

## STANOVISKO REPUBLIKOVEJ ÚNIE ZAMESTNÁVATEĽOV

Návrh vyhlášky Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky o rozdelení výdavkov verejného zdravotného poistenia podľa jednotlivých typov zdravotnej starostlivosti na rok 2025

<https://www.slov-lex.sk/elegislativa/legislativne-procesy/SK/LP/2025/84>

Materiál v pripomienkovom konaní do 17.03.2025

### Stručný popis podstaty materiálu najmä jeho relevancie z pohľadu RÚZ

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

**Cieľom a obsahom materiálu je najmä:**

Účelom návrhu vyhlášky je ustanoviť percento pre jednotlivé typy zdravotnej starostlivosti pre jednotlivé zdravotné poisťovne a minimálnu sumu pre jednotlivé typy zdravotnej starostlivosti. Vzhľadom na skúsenosti z rokov 2023 a 2024 s reálnou nemožnosťou dodržať percentá určené pre jednotlivé typy zdravotnej starostlivosti zo strany zdravotných poisťovní z dôvodov vonkajších faktorov, ktoré nemohli ovplyvniť zdravotné poisťovne (napríklad dofinancovanie systému) sa Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky rozhodlo využiť iba časť splnomocňovacieho ustanovenia a vo vyhláške ustanoviť iba minimálnej sumy z celkovej sumy výdavkov určenej na zdravotnú starostlivosť v rozpočte pre jednotlivé zdravotné poisťovne na rok 2025.

Návrh zákona má nadobudnúť účinnosť dňom vyhlásenia

### Postoj RÚZ k materiálu

Účelom návrhu vyhlášky je ustanoviť percento pre jednotlivé typy zdravotnej starostlivosti pre jednotlivé zdravotné poisťovne a minimálnu sumu pre jednotlivé typy zdravotnej starostlivosti. **RÚZ predkladá k návrhu nižšie uvedené zásadné pripomienky.**

### Pripomienky RÚZ k predkladanému materiálu

**1. Zásadná pripomienka k §2 odsek 2, písmeno b), bod 5**

Nie sú započítané náklady súvisiace s chorobnosťou s vplyvom na spoločné vyšetrovacie a liečebné zložky.

**2. Zásadná pripomienka k §2 odsek 4, písmeno a), bod 3**

Platby za poisťencov štátu nepokrývajú ani základné požiadavky tejto skupiny na zdravotnú starostlivosť a je nevyhnutné urgentné navýšenie platieb minimálne na 6,1%, ktoré pomôže vykryť aspoň časť kritického nedofinancovania zdravotnej starostlivosti pre túto časť obyvateľstva.

**3. Zásadná pripomienka k §2 odsek 4, písmeno c)**

Predkladateľ nezapočítal v plnom rozsahu mimoriadne zvýšenie týchto nákladov prostredníctvom zvýšenia minimálnej mzdy, DPH (spotrebný materiál, lízingy, nájomné, benzín a podobne).

**4. Zásadná pripomienka k Prílohe č. 1, Tabuľka č. 1, riadok Všeobecná ambulantná starostlivosť**

Dôvodová správa obsahuje predpoklad, že návštevnosť sa zníži o 3,7% nie je jasné, odkiaľ navrhovateľ čerpal dáta k takémuto predpokladu, a to v situácii sa zvyšuje vek obyvateľstva vrátane polymorbidity, zvyšuje sa byrokratická záťaž ambulancií na úkor poskytovania „reálnej“ zdravotnej starostlivosti. Práve poisťenci štátu, predovšetkým deti a osoby nad 65 rokov sú najväčšími spotrebiteľmi zdravotnej starostlivosti, čo pri aktuálnych demografických dátach demaskuje nesprávnu premisu predkladateľa o znížení návštevnosti ambulancií o 3,7% v roku 2025.

**5. Zásadná pripomienka k Prílohe č. 1, Tabuľka č. 1, riadok Všeobecná ambulantná starostlivosť**

Predkladateľ uvádza: "Aj napriek medziročnému poklesu počtu jedinečných pacientov pri všeobecnej ambulantnej starostlivosti, počet návštev medziročne stúpol o viac ako 203.000. V roku 2023 pripadalo na jedného pacienta 6,32 návštevy a v roku 2024 pripadalo na jedného pacienta 6,4 návštevy. Zanedbateľný nárast priemerného počtu návštev na pacienta korešpondoval s nárastom ostatných nákladov nad rámec kapitačných platieb. V roku 2023 predstavovali celkové výdavky na pacienta vrátane kapitačných platieb 104,7 eur a v roku 2024 sa výdavky na pacienta zvýšili na 114 eur, čo predstavuje 8,9% nárast. V roku 2025 sa predpokladá medziročný nárast celkových výdavkov na jedného pacienta o 5,2%."

Ak bol v roku 2024 nárast výdavkov oproti roku 2023 o 8,9 % a na rok 2025 sa predpokladá nárast výdavkov iba zhruba o 6 % na jedného pacienta, zvýšenie nie je adekvátne, pretože náklady ambulancií všeobecnej ambulantnej starostlivosti sa zvyšujú z dôvodu konsolidácie financií a skokovite sa zvyšujú výdavky za nájom, lízingy, náklady na zdravotnícky aj spotrebný materiál, vyššia DPH, všetky služby vrátane telekomunikačných, likvidácia nebezpečného odpadu, vývoz komunálneho odpadu, transakčná daň, náklady na valorizáciu miezd a iné.

Približne 3000 všeobecných ambulancií sa stará o necelých 5 miliónov občanov Slovenska. Okrem tvrdých dopadov finančnej konsolidácie, ktoré na rozdiel od štátnych nemocníc nemajú nijakým spôsobom kompenzované - naopak, sú zaťažené kompletne všetkými dopadmi konsolidácie, pred sebou navyše tlačia závažné nedofinancovanie z minulých rokov, kedy im neboli kompenzované ani zvýšenia cien energií ako mnohým iným subjektom.

Všeobecné ambulancie pracujú navyše ako „stand by“, prijímajú nefiltrovanú vzorku pacientov. Musia ošetriť prakticky všetky osoby, ktoré ambulancie navštívia, a teda musia poskytovať zdravotnú starostlivosť minimálne 35 hodín týždenne, čo výrazne zvyšuje náklady na ich prevádzku. Predpokladaná inflácia podľa NBS bude v roku 2025 4,1%. Z uvedeného dôvodu je nevyhnutné, aby medziročné zvýšenie alokácie finančných prostriedkov do tohto segmentu ho musí finančne stabilizovať prevádzkovo, personálne a zabrániť zatváraniu ambulancií z dôvodu nemožnosti zaplatiť predovšetkým sestry a lekárov. Možno tiež z dôvodu nedostatočného financovania predpokladať obmedzenie dostupnosti zdravotnej starostlivosti zatváraním ambulancií na vidieku a zavedením poplatkov nevyhnutných na chod ambulancií. Pri navýšení financovania štátnych nemocníc došlo k zvýšeniu platov zamestnancov takmer o 10%, ambulancie však nevyhnutne potrebujú dostatočným financovaním zabezpečiť nie platy, ale samotnú prevádzku ambulancií a ich dostupnosť pre pacientov na území celého Slovenska. Je zásadné, aby bola navýšený aspoň o úroveň predpokladanej inflácie a to o 10,1% /6,0+4,1/

#### 6. Zásadná pripomienka k Prílohe č. 1, Tabuľka č. 2,

Celková navrhovaná suma zďaleka nepokrýva reálne náklady na poskytovanie zdravotnej starostlivosti a jej medziročné zvýšenie by malo byť na úrovni aspoň 10%, a to aj vzhľadom na obrovský dlh z predchádzajúcich období. Navrhnutý rozpočet a jeho štruktúra sú navyše nevyvážené s preukázateľnou diskrimináciou celého ambulantného sektora a s vysokým rizikom zhoršenia dostupnosti a kapacitnej priepustnosti všetkých typov ambulantnej starostlivosti z dôvodu zanikania ambulancií, ako aj obmedzenia prevádzky pre nedostatok personálu a jeho odchod mimo ambulantného sektora.

### Zdroj:

<https://www.slov-lex.sk/elegislativa/legislativne-procesy/SK/LP/2025/84>