, D. Nepriame finančné náklady, E. Administratívne náklady). Rozčleňte ich a vypočítajte v súlade s metodickým postupom.

3.1.4 Odôvodnenie goldplatingu podľa bodu 4 časti III jednotnej metodiky a ďalšie doplnujúce informácie²

Požadované informácie uveďte osobitne ku každému identifikovanému goldplatingu (ku každej hodnotenej regulácii s goldplatingom osobitne).

Uveďte odôvodnenie goldplatingu z hľadiska jeho nespochybniteľnej nevyhnutnosti. Odôvodnenie doložte dôkladným hodnotením prínosov a nákladov. Uveďte zvažované alternatívne riešenia..

Zároveň uveďte konkrétne informácie súvisiace s kategóriou goldplatingu podľa jednotnej metodiky, najmä: na aké subjekty sa nad rámec navrhuje rozšíriť pôsobnosť smernice a z akého dôvodu; aké požiadavky sa navyšujú a na aké subjekty nad rámec minimálnych požiadaviek smernice; aká menej prísnejšia výnimka alebo úprava vyplývajúca zo smernice nebola využitá a prečo; z akého dôvodu sa navrhujú prísnejšie sankčné režimy; z akého dôvodu sa navrhuje skoršia transpozícia; z akého dôvodu sa ponechávajú v platnosti už existujúce prísnejšie vnútroštátne požiadavky.

Využitie goldplatingu pri transpozícii alebo implementácii legislatívy EÚ je v zásade nežiadúce, keďže takýto postup môže viesť k zníženiu konkurencieschopnosti domácich podnikov v porovnaní s podnikmi z krajín, kde právne predpisy nie sú natoľko prísne. Využitie goldplatingu predkladateľom je preto prípustné iba vo výnimočných prípadoch, riadne odôvodnených a vysvetlených v analýze vplyvov na podnikateľské prostredie z hľadiska jeho nevyhnutnosti, spoločenského významu, nákladov, prekonzultovaných s dotknutými podnikateľmi a posúdených Komisiou.

3.2 Vyhodnotenie konzultácií s podnikateľskými subjektmi pred predbežným pripomienkovým konaním

Uveďte formu konzultácií vrátane zdôvodnenia jej výberu a trvanie konzultácií, termíny stretnutí. Uveďte spôsob oslovenia dotknutých subjektov, zoznam konzultujúcich subjektov, tiež link na webovú stránku, na ktorej boli konzultácie zverejnené.

Uveďte hlavné body konzultácií a ich závery.

Uveďte zoznam predložených alternatívnych riešení problematiky od konzultujúcich subjektov, ako aj návrhy od konzultujúcich subjektov na zníženie nákladov regulácií na PP, ktoré neboli akceptované a dôvod neakceptovania.

Alternatívne namiesto vyplňania bodu 3.2 môžete uviesť ako samostatnú prílohu tejto analýzy Záznam z konzultácií obsahujúci požadované informácie.

² Informácie sa uvádzajú iba v prípade, ak sa predkladaným návrhom regulácie vykonáva transpozícia smernice EÚ a bol identifikovaný goldplating podľa tabuľky zhody alebo sa vykonáva implementácia nariadenia EÚ s goldplatingom. Informácie sa uvádzajú aj v prípade (ak nejde o transpozíciu smernice EÚ alebo implementáciu nariadenia EÚ), ak sa predloženým návrhom odstraňuje goldplating, ktorého pôvod je v skoršom zachovaní existujúcej právnej úpravy (existujúcich vnútroštátnych požiadaviek).

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 8 ods. 6 a 9 zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení zákona č. 257/2017 Z. z. zohľadňuje zmenu v minimálnej mzde, priemernej mzde a v sadzbe poistného.

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky má k dispozícii informácie a údaje za regulovaný segment ambulantnej pohotovostnej služby od poskytovateľov ambulantnej pohotovostnej služby, zdravotných poisťovní a Národného centra zdravotníckych informácií (napr. podľa zákona č. 153/2013 Z. z. o národnom zdravotníckom informačnom systéme a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 10/2014 Z. z., ktorou sa ustanovuje zoznam štatistických výkazov v zdravotníctve, podrobnosti o postupe, metódach, okruhu spravodajských jednotiek a lehotách hlásení v rámci štatistického zisťovania v zdravotníctve a ich charakteristiky v znení neskorších predpisov, zákon Národnej rady Slovenskej republiky č. 18/1996 Z. z. o cenách v znení neskorších predpisov, podnety poskytovateľov, pracovné stretnutia). V rámci svojej pôsobnosti si vyžiadalo všetky podklady (náklady, výnosy, ukazovatele) potrebné pre výpočet úhrady.

3.3 Vplyvy na konkurencieschopnosť a produktivitu

Dochádza k vytvoreniu resp. k zmene bariér na trhu?

Bude sa s niektorými podnikmi alebo produktmi zaobchádzať v porovnateľnej situácii rôzne (napr. špeciálne režimy pre mikro, malé a stredné podniky tzv. MSP)?

Ovplyvňuje zmena regulácie cezhraničné investície (príliv/odliv zahraničných investícií resp. uplatnenie slovenských podnikov na zahraničných trhoch)?

Ovplyvní dostupnosť základných zdrojov (financie, pracovná sila, suroviny, mechanizmy, energie atď.)?

Ovplyvňuje zmena regulácie inovácie, vedu a výskum?

Ak bol identifikovaný goldplating, prispieva k zníženiu konkurencieschopnosti a produktivity? Akým spôsobom?

Ako prispieva zmena regulácie k cieľu Slovenska mať najlepšie podnikateľské prostredie spomedzi susediacich krajín EÚ?

Konkurencieschopnosť:

Na základe uvedených odpovedí zaškrtnite a popíšte, či materiál konkurencieschopnosť:

☐ zvyšuje ☒ nemá ☐ znižuje

Poskytovatelia ambulantnej pohotovostnej služby prešli výberovým konaním a zdravotnú starostlivosť poskytujú na základe povolenia na prevádzkovanie ambulancie ambulantnej pohotovostnej služby vydaného Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky, t. j. poskytovatelia v segmente ambulantnej pohotovostnej služby majú rovnaké podmienky na svoju činnosť, rovnako pre nich platia regulované výšky úhrad, ktoré ustanovuje Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky.

Produktivita:

Aký má materiál vplyv na zmenu pomeru medzi produkciou podnikov a ich nákladmi?

Na základe uvedenej odpovede zaškrtnite a popíšte, či materiál produktivitu:

☐ zvyšuje ☒ nemá ☐ znižuje

Podľa platnej legislatívy ide o ambulancie pohotovostných služieb - o poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, ktorí poskytujú zdravotnú starostlivosť, ktorou sa zabezpečuje dostupnosť zdravotnej starostlivosti v rozsahu poskytovania všeobecnej ambulantnej starostlivosti pri náhlej zmene zdravotného stavu osoby, ktorá bezprostredne neohrozuje jej život alebo bezprostredne neohrozuje niektorú zo základných životných funkcií.

Ambulantná pohotovostná služba sa poskytuje ako pevná ambulantná pohotovostná služba poskytovaná poskytovateľom, ktorý je oprávnený na základe vydaného povolenia prevádzkovať ambulanciu pevnej ambulantnej pohotovostnej služby

1. pre dospelých v pracovných dňoch v čase od 16. do 22. hodiny a v dňoch pracovného pokoja v čase od 7. do 22. hodiny,

2. pre deti a dorast v pracovných dňoch v čase od 16. do 20. hodiny a v dňoch pracovného pokoja v čase od 8. do 20. hodiny.

Podľa platnej legislatívy zubno-lekárska pohotovostná služba je zdravotná starostlivosť, ktorou sa zabezpečuje dostupnosť zdravotnej starostlivosti v rozsahu poskytovania špecializovanej zubno-lekárskej ambulantnej starostlivosti a zubno-lekársku pohotovostnú službu poskytujú poskytovatelia poskytujúci zubno-lekársku ambulantnú starostlivosť určenými zdravotníckymi pracovníkmi v zdravotníckom povolaní zubný lekár v zdravotníckom zariadení poskytovateľa, ktorý je oprávnený na základe vydaného povolenia prevádzkovať ambulanciu zubno-lekárskej pohotovostnej služby 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.

3.4 Iné vplyvy na podnikateľské prostredie

Ak má materiál vplyvy na PP, ktoré nemožno zaradiť do predchádzajúcich častí, či už pozitívne alebo negatívne, tu ich uveďte. Patria sem:

- a) *vplyvy súvisiace so žiadosťami o alebo prijímaním dotácií, fondov, štátnej pomoci a čerpaním iných obdobných foriem podpory zo strany štátu, keďže sú sprievodným javom uchádzania sa či získania benefitov, na ktoré nie je právny nárok priamo zo zákona, ale vzniká na základe prejavu vôle dotknutého subjektu;*
- b) *regulované ceny podľa zákona č. 18/1996 Z. z. o cenách;*
- c) *iné vplyvy, ktoré predpokladá materiál, ale nemožno ich zaradiť do častí 3.1 a 3.3.,*
- d) *iné vplyvy podľa písm. a) až c), ktoré sú goldplatingom.*

Návrh nariadenia predstavuje úpravu regulovaných úhrad. Uvádzame predpokladaný finančný vplyv navrhovaných zmien regulovanej výšky úhrad na celý segment ambulancií pohotovostných služieb za dané obdobie. Uvedený predpokladaný finančný vplyv navrhovaných navýšení je vo výške cca 1,6 milióna eur v rokoch 2026 až 2028. Finančné zdroje pre segment ambulancií pohotovostných služieb majú k dispozícii zdravotné poisťovne z prostriedkov verejného zdravotného poistenia na nákup zdravotnej starostlivosti od poskytovateľov pohotovostných služieb.

Dotknutými subjektami sú poskytovatelia pohotovostných služieb, ktorí majú uzatvorené zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti so zdravotnými poisťovňami:

- ambulancie zubno-lekárskej pohotovostnej služby (25**)
- ambulancie pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých (76*)
- ambulancie pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre deti a dorast (40*)

* počty ambulancií od 02.11.2024 podľa vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 22/2018 Z. z., ktorou sa ustanovujú spádové územia a pevné body pre ambulancie pevnej ambulantnej pohotovostnej služby v znení neskorších predpisov

** počet ambulancií podľa zmlúv so zdravotnými poisťovňami a podľa nariadenia vlády Slovenskej republiky č. 640/2008 Z. z. o verejnej minimálnej sieti poskytovateľov zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov.

Návrh nevyžaduje vyššie dodatočné náklady pre podnikateľov.

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky predkladá návrh nariadenia vzhľadom na potrebu upraviť výšku úhrad z verejného zdravotného poistenia za poskytovanie zdravotnej starostlivosti ambulanciami pohotovostnej služby v nadväznosti na zmeny vyplývajúce z legislatívy, ktoré sa premietajú do zvýšenia mzdového ohodnotenia zdravotníckych pracovníkov slúžiacich v ambulanciách pohotovostnej služby.

Návrh nariadenia upravuje úhrady z prostriedkov verejného zdravotného poistenia pre ambulanciu zubno-lekárskej pohotovostnej služby a ambulanciu pevnej ambulantnej pohotovostnej služby, konkrétne sa upravuje pre ambulanciu zubno-lekárskej pohotovostnej služby

- maximálna výška úhrady za jeden bod zdravotného výkonu z hodnoty 0,051937 eura na hodnotu 0,070820 eura a

- maximálna výška úhrady na jedného poistenca verejného zdravotného poistenia z hodnoty 0,050617 eura mesačne na hodnotu 0,052299 eura mesačne

s predpokladaným dopadom úpravy výšky úhrad z verejného zdravotného poistenia za poskytnutú zdravotnú starostlivosť pre roky 2026 až 2028 vo výške cca 314 000 eur ročne v prospech segmentu zubno-lekárskej pohotovostnej služby

a pre ambulanciu pevnej ambulantnej pohotovostnej služby sa mení

- výška paušálnej úhrady za poskytovanie zdravotnej starostlivosti v ambulancii pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých zo sumy 13 108 eur mesačne na jednu ambulanciu pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých na sumu 14 178 eur mesačne na jednu ambulanciu pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre dospelých a

- výška paušálnej úhrady za poskytovanie zdravotnej starostlivosti v ambulancii pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre deti a dorast zo sumy 12 737 eur mesačne na jednu ambulanciu pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre deti a dorast na sumu 13 503 eur mesačne na jednu ambulanciu pevnej ambulantnej pohotovostnej služby pre deti a dorast

s predpokladaným dopadom úpravy výšky úhrad z verejného zdravotného poistenia za poskytnutú zdravotnú starostlivosť pre roky 2026 až 2028 vo výške cca 1,3 milióna eur ročne v prospech segmentu pevnej ambulantnej pohotovostnej služby.