

STANOVISKO REPUBLIKOVEJ ÚNIE ZAMESTNÁVATEĽOV

Návrh vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z ... 2025, o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno - technické vybavenie vybraných druhov ambulantných zdravotníckych zariadení

<https://www.slov-lex.sk/elegislativa/legislativne-procesy/SK/LP/2025/39>

Materiál v pripomienkovom konaní do 27.02.2025

Stručný popis podstaty materiálu najmä jeho relevancie z pohľadu RÚZ

Ministerstvo zdravotníctva SR predkladá materiál do medzirezortného pripomienkového konania ako iniciatívny návrh

Cieľom a obsahom materiálu je najmä:

Cieľom návrhu vyhlášky je ustanoviť minimálne personálne zabezpečenie a minimálne materiálno – technické vybavenie jednotlivých druhov vybraných ambulantných zdravotníckych zariadení, vrátane priestorového vybavenia týchto zdravotníckych zariadení

Návrh vyhlášky má nadobudnúť účinnosť dňa 01.07.2025

Postoj RÚZ k materiálu

Cieľom návrhu vyhlášky je ustanoviť minimálne personálne zabezpečenie a minimálne materiálno – technické vybavenie jednotlivých druhov vybraných ambulantných zdravotníckych zariadení. **RÚZ k návrhu predkladá nižšie uvedené pripomienky.**

Pripomienky RÚZ k predkladanému materiálu

1. Zásadná pripomienka k §1 odsek 2

V § 1 odsek 2 žiadame vypustiť.

Odôvodnenie:

Predkladateľ neuvádza žiadny dôvod, prečo by k občanom SR malo byť pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v týchto zdravotníckych zariadeniach malo byť prístupované inak ako v ostatných zdravotníckych zariadeniach, a to výlučne z dôvodu existencie ich zriaďovateľa.

Navyše by tak boli porušené ústavné práva občanov SR navštevujúcich tieto zdravotnícke zariadenia (ich pacientmi sú nielen zamestnanci MS SR, MV SR, ale aj občania nepracujúci pre tieto zložky tzv. „civilní“) v rovnakom prístupe k bezpečnej a dostupnej zdravotnej starostlivosti, ktorú prostredníctvom uvedenej vyhlášky garantuje svojim občanom štát.

Došlo by tiež k diskriminácii ostatných poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, ktorí budú povinní vybaviť svoje ambulancie novým, resp. upraveným materiálno-technickým vybavením a upraviť personálne zabezpečenie, čo vyžaduje investície.

Došlo by tiež k diskriminácii ostatných poskytovateľov zdravotnej starostlivosti pri dopadoch na podnikateľské prostredie, kde by k nim nebolo prístupované spravodlivo a s rešpektovaním rovnakého prístupu pri podnikaní a na trhu práce, resp. v personálnom manažmente a zabezpečení ľudských zdrojov.

2. Zásadná pripomienka k Prílohe bod 2

Žiadame o úpravu textu:

„Ambulantné zariadenia tvoria jednotlivé funkčné priestory, ktoré spolu môžu utvárať prevádzkovo ucelený celok.

Republiková únia zamestnávateľov je členom:

Odôvodnenie:

Zdravotnícke zariadenia v súčasnosti aj v budúcnosti môžu postávať z viacerých funkčných priestorov, ktoré však nemusia vytvárať „prevádzkovo ucelený celok“, pretože nie je jasné, čo tento pojem znamená. V súčasnosti aj v budúcnosti môže byť napr. osobitne byť umiestnená odberová miestnosť, miestnosť, kde sa vykonávajú diagnostické vyšetrenia, pretože konkrétny diagnostický prístroj môže byť umiestnený na inom mieste budovy, kde sa ambulancia nachádza alebo z prevádzkových dôvodov aj mimo nej. Navrhnutá formulácia umožňuje plne využívať všetky priestory zdravotníckeho zariadenia bez potreby ďalších finančných nákladov a zmeny prevádzky existujúcich poskytovateľov zdravotnej starostlivosti.

3. Zásadná pripomienka k Prílohe bod 2

Na koniec odseku žiadame doplniť vetu:

„Druhá veta sa nevzťahuje na ambulantné zariadenia, ktoré poskytujú zdravotnú starostlivosť v priestoroch, na ktoré bolo vydané povolenie na poskytovanie zdravotnej starostlivosti pred dátumom účinnosti vyhlášky.“

Odôvodnenie:

Vyhláška nemôže mať retrográdnú aktivitu. Navyše zdravotnícke zariadenia, ktoré už poskytujú zdravotnícku starostlivosť a bolo im vydané povolenie pred účinnosťou vyhlášky a nedisponujú bezbariérovým prístupom alebo rampou či výtahom a povinnosť zabezpečiť uvedenú povinnosť by mali od 1.3.2025, po tomto dátume by zdravotnú starostlivosť nemohli poskytovať, pretože by nesplnili materiálno-technické vybavenie ambulancie.

Zároveň je nevyhnutné upozorniť, že pokiaľ by sa na nich táto povinnosť vzťahovala, vyžadovala by si vysoké dodatočné finančné náklady na stavebné úpravy, resp. prestavbu.

Vyhláška však zároveň zabezpečí, že povolenie na poskytovanie zdravotnej starostlivosti novým poskytovateľom už nebude vydané, pokiaľ túto povinnosť nesplnia.

4. Zásadná pripomienka k Prílohe bod 18

Na koniec odseku žiadame doplniť vetu:

Prvá veta sa nevzťahuje na ambulantné zariadenia, ktoré poskytujú zdravotnú starostlivosť v priestoroch, na ktoré bolo vydané povolenie na poskytovanie zdravotnej starostlivosti pred dátumom účinnosti vyhlášky.

Odôvodnenie:

Vyhláška nemôže byť retroaktívna. Navyše zdravotnícke zariadenia, ktoré už poskytujú zdravotnícku starostlivosť a bolo im vydané povolenie pred účinnosťou vyhlášky a nedisponujú bezbariérovým prístupom alebo rampou či výtahom a povinnosť zabezpečiť uvedenú povinnosť by mali od 1.3.2025, po tomto dátume by zdravotnú starostlivosť nemohli poskytovať, pretože by nesplnili materiálno-technické vybavenie ambulancie.

Zároveň je nevyhnutné upozorniť, že pokiaľ by sa na nich táto povinnosť vzťahovala, vyžadovala by si vysoké dodatočné finančné náklady na stavebné úpravy, resp. prestavbu.

Vyhláška však zároveň zabezpečí, že povolenie na poskytovanie zdravotnej starostlivosti novým poskytovateľom už nebude vydané, pokiaľ túto povinnosť nesplnia.

5. Zásadná pripomienka k Prílohe, Oddiel 1 - Ambulancia, bod 2, písmeno f)

Za bod 1 žiadame vložiť bod 2 a následne prečíslovať nasledujúce body. Text bodu 2 bude znieť:

„2. zabezpečeným pripojením ambulancie do národného systému eZdravie,“

Odôvodnenie:

Pripojenie do národného systému eZdravie je pre všetkých poskytovateľov zdravotnej starostlivosti povinné od 1.1.2018, napriek tomu, je doň pripojených iba zhruba 52% poskytovateľov (NKÚ, 2022). MZ SR prostredníctvom vyhlášky deklaruje, že je povinnosťou poskytovateľa a jeho technického zariadenia používaného na poskytovanie

zdravotnej starostlivosti byť pripojený do národného systému eZdravie a pokiaľ sa tak nedeje, ambulancia nespĺňa MTZ, čo má vplyv na povolenie na poskytovanie zdravotnej starostlivosti.

Výrazne sa tak zlepši elektronizácia, zber a analýza dát a bezpečnosť pacienta.

6. Zásadná pripomienka k Prílohe, Oddiel 1 -I Ambulancia, bod 2, písmeno f)

Žiadame vypustiť celý bod 5.

Odôvodnenie:

Aktuálne neexistujú doklady, ktoré by umožňovali poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti identifikovať prijímateľa zdravotnej starostlivosti elektronicky, a to akýmkoľvek spôsobom. Štát opakovane odkladá zavedenie identifikačných nástrojov pre prijímateľa, a tak poskytovateľ nemôže mať uloženú povinnosť mať zariadenie na autentifikáciu dokladu/dokladov, ktoré neexistujú a zatiaľ nie je oficiálne známa ani ich forma.

Z uvedeného vyplýva, že vyhláškou ukladať poskytovateľovi povinnosť disponovať technickým zariadením na autentifikáciu neexistujúcich dokladov, je nezmyselné.

7. Zásadná pripomienka k Prílohe, Oddiel 1 -I Ambulancia, bod 2, písmeno f)

Žiadame vypustiť bod 7

Odôvodnenie:

Ide o obsolentnú povinnosť, ktorá organizačne nedáva zmysel. Takýto nástroj vyžaduje prítomnosť pacienta, ktorý ho používa osobne v zdravotníckom zariadení.

Aktuálne mnohé zdravotnícke zariadenia používajú oveľa modernejšie nástroje na komunikáciu a objednávanie pacientov. Pokiaľ sa poskytovateľ rozhodne ho používať, je to na jeho rozhodnutí, nemôže mu však byť používanie takéhoto nástroja uložené ako povinnosť.

Navyše by táto povinnosť mala negatívny dopad na prevádzku ambulancie, pretože by vyžadovala finančne nákladné zaobstaranie nástroja, jeho servis a finančné zabezpečenie prevádzkových nákladov.

Aktuálne je možné manažment a objednávanie pacientov zabezpečiť rôznymi nástrojmi a poskytovateľovi nemôže byť ukladaná povinnosť používať jeden z nich.

8. Zásadná pripomienka k Prílohe, Oddiel 1 -I Ambulancia, bod 2, písmeno f)

Žiadame vložiť nový bod s textom „softvérom, ktorý aktívne komunikuje so Sociálnou poisťovňou pri vystavení elektronického dokladu o práceneschopnosti“, pričom ďalšie body a ich číslovanie sa posunú.

Odôvodnenie:

Pre zamestnancov, zamestnávateľov a Sociálnu poisťovňu je nevyhnutné mať informácie o práceneschopnosti osoby bez odkladu.

9. Zásadná pripomienka k Prílohe, Oddiel 1 -I Ambulancia, bod 2, písmeno v) až aa)

Žiadame v v písm. v) až aa) doplniť slová !podľa zamerania ambulancie“.

Odôvodnenie:

Pokiaľ by slová neboli doplnené, znamenalo by to, že napr. aj ambulancia klinickej psychológie by musela byť vybavená napr. stojanom na podávanie infúzií, ktoré nepodáva vyplývajúc zo zamerania ambulancie.

10. Zásadná pripomienka k Prílohe, Oddiel 1 -I Ambulancia, bod 6, časť II. písmeno b)

Za bod 1 žiadame zaradiť

2. roztok glukózy - 1/500 ml.

Odôvodnenie:

Aplikačná prax

11. Zásadná pripomienka k Prílohe, Oddiel 1 -I Ambulancia, bod 6, časť II. písmeno c)

Za slová salbutamol roztok žiadame doplniť slová „alebo iné liečivo s porovnateľným účinkom“.

Odôvodnenie:

Aplikačná medicínska prax.

12. Zásadná pripomienka k Prílohe, Oddiel 1 -I Ambulancia, bod 9, časť II. písmeno i)

Žiadame slovo „anxiolytiká“ vyradiť a nahradiť ich slovo „analgetiká“.

Odôvodnenie:

Podanie anxiolytík pareneterálne nie je úlohou návštevnej služby. Podávanie analgetík je kľúčové z pohľadu zmiernenia bolesti a utrpenia pacienta.

13. Zásadná pripomienka k Prílohe, Oddiel 1 -I Ambulancia, bod 9, časť II. písmeno i)

Slova „nesteroidné antiflogistiká“ žiadame vyradiť.

Odôvodnenie:

Horeuvedené analgetiká spĺňajú medicínsky zmiernenie utrpenia a bolesti pacienta a je na indikujúcom lekárovi, ktorú skupinu analgetík zvolí.

14. Pripomienka k Prílohe, Oddiel 1 -I Ambulancia, bod 9, časť III. písmeno c)

Žiadame zjednotiť terminológiu. V texte sa uvádza na jednom mieste „pulzný oxymeter“, inde „pulzový oxymeter“.

15. Zásadná pripomienka k Prílohe, Oddiel 1 -I Ambulancia, časť A. Všeobecná ambulancia pre dospelých

Túto zásadnú pripomienku predkladáme k personálnemu zabezpečeniu všetkých typov ambulancií.

Žiadame do materiálu vložiť usmernenie, ako bude poskytovateľ zdravotnej starostlivosti postupovať v prípade, že v ambulancii nebude pracovať sestra, ale jej prácu má vykonávať iný zdravotnícky pracovník, avšak s inými kompetenciami a vzdelaním, napr. praktická sestra, ktorá aktuálne nemôže vykonávať všetky výkony určené pre sestru.

V ambulanciách sa umožňuje namiesto sestry zamestnať iného zdravotníckeho pracovníka, napr. praktickú sestru. Uvedený krok by síce znížil tlak na počet sestier, avšak predkladateľ neuvádza, ako bude poskytovateľ zdravotnej starostlivosti riešiť situáciu, kedy napr. praktická sestra nemôže vykonávať prácu sestry v plnom rozsahu, pretože na uvedenú prácu nemá vzdelanie a kompetencie.

Zdroj:

<https://www.slov-lex.sk/elegislativa/legislativne-procesy/SK/LP/2025/39>