

## VZNESENÉ PRIPOMIENKY V RÁMCI MEDZIREZORTNÉHO PRIPOMIENKOVÉHO KONANIA

Zákon, ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony

Subjekt	Pripomienka		
SLeK	<p><b>§ 49 ods. 2 písmeno g)</b> Pripomienka nad rámec Návrhu: V § 49 ods. 2 písmeno g) Zákona sa na konci dopĺňajú slová „a v oblasti prenájmu hnutel'ných a nehnuteľných vecí.“ Odôvodnenie: Navrhuje sa, aby mohla komora vykonávať podnikateľskú činnosť vo vlastnom mene aj v oblasti prenájmu hnutel'ných a nehnuteľných vecí a to s ohľadom na skutočnosť, že aj komora samotná môže byť vlastníkom nehnuteľností, ktoré, ak by jej bola daná možnosť podnikat' aj v oblasti prenájmu nehnuteľností, môže poskytnúť tretím osobám do dočasného užívania napr. v súvislosti s realizáciou sústavného vzdelávania organizátorom podujatia priamo v priestoroch komory a s tým spojeného práva prenájmu hnutel'ných vecí slúžiacich napr. na edukačnú činnosť.</p>	O	Nad rámec MPK
SLeK	<p><b>§ 63 ods. 4</b> Pripomienka nad rámec Návrhu: V § 63 ods. 4 Zákona sa slová „13 eur“ nahrádza slovami „20 €“. Odôvodnenie: Samosprávne organizácie plnia úlohy vyplývajúce z preneseného výkonu štátnej správy. Na financovanie organizačno-technického zabezpečenia týchto úloh je potrebné vybavenie</p>	O	Nad rámec MPK

	zodpovedajúce najvyšším štandardom informatiky a zaobchádzania s osobnými údajmi. Implementácia služieb elektronického zdravotníctva si vyžiadala, vyžaduje a naďalej bude vyžadovať realizáciu príslušných administratívnych, personálnych, procesných a technických opatrení, ktorých financovanie musí zodpovedať zákonným požiadavkám a náročnosti súvisiacich procesov.		
<b>SLeK</b>	<p><b>§ 63 ods. 5</b></p> <p>Pripomienka nad rámec Návrhu: V § 63 ods. 5 Zákona sa slová „15 eur“ nahrádza slovami „25 €“. Odôvodnenie: Samosprávne organizácie plnia úlohy vyplývajúce z preneseného výkonu štátnej správy. Na financovanie organizačno-technického zabezpečenia týchto úloh je potrebné vybavenie zodpovedajúce najvyšším štandardom informatiky a zaobchádzania s osobnými údajmi. Implementácia služieb elektronického zdravotníctva si vyžiadala, vyžaduje a naďalej bude vyžadovať realizáciu príslušných administratívnych, personálnych, procesných a technických opatrení, ktorých financovanie musí zodpovedať zákonným požiadavkám a náročnosti súvisiacich procesov.</p>	<b>O</b>	<b>Nad rámec MPK</b>
<b>SLeK</b>	<p><b>§ 68 ods. 13</b></p> <p>Pripomienka nad rámec Návrhu: V § 68 Zákona sa dopĺňa odsek 13 v znení: „(13) Držiteľ licencie na výkon zdravotníckeho povolania podľa odseku 1 písm. b) a držiteľ licencie na výkon činnosti odborného zástupcu podľa odseku 1 písm. c) sa nepovažuje za samostatne zárobkovo činnú osobu podľa osobitného predpisu). Poznámka pod čiarou k odkazu x) znie: x) § 5 Zákona č. 5/2004 Z.z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov Odôvodnenie: Vzhľadom na rozdielnu aplikačnú prax jednotlivých Úradov práce, sociálnych vecí a rodiny pri aplikácii ustanovení § 5 ods. 1 písm. c) Zákona č. 5/2004 Z.z. o službách zamestnanosti a o zmene</p>	<b>O</b>	<b>Nad rámec MPK</b>

	<p>a doplnení niektorých zákonov, podľa ktorého: „1) Samostatne zárobkovo činná osoba na účely tohto zákona je fyzická osoba, ktorá c) vykonáva činnosť podľa osobitných predpisov,“ s tým, že osobitným predpisom podľa § 5 ods. 1 písm. c) sa rozumie v zmysle zákonného odkazu aj zákon č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, vo vzťahu k držiteľom na výkon zdravotníckeho povolania a držiteľom licencie na výkon činnosti odborného zástupcu, navrhujeme jednoznačné zakotvenie skutočnosti, že samotná držba týchto licencií bez existencie pracovnoprávneho vzťahu alebo obdobného pracovného vzťahu alebo vydania povolenia na poskytovanie zdravotnej starostlivosti nie je prekážkou zaradenia do evidencie uchádzačov o zamestnanie podľa Zákona č. 5/2004 Z.z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov.</p>		
<p><b>SLeK</b></p>	<p><b>čl. V § 6 ods. 1</b>  V § 6 ods. 1 Zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov sa dopĺňa písmenom ab), ktoré znie: „ab) uhrádza držiteľovi povolenia na poskytovanie lekárenskej starostlivosti paušálnu úhradu za poskytovanie lekárenskej pohotovostnej službyxx) Odôvodnenie: Ustanovuje sa povinnosť pre zdravotnú poisťovňu uhradiť držiteľovi povolenia na poskytovanie lekárenskej starostlivosti paušálnu úhradu za poskytovanie lekárenskej pohotovostnej služby. Prenesenie financovanie lekárenskej pohotovostnej služby v plnom rozsahu na osoby súkromného práva je v rozpore s Ústavou Slovenskej republiky. Žiadny právny predpis odmeňovanie výkonu lekárenských pohotovostných služieb neupravuje a to ani na rozdiel od vo vzťahu k porovnateľnej právnej úprave ambulantnej pohotovostnej služby či</p>	<p><b>Z</b></p>	<p><b>N</b></p>

	<p>zubno-lekárskej pohotovostnej služby. Výkonu lekárskej pohotovostnej služby je jedinou pohotovostnou službou v rámci poskytovania zdravotnej starostlivosti, ktorej výkon nie je zabezpečovaný ani z prostriedkov z verejného zdravotného poistenia ani z výberu poplatkov od poistencov za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti. Nie je možné akceptovať tvrdenie, podľa ktorého odmena za výkon lekárskej pohotovostnej služby je súčasťou obchodnej marže za vydané lieky, a to aj pri zohľadnení skutočnosti, že sa nenariaďuje výdaj liekov, ale výkon pohotovostnej služby. Podľa analýzy Slovenskej lekárskej komory, celkové zaťaženie rozpočtu verejnej správy poskytovaním paušálnej úhrady za poskytovanie lekárskej pohotovostnej služby by v kalendárnom roku 2019 predstavovalo sumu maximálne 2 696 242,50 € EUR ročne (pri variante zohľadňujúcom regionálne špecifiká prevádzkovej doby verejných lekární a úprave prehustenej siete pohotovostných lekární sumu maximálne 1 milión EUR ročne), čo predstavuje len zlomok sumy v porovnaní s financovaním ambulantnej pohotovostnej služby.</p>		
<p><b>SLeK</b></p>	<p><b>čl. V § 8</b>  V § 8 Zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov sa dopĺňa odsekom 16, ktorý znie: „(16) Zdravotná poisťovňa uhradza držiteľovi povolenia na poskytovanie lekárskej starostlivosti paušálnu úhradu za poskytovanie lekárskej pohotovostnej služby)xx) podľa podielu jej poistencov na celkovom počte poistencov a úhradu poskytnutej lekárskej starostlivosti. Výšku paušálnej úhrady za poskytovanie lekárskej pohotovostnej služby)xx), spôsob a pravidlá jej výpočtu ustanoví vláda nariadením.“ Odôvodnenie: Ustanovuje sa povinnosť pre zdravotnú poisťovňu uhradiť držiteľovi povolenia na poskytovanie lekárskej</p>	<p><b>Z</b></p>	<p><b>N</b></p>

	<p>starostlivosti paušálnu úhradu za poskytovanie lekárenskej pohotovostnej služby. Prenesenie financovanie lekárenskej pohotovostnej služby v plnom rozsahu na osoby súkromného práva je v rozpore s Ústavou Slovenskej republiky. Žiadny právny predpis odmeňovanie výkonu lekárenských pohotovostných služieb neupravuje a to ani na rozdiel od vzťahu k porovnateľnej právnej úprave ambulantnej pohotovostnej služby či zubno-lekárskej pohotovostnej služby. Výkonu lekárenskej pohotovostnej služby je jedinou pohotovostnou službou v rámci poskytovania zdravotnej starostlivosti, ktorej výkon nie je zabezpečované ani z prostriedkov z verejného zdravotného poistenia ani z výberu poplatkov od poistencov za služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti. Nie je možné akceptovať tvrdenie, podľa ktorého odmena za výkon lekárenskej pohotovostnej služby je súčasťou obchodnej marže za vydané lieky, a to aj pri zohľadnení skutočnosti, že sa nenariaďuje výdaj liekov, ale výkon pohotovostnej služby. Podľa analýzy Slovenskej lekárskej komory, celkové zaťaženie rozpočtu verejnej správy poskytovaním paušálnej úhrady za poskytovanie lekárenskej pohotovostnej služby by v kalendárnom roku 2019 predstavovalo sumu maximálne 2 696 242,50 € EUR ročne (pri variante zohľadňujúcom regionálne špecifiká prevádzkovej doby verejných lekární a úprave prehustenej siete pohotovostných lekární sumu maximálne 1 milión EUR ročne), čo predstavuje len zlomok sumy v porovnaní s financovaním ambulantnej pohotovostnej služby.</p>		
--	--	--	--

Vysvetlivky k použitým skratkám v tabuľke:

O – obyčajná

Z – zásadná

A – akceptovaná

ČA – čiastočne akceptovaná

N – neakceptovaná