**Vplyvy 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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vplyvy na rozpočet verejnej správy** | **Vplyv na rozpočet verejnej správy (v eurách)** | | | |
| **2013** | **2014** | **2015** | **2016** |
| **Príjmy verejnej správy celkom** | ***13 286 000*** | ***9 500 000*** | ***9 500 000*** | ***9 500 000*** |
| MZ SR | ***13 286 000*** | ***9 500 000*** | ***9 500 000*** | ***9 500 000*** |
| *z toho:* |  |  |  |  |
| *- vplyv na ŠR (zdroj 11H, ek. klasifikácia 312003)* | *13 286 000* | *9 500 000* | *9 500 000* | *9 500 000* |
| *- vplyv na územnú samosprávu* | *0* | *0* | *0* | *0* |
| **1 + 2 Výdavky verejnej správy celkom** | **18 414 044** | ***9 378 000*** | ***9 500 000*** | ***9 500 000*** |
| 1. *MZ SR: program 07B0204* | ***5 128 044*** | ***9 378 000*** | ***9 500 000*** | ***9 500 000*** |
| *z toho:* |  |  |  |  |
| *- vplyv na ŠR* | *5 128 044* | *9 378 000* | *9 500 000* | *9 500 000* |
| *- vplyv na územnú samosprávu* | *0* | *0* | *0* | *0* |
| 1. *Zdravotné poisťovne:* | ***13 286 000*** | ***0*** | ***0*** | ***0*** |
| *- úspora verejného zdravotného poistenia* | *0* | *-11 371 000* | *-35 238 000* | *-59 213 000* |
| *- transfer ZP do kapitoly MZ SR1)* | *13 286 0001)* | *9 500 0002)* | *19 500 0002)* | *9 500 000* |
| *-použitie úspory v rámci VZP1)* | *0* | *1 871 000* | *15 738 000* | *49 713 000* |
| **Celková zamestnanosť** |  |  |  |  |
| *- z toho vplyv na ŠR* |  |  |  |  |
| **Financovanie zabezpečené v rozpočte** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| zabezpečené v rámci rozpočtu MZ SR | *1 220 044* | 0 | 0 | 0 |
|  |  |  |  |  |

1)  Výdavky zdravotných poisťovní predstavujú výdavky z VZP

2) Do nákladov zdravotných poisťovní v roku 2015 sú popri nákladoch na prevádzku NCZI vo výške 9,5 mil. € zahrnuté aj náklady na vydanie elektronických preukazov poistencov vo výške 10 mi. €.

**2.2. Financovanie návrhu**

Tabuľka č. 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Financovanie** | **Vplyv na rozpočet verejnej správy (v eurách)** | | | |
| **2013** | **2014** | **2015** | **2016** |
| **Celkový vplyv na rozpočet verejnej správy ( - príjmy, + výdavky)** | **5 128 044** | **-122 000** | **0** | **0** |
| z toho vplyv na ŠR: | 5 128 044 | -122 000 | 0 | 0 |
| financovanie zabezpečené v rozpočte  MZ SR | 1 220 044 | 0 | 0 | 0 |
| ostatné zdroje financovania transfer od ZP | 3 908 000 | 0 | 0 | 0 |
| **Rozpočtovo nekrytý vplyv / úspora** | 0 | 0 | 0 | 0 |

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

Zvýšené výdavky Ministerstva zdravotníctva SR súvisiace s predloženým návrhom budú zabezpečené formou príspevku zdravotných poisťovní na správu národného zdravotníckeho informačného systému poukázaných na účet ministerstva zdravotníctva vo výške 0, 27 % zo základu na jej určenie. Základom na určenie výšky príspevku je celková suma z ročného prerozdeľovania poistného (§ 27a zákona č. 580/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov) uvedená v rozhodnutí o ročnom prerozdeľovaní poistného podľa osobitného prepisu (§ 27a ods. 5 zákona č. 580/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.Výška príspevku pre NZIS v návrhu zákona je vypočítaná z podkladov, ktoré Ministerstvo zdravotníctva SR vypočítalo z predbežných údajov od jednotlivých zdravotných poisťovní .  Základom pre výpočet bola celková suma z predpokladaného výsledku ročného prerozdeľovania podľa § 27a ods. 5 zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach.  Výpočet bol vykonaný podľa zdravotných poisťovní a zaokrúhlene predstavuje predpokladanú sumu 9 378 000 EUR na rok (viď.: Tabuľka č.1)  Tabuľka č. 1 | | |
| **Zdravotné poisťovne** | Základ pre výpočet | príspevok pre NZIS 0,27% zo základu |
| **Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.** | 2 435 851 482 | 6 576 799,00 |
| **Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s.** | 838 900 116 | 2 265 030,31 |
| **Union zdravotná poisťovňa, a.s.** | 198 529 467 | 536 029,56 |
|  | 3 473 281 065 | 9 377 858,88 |

2. Výška príspevku pre NZIS v návrhu zákona je vypočítaná z podkladov, ktoré vypočítal Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou podľa § 18 ods. 9 zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach.

Základom pre výpočet bola celková suma z ročného prerozdeľovania podľa § 27a ods. 5 zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach.

Výpočet bol vykonaný podľa zdravotných poisťovní a zaokrúhlene predstavuje sumu 9 500 000 EUR na rok uvedenú v návrhu zákona (viď.: Tabuľka č. 2).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zo skutočného výsledku ročného prerozdelenia za rok 2011 (zo dňa 14. 12. 2012)  Tabuľka č. 2 | | |
| **Zdravotné poisťovne** | Základ pre výpočet | príspevok pre NZIS 0,27 % zo základu |
| **Všeobecná zdravotná poisťovňa, a.s.** | 2 454 533 935 | 6 627 241,62 |
| **Dôvera zdravotná poisťovňa, a.s.** | 846 506 712 | 2 285 568,12 |
| **Union zdravotná poisťovňa, a.s.** | 200 192 313 | 540 519,25 |
|  | 3 501 232 960 | 9 453 328,99 |

Príspevok sa bude vypočítavať analogicky ako príspevok na činnosť operačných stredísk tiesňového volania záchrannej zdravotnej služby (§ 8a zákona z.č.581/2004 Z. z.)

**2.3. Popis a charakteristika návrhu**

**2.3.1. Popis návrhu:**

Návrh zákona má za ciele upraviť a doplniť súčasnú legislatívu tak, aby podporovala nastávajúcu elektronizáciu verejného zdravotníctva. Zavedenie týchto kľúčových legislatívnych úprav priamo umožňuje realizáciu Programu implementácie eHealth v SR. Cieľom prvej fázy programu je podstatné zefektívnenie fungovania zdravotníctva a prínos úžitku pre zainteresované strany v čo najkratšom možnom časovom horizonte. Medzi hlavné prínosy patrí realizácia finančných a časových úspor pri preskripcii a výdaji liekov a zdravotníckych pomôcok, zamedzenie nežiaducim interakciám pri preskripcii liekov, zvýšenie komfortu pacienta pri preskripcii a výbere lieku a zdravotníckych pomôcok, zníženie nákladov na poskytovanie zdravotnej starostlivosti (ako dôsledok zvýšenej kontroly zo strany zdravotných poisťovní) a taktiež poskytovanie agregovaných informácií o zdravotnej starostlivosti v systéme verejného zdravotníctva.

Návrh bude implementovaný Ministerstvom zdravotníctva SR.

.......................................................................................................................................................

**2.3.2. Charakteristika návrhu podľa bodu  2.3.2. Metodiky:**

zmena sadzby

      zmena v nároku

 x   nová služba alebo nariadenie (alebo ich zrušenie)

    kombinovaný návrh

      iné

**2.3.3. Predpoklady vývoja objemu aktivít:**

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

Tabuľka č. 3

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objem aktivít** | **Odhadované objemy** | | | |
| **2013** | **2014** | **2015** | **2016** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2.3.4. Výpočty vplyvov na verejné financie**

Návrh zákona nezakladá zvýšené nároky na rozpočty samosprávnych krajov a rozpočty obcí.

Návrh zákona zaťaží rozpočet Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky, keďže v rámci praktickej realizácie Programu implementácie eHealth je potrebné vyčleniť prostriedky na zabezpečenie zvýšených prevádzkových nákladov niektorých organizácií, ktoré sa priamo podieľajú na podporných projektoch programu. Medzi identifikovanými položkami, na ktoré sú v štátnom rozpočte vyčlenené finančné prostriedky v rámci schválených záväzných ukazovateľov rozpočtu kapitoly MZ SR na rok 2013 je licenčné pokrytie prevádzkovateľa eHealth, podpora legislatívneho tímu a náklady na prevádzkovanie NZIS pred jeho nasadením, ktorých znášateľom je Národné centrum zdravotníckych informácií. Odhadovaná výška týchto položiek v súčte tvorí za rok 2013 sumu 1 220 044Eur, 0 Eur za rok 2014,0 Eur za rok 2015 a 0 Eur za rok 2016. ***Predmetné finančné prostriedky nepredstavujú zvýšené nároky na štátny rozpočet roku 2013, suma 1 220 044 Eur je rozpočtovaná v rozpočte kapitoly MZ SR ako transfer pre Národné centrum zdravotníckych*** informácií.

Výdavky súvisiace s prevádzkou NZIS po jeho nasadení v roku 2013 vo výške 3 908 000 €, v roku 2014 vo výške 9 378 000 €, v roku 2015 vo výške 9 500 000 € a v roku 2016 vo výške 9 500 000 € ***nepredstavujú dodatočnú požiadavku na štátny rozpočet***. Tieto výdavky pokrývajú prevádzku NZIS v rozsahu nasadenia prvej fázy elektronických služieb občanom realizovaných projektom eSO1 (OPIS) Programu implementácie eHealth. Zvýšené výdavky Ministerstva zdravotníctva SR súvisiace s financovaním prevádzky NZIS budú zabezpečené formou príspevku zdravotných poisťovní na správu národného zdravotníckeho informačného systému poukázaných na účet ministerstva zdravotníctva vo výške 0,27 % zo základu na jej určenie. Príspevok na správu zdravotníckeho informačného centra sa bude odvádzať na príjmový rozpočtový účet Ministerstva zdravotníctva slovenskej republiky, ktoré si bude v rámci prípravy rozpočtu príslušné prostriedky rozpočtovať v príjmovej časti svojho rozpočtu a výdavky na zabezpečenie správy zdravotníckeho informačného centra si zabezpečí vo výdavkoch svojho rozpočtu.

Hlavnou súčasťou Programu implementácie eHealth sú projekty eSO, ktorých cieľom je implementácia Národného zdravotníckeho informačného systému, ktorý umožňuje realizáciu prínosov definovaných programom. Implementácia systému je financovaná zo štrukturálnych fondov EÚ v rámci Operačného programu informatizácie spoločnosti. V rámci tohto programu boli na projekt eSO1 vyčlenené finančné prostriedky v objeme 40 mil. Eur. Keďže ide o využitie externých zdrojov financovania, tieto náklady taktiež nepredstavujú dopad na štátny rozpočet.

Schválenie zákona a následná realizácia Programu implementácie eHealth má okrem iného aj výrazný pozitívny vplyv na verejné zdroje, s ktorými hospodária zdravotné poisťovne. Pri predpokladaných nábehových krivkách zapojenia lekární, lekárov a pacientov do systému sa očakávajú prvé úspory už v roku 2014 v súhrnnej výške 11,4 mil. Eur. Pre roky 2015, 2016 sú predpokladané výšky úspor na výškach 35,2 mil. Eur a 59,2 mil. Eur,

Vzhľadom na skutočnosť, že navrhované opatrenia a realizácia Programu implementácie eHealth majú viesť k zníženiu výdavkov prostriedkov verejného zdravotného poistenia, t.j. prostriedkov, s ktorými hospodária zdravotné poisťovne, nie je možné jednoznačne určiť, či predpokladané zníženie výdavkov predstavuje príspevok k fiškálnemu konsolidačnému úsiliu, alebo či bude využité na financovanie iných výdavkov. Je však vysoko pravdepodobné, že zdravotné poisťovne úsporu na strane výdavkov za lieky, zdravotnícke pomôcky a dietetické potraviny čiastočne alebo v plnom rozsahu využijú na úhradu inej zdravotnej starostlivosti, prípadne na úhradu nákladných inovatívnych liekov a liečebných postupov.

**Tabuľka č. 4:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Príjmy (v eurách)** | **Vplyv na rozpočet verejnej správy** | | | | **poznámka** |
| **2013** | **2014** | **2015** | **2016** |
| **Daňové príjmy (100)1** | *0* | *0* | *0* | *0* |  |
| **Nedaňové príjmy (200)1** | *0* | *0* | *0* | *0* |  |
| **Granty a transfery (312003)1** | *13 286 000* | *9 500 000* | *9 500 000* | *9 500 000* |  |
| **Príjmy z transakcií s finančnými aktívami a finančnými pasívami (400)** | *0* | *0* | *0* | *0* |  |
| **Prijaté úvery, pôžičky a návratné finančné výpomoci (500)** | *0* | *0* | *0* | *0* |  |
| **Dopad na príjmy verejnej správy celkom** | *13 286 000* | *9 500 000* | *9 500 000* | *9 500 000* |  |

**1 – príjmy rozpísať až do položiek platnej ekonomickej klasifikácie**

Plánovaný objem výdavkov bol vypočítaný na zabezpečenie úloh, ktoré zákon ukladá Národnému centru zdravotnických informácií. Pre ich realizáciu bude potrebné v rozpätí rokov 2013 - 2016 prijať 116 nových zamestnancov, čím sa rozšíri finálny stav na 250 zamestnancov.

Štruktúra týchto výdavkov je nasledovná:

**Tabuľka č. 5:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Výdavky (v eurách)** | **Vplyv na rozpočet verejnej správy** | | | | **poznámka** |
| **2013** | **2014** | **2015** | **2016** |
| **Bežné výdavky (600)** | **4 776 947** | **8 396 544** | **8 499 753** | **8 976 032** |  |
| Mzdy, platy, služobné príjmy a ostatné osobné vyrovnania (610) | 1 949 536 | 3 412 480 | 3 588 520 | 3 979 720 |  |
| Poistné a príspevok do poisťovní (620) | 681 363 | 1 192 662 | 1 254 188 | 1 390 912 |  |
| Tovary a služby (630)2 spolu: | 2 066 048 | 3 701 402 | 3 557 045 | 3 495 400 |  |
| 632001energie | 145 000 | 200 000 | 200 000 | 200 000 |  |
| 632002 vodné, stočné | 5 000 | 10 000 | 10 000 | 10 000 |  |
| 632003 poštovné a telekom.služby | 37 000 | 50 000 | 50 000 | 50 000 |  |
| 633001 interiérové vybavenie | 12 000 | 124 000 | 124 000 | 124 000 |  |
| 633002 výpočtová technika | 40 000 | 160 000 | 160 000 | 160 000 |  |
| 633006 všeobecný materiál | 21 000 | 40 000 | 40 000 | 40 000 |  |
| 633009 knihy, časopisy | 187 500 | 250 000 | 250 000 | 250 000 |  |
| 634001palivo, poh.hmoty | 2 500 | 5 000 | 5 000 | 5 000 |  |
| 635001 údržba vybavenia | 5 000 | 10 000 | 10 000 | 10 000 |  |
| 635004 údržba prev.strojov, prístrojov | 48 000 | 60 000 | 60 000 | 60 000 |  |
| 635006 údržba špec.strojov, prístrojov | 30 000 | 200 000 | 200 000 | 200 000 |  |
| 635009 údržba softvéru | 201 140 | 500 000 | 450 000 | 450 000 |  |
| 636001 nájomné budov, objektov | 346 000 | 500 000 | 500 000 | 450 000 |  |
| 636007 prenájom softvéru | 100 000 | 200 000 | 200 000 | 200 000 |  |
| 637001 školenie, kurzy | 20 000 | 40 000 | 40 000 | 40 000 |  |
| 637003 reklama, inzercia, propagácia | 10 000 | 20 000 | 20 000 | 20 000 |  |
| 637004 všeobecné služby | 56 000 | 70 000 | 70 000 | 70 000 |  |
| 637005 špeciálne služby | 628 908 | 1 025 402 | 931 045 | 919 400 |  |
| 637014 stravovanie | 110 000 | 150 000 | 150 000 | 150 000 |  |
| 637015 poistné | 13 000 | 26 000 | 26 000 | 26 000 |  |
| 637016 sociálny fond | 18 000 | 21 000 | 21 000 | 21 000 |  |
| 637035 dane, poplatky | 30 000 | 40 000 | 40000 | 40 000 |  |
| Bežné transfery (640)2 649003 transfery medzin.org. členské prísp. | 80 000 | 90 000 | 100 000 | 110 000 |  |
| Splácanie úrokov a ostatné platby súvisiace s úvermi, pôžičkami a NFV (650)2 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |
| **Kapitálové výdavky (700)** | **351 097** | **981 456** | **1 000 247** | **523 968** |  |
| Obstarávanie kapitálových aktív (710)2 711003 nákup softvéru | 338 097 | 981 456 | 1 000 247 | 523 968 |  |
| 713004 nákup prístrojov zariadení, techniky | 13 000 |  |  |  |  |
| Kapitálové transfery (720)2 | 0 | 0 | 0 | 0 |  |
| **Výdavky z transakcií s finančnými aktívami a finančnými pasívami (800)** | **0** | **0** | **0** | **0** |  |
| **Dopad na výdavky verejnej správy celkom** | **5 128 044** | **9 378 000** | **9 500 000** | **9 500 000** |  |
| **z toho výdavky na ŠR** | **5 128 044** | **9 378 000** | **9 500 000** | **9 500 000** |  |
| Bežné výdavky(600) | **4 776 947** | **8 396 544** | **8 499 753** | **8 976 032** |  |
| Mzdy, platy, služobné príjmy a ostatné osobné vyrovnania (610) | **1 949 536** | **3 412 480** | **3 588 520** | **3 979 720** |  |
| Kapitálové výdavky (700) | **351 097** | **981 456** | **1 000 247** | **523 968** |  |
| Výdavky z transakcií s finančnými aktívami a finančnými pasívami (800) | **0** | **0** | **0** | **0** |  |

**2 – výdavky rozpísať až do položiek platnej ekonomickej klasifikácie**

**Tabuľka č. 6**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zamestnanosť** | **Vplyv na rozpočet verejnej správy** | | | | | **poznámka** | |
| **2013** | **2014** | **2015** | | **2016** |
| **Počet zamestnancov celkom\*** |  |  |  | |  |  | |
| **z toho vplyv na ŠR** |  |  |  | |  |  | |
| **Priemerný mzdový výdavok (v eurách)\*** |  |  |  | |  |  | |
| **z toho vplyv na ŠR** |  |  |  | |  |  | |
| **Osobné výdavky celkom (v eurách)** |  |  |  | |  |  | |
| **Mzdy, platy, služobné príjmy a ostatné osobné vyrovnania (610)\*** |  |  |  | |  |  | |
| **z toho vplyv na ŠR** |  |  |  | |  |  | |
| **Poistné a príspevok do poisťovní (620)\*** |  |  |  | |  |  | |
| **z toho vplyv na ŠR** |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | |  |  | |
| **Poznámky:** |  |  |  | |  |  | |
| Priemerný mzdový výdavok je tvorený podielom mzdových výdavkov na jedného zamestnanca na jeden kalendárny mesiac bežného roka | | | | | |  | |
| Poistné tvorí podiel mzdových výdavkov, pričom za organizácie v pôsobnosti kapitol štátneho rozpočtu, s výnimkou prenesených kompetencií výkonu štátnej správy, pre zamestnancov štátnej služby a zamestnancov pri výkone práce vo verejnom záujme predstavuje 34,95 %, pre policajtov, profesionálnych vojakov, colníkov, hasičov vrátane horskej záchrannej služby predstavuje 33,2 %. Pre ostatné subjekty verejnej správy vrátane prenesených kompetencií výkonu štátnej správy poistné tvorí podiel zodpovedajúci 35,2 %. | | | | | | | |
| Kategórie 610 a 620 sú z tejto prílohy automaticky prenášané do príslušných kategórií prílohy „výdavky“ | | | |  |  | |  |

**\* počet zamestnancov, mzdy a poistné rozpísať podľa spôsobu odmeňovania (napr. policajti, colníci ...)**

**Sociálne vplyvy - vplyvy na hospodárenie obyvateľstva, sociálnu exklúziu, rovnosť príležitostí a rodovú rovnosť a na zamestnanosť**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sociálne vplyvy predkladaného materiálu - vplyvy na hospodárenie obyvateľstva, sociálnu exklúziu, rovnosť príležitostí a rodovú rovnosť a vplyvy na zamestnanosť** | |
| **4.1.** Identifikujte vplyv na hospodárenie  domácností a špecifikujte ovplyvnené skupiny domácností, ktoré budú pozitívne/negatívne ovplyvnené. | Na základe návrhu zákona je možné očakávať pozitívny vplyv na hospodárenie domácností v dôsledku eliminácie duplicitných a zbytočných zdravotných výkonov a predpísaných liekov, a teda v konečnom dôsledku zníženia spoluúčasti na zdravotných výkonoch a liekoch.  Návrh zákona predpokladá vytvorenie Národného zdravotníckeho informačného systému, v ktorom sa bude evidovať realizovaná zdravotná starostlivosť o pacienta u všetkých poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, čím sa zvýši informovanosť lekára o pacientovi, pacienta o jeho zdravotnom stave, ale aj transparentnosť pri realizácii a uhrádzaní zdravotnej starostlivosti.  Návrh zákona umožňuje prístup občana k vybraným elektronickým službám prostredníctvom Národného portálu zdravia (NPZ). Vzhľadom na citlivosť poskytovaných údajov je pre prístup k tým to údajom vyžadovaná identifikácia osoby prostredníctvom elektronického preukazu poistenca. Využívanie týchto služieb v domácnostiach bude preto podmienené počítačom s pripojením na internet a čítačkou elektronických kariet. Cena čítačky je cca 7 €. Ďalšou možnosťou prístupu k uvedeným informáciám bude prostredníctvom integrovaných obslužných miest, ktoré sa plánujú vybudovať v rámci eGOV aktivít. |
| z prostredia domácností bude predtsavovaľKvantifikujte: | Nie je možné exaktne kvantifikovať. |
| * Rast alebo pokles príjmov/výdavkov na priemerného obyvateľa |
| * Rast alebo pokles príjmov/výdavkov za jednotlivé ovplyvnené skupiny domácností * Celkový počet obyvateľstva/domácností ovplyvnených predkladaným materiálom |
|  |
| **4.2.** Zhodnoťte kvalitatívne (prípadne kvantitatívne) vplyvy na prístup k zdrojom, právam, tovarom a službám u jednotlivých ovplyvnených skupín obyvateľstva. | Pozitívny vplyv na obyvateľstvo možno očakávať zavedením opatrení smerujúcich k zlepšeniu informovanosti osôb, dostupnosti a kvality zdravotnej starostlivosti a zvýšeniu spokojnosti pacientov, ako aj zdravotníckych pracovníkov. |
| **4.3.**Zhodnoťte vplyv na rovnosť príležitostí: | Nie sú. |
| **4.4.** Zhodnoťte vplyvy na zamestnanosť.  Aké sú vplyvy na zamestnanosť ?  Ktoré skupiny zamestnancov budú ohrozené schválením predkladaného materiálu ?  Hrozí v prípade schválenia predkladaného materiálu hromadné prepúšťanie ? | Nie sú. |

**Vplyvy na podnikateľské prostredie**

|  |  |
| --- | --- |
| **Vplyvy na podnikateľské prostredie** | |
| **3.1**. Ktoré podnikateľské subjekty budú predkladaným návrhom ovplyvnené a aký je ich počet? | 1. Poskytovatelia zdravotnej starostlivosti 2. Dodávatelia informačných systémov pre PZS 3. Zdravotné poisťovne (3 subjekty) |
| **3.2**. Aký je predpokladaný charakter a rozsah nákladov a prínosov? | Prínosy:   * Zjednodušenie vykazovania poskytnutej zdravotnej starostlivosti * Zjednodušenie poskytovania zdravotnej starostlivosti (napr. predpis lieku) * Prehľad o zdravotnom stave a poskytnutej zdravotnej starostlivosti pre občana * Lepšia kontrola vykázanej zdravotnej starostlivosti poisťovňami * Finančné prínosy spojené s úsporou nákladov na zdravotnú starostlivosť   Náklady poskytovateľov zdravotnej starostlivosti môže generovať zákonná povinnosť zasielať dáta súvisiace s poskytnutou zdravotnou starostlivosťou do Národného zdravotníckeho informačného systému. Konkrétne:   * Počítač a pripojenie na internet patria podľa súčasnej legislatívy medzi povinnú výbavu poskytovateľov zdravotnej starosti, preto tieto požiadavky nepredstavujú zvýšené náklady. * Identifikované náklady na jednu ambulanciu vo výške cca 460 euro zabezpečí centrálny projekt NZIS z   eurofondov.  Týka sa to každej ambulancie pripájanej do NZIS  - či už súkromnej alebo štátnej. Náklady, ktoré pokryje centrálny projekt zahŕňajú čítačky, karty, komunikačný softvér a pripojenie do NZIS. * Prevádzka a údržba informačných systémov poskytovateľov zdravotnej starostlivosti sú z pravidla kryté zmluvami o SLA a ich úprava na požiadavky zákona by preto nemala predstavovať zvýšené náklady. * Zvýšenými nákladmi budú postihnutí tí poskytovatelia zdravotnej starostlivosti, ktorí doposiaľ neprevádzkujú žiaden zdravotnícky informačný systém. Jedná sa predovšetkým o ambulancie všeobecných lekárov a špecialistov. Predkladateľ nedisponuje informáciou o počte takých to poskytovateľov.   Náklady zdravotných poisťovní:   * Implementácia NZIS v roku 2013 - cca. 3,9 mil. EUR z príspevku poisťovní (zvyšok cca. 1,2 mil. € kryté z rozpočtu). * Prevádzka NZIS každoročne - cca. 9,5 mil. EUR. * Vydanie elektronických preukazov poistenca do roku 2015 – cca 10 mil. €. |

**Vplyvy na informatizáciu spoločnosti**

|  |  |
| --- | --- |
| **Budovanie základných pilierov informatizácie** |  |
| **Obsah** |  |
| **6.1.** Rozširujú alebo inovujú sa existujúce alebo vytvárajú sa či zavádzajú sa nové elektronické služby? | Zákon zavádza služby elektronického zdravotníctva e-Health.  Národný zdravotnícky informačný systém zavádza úroveň III. informatizácie.  Národný portál zdravia zavádza úroveň I. informatizácie. |
| **6.2.** Vytvárajú sa podmienky pre sémantickú interoperabilitu? | Predkladaný materiál vytvára podmienky pre sémantickú interoperabilitu medzi:  - zdravotníckymi informačnými systémami pomocou stanovenia terminologických štandardov a podmienok integrácie lokálnych informačných systémov s národným zdravotníckym informačným systémom,  - európskymi zdravotníckymi informačnými systémami integráciou s európskou eHealth infraštruktúrou vybudovanou projektom epSOS. |
| **Ľudia** |  |
| **6.3.** Zabezpečuje sa vzdelávanie v oblasti počítačovej gramotnosti a rozširovanie vedomostí o IKT? | Nie |
| **6.4.** Zabezpečuje sa rozvoj elektronického vzdelávania? | Nie |
| **6.5.** Zabezpečuje sa podporná a propagačná aktivita zameraná na zvyšovanie povedomia o informatizácii a IKT? | Nie |
| **6.6.** Zabezpečuje/zohľadňuje/zlepšuje sa prístup znevýhodnených osôb k službám informačnej spoločnosti? | Návrh národného portálu zdravia spĺňa požiadavky prístupnosti podľa zákona č. 275/2006 Z. z. o informačných systémoch verejnej správy. |
| **Infraštruktúra** |  |
| **6.7.** Rozširuje, inovuje, vytvára alebo zavádza sa nový informačný systém? | Zákon umožňuje vytvorenie národného zdravotníckeho informačného systému, ktorý zabezpečuje služby elektronického zdravotníctva e-health na Slovensku. |
| **6.8.** Rozširuje sa prístupnosť k internetu? | Nie |
| **6.9.** Rozširuje sa prístupnosť k elektronickým službám? | Navrhovaný materiál predpokladá vytvorenie a prístupnosť elektronických služieb zdravotníctva.  Prístup k elektronickým službám bude poskytnutý poskytovateľom zdravotnej starostlivosti priamo pomocou ich informačných systémov. Občania budú mať prístup k elektronickým službám cez Národný portál zdravia (NPZ), alebo ich osobnú elektronickú zdravotnú knižku (dostupnú cez NPZ) |
| **6.10.** Zabezpečuje sa technická interoperabilita? | Národný zdravotnícky informačný systém zohľadňuje technickú interoperabilitu s ďalšími informačnými systémami verejnej správy a eGovernmentu. |
| **6.11.** Zvyšuje sa bezpečnosť IT? | Zavádza prístup k informáciám v NZIS pre občana a zdravotníckeho pracovníka prostredníctvom elektronických čipových kariet.  Návrh zákona rešpektuje domácu legislatívu upravujúcu ochranu osobných údajov, ako aj smernicu Európskeho parlamentu a Rady 95/46/EHS z 24. októbra 1995 o ochrane fyzických osôb pri spracovaní osobných údajov a voľnom pohybe týchto údajov |
| **6.12.** Rozširuje sa technická infraštruktúra? | Návrh predpokladá vytvorenie dátového centra pre národný zdravotnícky informačný systém (predpokladá sa prenájom existujúceho DC). |
| **Riadenie procesu informatizácie** |  |
| **6.13.** Predpokladajú sa zmeny v riadení procesu informatizácie? | Nie |
| **Financovanie procesu informatizácie** |  |
| **6.14.** Vyžaduje si proces informatizácie finančné investície? | Operačný program Informatizácie spoločnosti, minimálne zdroje zo strany štátneho rozpočtu. |
| **Legislatívne prostredie procesu informatizácie** |  |
| **6.15.** Predpokladá nelegislatívny materiál potrebu úpravy legislatívneho prostredia procesu informatizácie? | Nie |