

**Zasadnutie Rady pre tvorbu siete kategorizovaných nemocníc**

**Stanovisko**

# Rada pre tvorbu siete kategorizovaných nemocníc

**Termín zasadnutia:** 23.10.2023  
**Miesto zasadnutia:** MZ SR, Limbová 2 / online cez MS Teams

## Prítomní členovia Rady pre tvorbu siete kategorizovaných nemocníc:

- |  |                        |
|--|------------------------|
| 1. PhDr. Katarína Naďová                 | Predseda RpTS, MZ SR   |
| 2. PhDr. Silvia Pekarčíková, MPH, MHA    | Člen RpTS, SK8         |
| 3. JUDr. Peter Sloboda                   | Člen RpTS, Union ZP    |
| 4. JUDr. Ľubomíra Slavíková, MHA         | Člen RpTS, ANS         |
| 5. MUDr. Elena Marušáková, MBA           | Člen RpTS, AOPP        |
| 6. Ing. Martina Pisoňová                 | Člen RpTS, Dôvera ZP   |
| 7. MUDr. Alexander Mayer, PhD., MPH, MHA | Člen RpTS, AŠN         |
| 8. Mgr. Dana Rovňáková                   | Podpredseda RpTS, VŠZP |
| 9. Ing. Renáta Bláhová, MBA, FCCA, LL.M. | Člen RpTS, ÚDZS        |

**Uznášaniaschopnosť:** Rada je uznášaniaschopná.  
Na zasadnutí je prítomných 9 členov Rady.

## Stanovisko:

Dňa 23.10.2023 sa konalo hlasovanie Rady pre tvorbu siete kategorizovaných nemocníc, na ktorom Rada hlasovala o prijatí / neprijatí spoločného stanoviska k doručeným námietkam od žiadateľov o zaradenie do siete kategorizovaných nemocníc. Hlasovania sa zúčastnili prítomní členovia Rady.

## Rada pristúpila k hlasovaniu o stanovisku k námietkam od Nemocnice BORY. Rada hlasuje o prijatí / neprijatí stanoviska Rady v znení:

„Rada pre tvorbu siete kategorizovaných nemocníc sa stotožňuje s námietkami podanými účastníkom konania - Nemocnica BORY, a odporúča ministrovi zdravotníctva rozhodnúť o vyhovení žiadosti účastníka konania a podmienene zaradiť Nemocnicu BORY do siete kategorizovaných nemocníc v úrovni III. a podmienenom poskytovaní tomu zodpovedajúcich doplnkových programov uvedených v žiadosti.“

**Stanovisko Rady bolo prijaté.** Počet členov hlasujúcich za prijatie stanoviska - 6, počet členov hlasujúcich proti prijatiu stanoviska - 3.

## Rada pristúpila k hlasovaniu o stanovisku k námietkam od Kardiocentra AGEL, Košice-Šaca. Rada hlasuje o prijatí / neprijatí stanoviska Rady v znení:

„Rada pre tvorbu siete kategorizovaných nemocníc sa stotožňuje s námietkami podanými účastníkom konania - Kardiocentra AGEL a odporúča ministrovi zdravotníctva rozhodnúť o vyhovení žiadosti účastníka konania a podmienene zaradiť Kardiocentrum AGEL do siete kategorizovaných nemocníc v úrovni a rozsahu zodpovedajúcej žiadosti účastníka konania.“

**Stanovisko Rady bolo prijaté.** Počet členov hlasujúcich za prijatie stanoviska - 7, počet členov hlasujúcich proti prijatiu stanoviska - 2.

Podľa zákona č. 540/2021 Z. z. o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti členovia Rady pre tvorbu siete, ktorí hlasovali proti prijatiu spoločného stanoviska sú povinní k tomuto stanovisku pripojiť svoje odlišné stanovisko, ktoré sú uverejnené ako prílohy tejto zápisnice.

# Rada pre tvorbu siete kategorizovaných nemocníc

## Prílohy:

1. Odlišné stanovisko č.1
2. Odlišné stanovisko č.2
3. Odlišné stanovisko č.3

## Odlišné stanovisko č. 1

V zmysle par. 33 ods. 2 zákona č. 540/2021 Z. z. o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon“) **dôvodom na podanie námietok je, že a) ministerstvo zdravotníctva pri rozhodovaní vybočilo z medzí ustanovených týmto zákonom, b) účastníkovi konania sa postupom ministerstva zdravotníctva odňala možnosť konať, c) ten, kto v konaní vystupoval ako účastník konania, nemal spôsobilosť byť účastníkom konania.**

**Nemocnica Bory vo svojich námietkach uvádza dôvody uvedené v písm. a) a b).**

**Čo sa týka písm. a),** Nemocnica Bory namieta neuvedenie podkladov, na základe ktorých o jej zaradení ministerstvo zdravotníctva rozhodlo a tiež nezákonné zahrnutie Nemocnice Bory do spádového územia.

V odborných podkladoch predložených členom Rady ministerstvom zdravotníctva je v časti 1.2 Počet poistencov v spádovom území uvedené nasledovné:

„V rámci siete nemocníc III. úrovne má Bratislava 781 026 poistenkýň a poistencov. Ak by v rámci toho istého územia fungovali dve nemocnice III. úrovne (t. j. ak by sa polovica z UNB presunula do Nemocnice Bory), tak by do siete nemocníc III. úrovne na danom území spadalo 390 513 poistencov. To znamená, že ani UNB, ani Nemocnica Bory by nespĺňali dolný limit 450 000 poistencov pre danú úroveň nemocníc. V rámci siete nemocníc II. úrovne spadá na Bratislavu 638 341 poistenkýň a poistencov. Tento počet presahuje maximálny zákonný limit na II. úroveň. Ak by v rámci toho istého územia fungovali dve nemocnice II. úrovne (t. j. ak by sa polovica poistencov z UNB presunula do Nemocnice Bory), tak by na každú vychádzal počet poistencov na 319,171 poistencov pre sieť nemocníc II. úrovne. To znamená, že horný limit počtu poistencov v II. úrovni nemocníc by bol stále prekročený, ale zaradenie novej nemocnice do II. úrovne nemocníc by výrazne pomohlo odbremeniť spád II. úrovne nemocníc.

Na základe vyššie uvedeného je možné dospieť k záveru, že zaradením Nemocnice Bory do siete nemocníc

- II. úrovne by nebola splnená (maximálna) podmienka počtu poistencov v spádovom území, avšak zaradenie by odbremeniло existujúce spádové územie v II. úrovni nemocníc,

- III. úrovne by nebola splnená (minimálna) podmienka pre tvorbu siete, a síce počet poistencov v spádovom území.“

Ministerstvo zdravotníctva zároveň upriamilo pozornosť členov Rady na par. 7 ods. 2 zákona, podľa ktorého nemocnica zaradená do V. úrovne taktiež vykonáva povinné programy ustanovené kategorizáciou ústavnej starostlivosti pre nižšie úrovne nemocníc, de facto je teda možné UNB považovať za nemocnicu III. úrovne.

V súlade s vyššie uvedeným **mám za to, že ministerstvo zdravotníctva pri rozhodovaní nevybočilo z medzí ustanovených zákonom.**

**Čo sa týka písm. b),** Nemocnica Bory namieta neuvedenie, resp. nesprávne uvedenie niektorých náležitostí rozhodnutia uvedených v par. 32 ods. 1 písm. a) zákona. **Mám však za to, že týmto konaním ministerstva zdravotníctva nebolo Nemocnici Bory ako účastníkovi konania odňaté právo konať.**

## Odlišné stanovisko č. 2

**Rada pre tvorbu siete**

**Hlasovanie 23.10.2023**

V oboch prípadoch konštatujeme, že v prípade vyhovenia pôvodným žiadosťiam v plnom rozsahu by ministerstvo konalo v rozpore so zákonom č. 540/2021 Z. z. o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej ako „zákon“). [REDAKOVANÉ] sa tak nestotožňuje s stanoviskom väčšiny Rady pre tvorbu siete na hlasovaní dňa 23.10.2023 nakoľko sa nestotožňuje s vecnou argumentáciou a považuje za nevhodné poskytnúť ministrovi odporúčanie v rozpore so zákonom.

### Ad. Nemocnica Bory

Nemocnica Bory neplní tak podmienky pre tvorbu siete podľa zákona (<https://www.slov-lex.sk/pravne-predpisy/SK/ZZ/2021/540/20230101#paragraf-8.odsek-4>) a zároveň neposkytuje a ani nie je schopná poskytovať plný profil povinnej zdravotnej starostlivosti nemocnice III. úrovne (psychiatrický program, rehabilitačnej a doliečovacej starostlivosti, urgentný príjem II. typu a ďalšie...).

Podstata dostatočného počtu poistencov pre určitý typ nemocnice je určená v základnom princípe reformy a to v koncentrácii starostlivosti, koncentrácii špecializovaných personálnych kapacít a špeciálneho materiálneho vybavenia. V Bratislave poskytujú starostlivosť s celoslovenskou pôsobnosťou nemocnice, ktoré združuje AŠN a to UNB, NÚSCH, NÚDCH a NOÚ, ktoré tvoria pevnú základňu a to nielen v poskytovaní starostlivosti, ale rovnako tak aj vo vede, výskume a vzdelávaní. Programy v portfóliu u týchto poskytovateľov sú mnohé na IV. a V. úrovni s celoslovenskou pôsobnosťou na poskytovaní ktorých sa podieľa veľmi úzky profil špecialistov. Triešenie tejto starostlivosti obmedzí nielen medicínske možnosti týchto poskytovateľov pre pacientov, ale aj možnosti vzdelávania či vedy a výskumu.

Námietky proti rozhodnutiu ministerstva sú prevažne formálneho charakteru a teda samotné vecné rácie nie je možné nimi napádať. K jednotlivým námietkam:

#### K doručenej Námietke č. 1:

*„Spoločnosti ako účastníkovi konania sa postupom Ministerstva odňala možnosť konať (ust. § 33 ods. 2 písm. b) Zákona)“*

Nemocnica BORY v rámci doručených Námietok ministerstvu vyčíta, že zo znenia Rozhodnutia nie je jasné, ktorý orgán doručené Rozhodnutie vydal a to z dôvodu, že v záhlaví Rozhodnutia je uvedené „Michal Palkovič, minister zdravotníctva“ no ďalej v Rozhodnutí je uvedené „Ministerstvo zdravotníctva ako vecne príslušný orgán...“.

Máme za to, že nesprávne označenie orgánu v záhlaví Rozhodnutia žiadnym spôsobom nespôsobuje to, že by Spoločnosti bolo odňaté právo konať ako v doručených Námietkach argumentuje. Navyše podľa nášho názoru, z textu samotného Rozhodnutia je zjavne jasné, ktorý orgán Rozhodnutie vydal a to na viacerých miestach v Rozhodnutí, napr. prvá veta textu Rozhodnutia „*Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „ministerstvo“)* ako vecne príslušný orgán podľa ustanovenia...“ či posledná veta odôvodnenia Rozhodnutia „*V nadväznosti na vyššie uvedené ministerstvo rozhodlo tak ako je uvedené vo výroku tohto rozhodnutia.*“

Pokiaľ by sa na uvedenia mena ministra zdravotníctva v záhlaví Rozhodnutia predsa len hľadalo ako na formálnu chybu máme za to, že v žiadnom prípade nemožno na takúto banálnu chybu nazerať ako na dôvod, ktorý by zakladal nesprávnosť a nezákonnosť Rozhodnutia.

Podľa judikatúry Najvyššieho správneho súdu R, Boh. 13.502/36: „O zrejmej nesprávnosti možno hovoriť len vtedy, ak nesprávnosť je z obsahu celého rozhodnutia zrejماً a bez ďalšieho problému zistiteľná. Môže ísť len o zjavné zmyslové rozpory a omyly, ktoré majú charakter skutkový a ich opravou nedôjde k zmene obsahu a zmyslu rozhodnutia.“

Argument Nemocnice BORY, že uvedenie mena ministra zdravotníctva v záhlaví Rozhodnutia spôsobuje to, že Spoločnosti bola ako účastníkovi konania odňatá možnosť konať sa javí aj vzhľadom na to, že Nemocnica BORY podala voči údajne chybnému Rozhodnutiu námietky, čím vlastne došlo k realizácii práva nemocnice ako neopodstatnená.

K doručenej Námietke č. 2:

„Ministerstvo pri rozhodovaní vybočilo z medzi ustanovených Zákonom (ust. § 33 ods. 2 písm. a) Zákona).“

V rámci doručenej námietky bolo ministerstvu zo strany Spoločnosti vyčítané okrem iného aj „Nezákonné zahrnutie nemocnice do spádového územia“. V uvedenej námietke Nemocnica BORY poukazuje na skutočnosť, že Nemocnica nebola zaradená do úrovne III. z dôvodu, že v uvedenom spádovom území už jedna nemocnica úrovne III. existuje. K uvedenému Nemocnica BORY dodáva, že v spádovom území existuje len nemocnica V. úrovne (Univerzitná nemocnica Bratislava).

K horeuvedenej námietke [REDAKOVANÉ] poukazuje na zákonnú úpravu obsiahnutú v § 7 ods. 2 zákona.

Podľa uvedenej zákonnej úpravy „V nemocnici V. úrovne sa vykonávajú povinné programy ustanovené kategorizáciou ústavnej starostlivosti pre nemocnicu V. úrovne a povinné programy ustanovené kategorizáciou ústavnej starostlivosti pre nemocnice podľa odseku 1 písm. b) až e)....“.

Uvedené zákonné ustanovenie je potrebné interpretovať tak, že nemocnica vyššej úrovne vykonáva povinné programy, ktoré ustanovila pre jej úroveň kategorizácia ústavnej starostlivosti, ako aj povinné programy nižších úrovní nemocníc.

Z uvedeného možno konštatovať, že nemocnica zaradená do V. úrovne je *de facto* aj *de iure* zároveň aj nemocnicou III. úrovne. Ministerstvo tak pri rozhodovaní o zaraďovaní, resp. nezaraďovaní nemocníc nevybočilo z medzi ustanovených zákonom, ale práve naopak, svoje rozhodnutie odôvodnilo správnu interpretáciou a aplikáciou zákona.

Vyššie uvedená námietka Spoločnosti je na základe uvedenej interpretácie zákona neopodstatnená.

Na základe všetkých vyššie uvedených skutočností má [REDAKOVANÉ] za to, že zaradenie Nemocnice BORY do II. úrovne je správne a ministromi zdravotníctva neodporúča zaradenie nemocnice do vyššej úrovne.

### **Ad. Kardiocentrum Šaca AGEL (KC Šaca)**

Predstavitelia KC Šaca požadovali v žiadosti zaradiť do siete ako nemocnicu IV. úrovne, pričom prejavili záujem poskytovať iba subset povinných programov. Nemocnica určitej úrovne je pri tom povinná plniť plný profil programov danej úrovne a nižších úrovní.

V prípade Kardiocentra Šaca AGEL má podľa zákona ministerstvo možnosť zaradiť do prvej siete len špecializovanú nemocnicu, ktorá poskytovala zdravotnú starostlivosť v rokoch 2019 až 2021 (<https://www.slov-lex.sk/pravne-predpisy/SK/ZZ/2021/540/20230101#paragraf-45.odsek-8>), resp. musí postupovať podľa kritérií pre tvorbu siete a programového profilu. V prípade KC Šaca AGEL nie sú splnené podmienky ani pre nemocnicu II. úrovne a teda má byť zaradená ako nemocnica I. úrovne s možnosťou žiadať o doplnkové programy. Požadované programy nie sú povolené pre nemocnicu I. úrovne. V prípade, že by o tieto programy ako doplnkové žiadala nemocnica AGEL Šaca išlo by o žiadosť nemocnice II. úrovne.

Požadovaný program	Požadovaná úroveň	Možnosť pre nem. I. úrovne	Možnosť pre nem. II. úrovne
Kardiochirurgický program,	IV.	Zakázaný	Zakázaný
Program cievnej chirurgie,	IV.	Nepovinný I.	Nepovinný I.
Program intervenčnej kardiológie,	IV.	Zakázaný	Doplnkový III.
Program intervenčnej arytmológie,	IV.	Zakázaný	Zakázaný
Program vaskulárnych intervencií,	IV.	Zakázaný	Zakázaný
Neinvazívny kardiovaskulárny program,	IV.	Doplnkový II.	Povinný II., Dopl. III.
Program pre perioperačnú medicínu	IV.	I., Doplnkový II., III.	I., II. Doplnkový III., IV.

Legislativa musela byť nemocnici známa už v čase tvorby zámeru.

Je nevyhnutné podotknúť, že umiestnenie ďalšieho kardio ústavu v jednom meste je nesystémový krok, ktorý dlhodobou zhorší dostupnosť zdravotnej starostlivosti a bude mať zásadne negatívny vplyv na dostupnosť intervencií ako aj kardiochirurgie na severe Slovenska. V strednodobom pohľade bude mimoriadne náročné takýto program v UN Martin etablovať. Bez týchto programov nebude UN Martin plniť povinný programový profil pre nemocnicu IV. úrovne na ktorú nemocnica právom aspiruje (povinné programy intervenčnej kardiológie, kardiochirurgický program).

Hlavnou filozofiou OSN je vznik špecializovaných programov, poskytujúcich akútnu zdravotnú starostlivosť v rámci hlavných nemocníc a ich základných úrovní, tak aby nemocnice boli schopné poskytovať celý programový profil a nedochádzalo ku štiepeniu multidisciplinárnych tímov. V programe intervenčnej kardiológie je poskytovaná nepretržitá starostlivosť o pacientov s infarktomyokardu, ktorej dostupnosť pre pacientov na území Slovenska sa nezlepšuje – nakoľko už je táto starostlivosť plne poskytovaná Východoslovenským ústavom srdcovo cievnych chorôb. Špecialistov potrebných na poskytovanie zdravotnej starostlivosti v oblasti intervenčnej je obmedzené množstvo na území SR, centralizácia týchto výkonov v rámci Košíc, znemožní vznik takéhoto centra do oblastiach, kde je pokrytie nedostačujúce.

Ministerstvo zdravotníctva SR  
Rada pre tvorbu siete  
kategorizovaných nemocníc  
PhDr. Katarína Naďová  
predsedníčka  
Limbová 2  
837 52 Bratislava

Vec

**Zaslanie odlišného stanoviska k hlasovaniu Rady pre tvorbu siete kategorizovaných nemocníc zo dňa 23.10.2023**

Na zasadnutí Rady pre tvorbu siete kategorizovaných nemocníc (ďalej len "Rada") dňa 23.10.2023 došlo k hlasovaniu o námietkach účastníkov konania Nemocnice Bory a Kardiocentrum AGEL Košice-Šaca. Na základe hlasovania všetkých členov Rady boli na tomto zasadnutí prijaté dve stanoviská Rady, a to:

**Stanovisko Rady 1. (Nemocnica BORY)**

*„Rada pre tvorbu siete kategorizovaných nemocníc sa stotožňuje s námietkami podanými účastníkom konania- Nemocnica BORY, a odporúča ministrovi zdravotníctva rozhodnúť o vyhovení žiadosti účastníka konania a podmienene zaradiť Nemocnicu BORY do siete kategorizovaných nemocníc v úrovni III. a podmienenom poskytovaní tomu zodpovedajúcich doplnkových programov uvedených v žiadosti.“*

Stanovisko Rady **bolo** prijaté.

Počet členov hlasujúcich ZA prijatie stanoviska - 6

Počet členov hlasujúcich PROTI prijatiu stanoviska - 3.

**Stanovisko Rady 2. (Kardiocentrum AGEL Košice-Šaca)**

*„Rada pre tvorbu siete kategorizovaných nemocníc sa stotožňuje s námietkami podanými účastníkom konania- Kardiocentra AGEL a odporúča ministrovi zdravotníctva rozhodnúť o vyhovení žiadosti účastníka konania a podmienene zaradiť Kardiocentrum AGEL do siete kategorizovaných nemocníc v úrovni a rozsahu zodpovedajúcej žiadosti účastníka konania.“*





Stanovisko Rady **bolo** prijaté.

Počet členov hlasujúcich za prijatie stanoviska - 7

Počet členov hlasujúcich proti prijatiu stanoviska - 2

K uvedeným uzneseniam Rady zasielame odlišné stanovisko k hlasovaniu zo dňa 23.10.2023.

Ad Stanovisko Rady 1)

Nemocnica Bory v tejto fáze podľa názoru [REDACTED] nespĺňa podmienky pre zaradenie do III. úrovne nemocníc podľa príslušnej legislatívy **v zmysle ust. § 8 ods. 4 písm. b) zákona č. 540/2021 Z.z. o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov**, každá nemocnica min III. úrovne alebo vyššej úrovne má mať počet poistencov v spádovom území **najmenej 450 000 poistencov**).


Citované ustanovenie § 8 ods. 4 písm. b) zákona č. 540/2021 Z.z. zo dňa 14.12.2021 o minimálnom počte poistencov v spádovom území nemocnice bolo vyhlásené a publikované v zbierke zákonov dňa 30.12.2021 s účinnosťou od 01.01.2022. Z uvedeného dôvodu bolo nepochybne najneskôr od tohto dátumu známe vopred každému poskytovateľovi ústavnej zdravotnej starostlivosti.

Ďalším dôvodom pre nevyhovenie námietky je, že Nemocnica BORY nedokáže plniť celý programový profil nemocnice zaradenej do úrovne III. bez partnera CINRE (alebo ak s partnerom, potom bez vykazovania zdravotnej starostlivosti); Riešením by bolo včlenenie partnera CINRE do štruktúry Nemocnice BORY (zlúčenie oboch PZS).

Okrem toho člen Rady [REDACTED] má vzhľadom na krížové vlastníctvo akcionára ZP Dôvera protichodný finančný záujem, ktorý má akcionár Nemocnica Bory. V zmysle Čl. VIII Štatútu Rady preto žiadame aby bola odvolaná a jej hlas považovaný za neplatný.

Poukazujeme na **ust. § 24 ods. 1 zákona č. 540/2021 Z.z.**, v zmysle ktorého zamestnanec ministerstva zdravotníctva je vylúčený z rozhodovania v konaniach pri kategorizácii nemocníc a člen orgánu podľa § 3 ods. 2 písm. a) **je vylúčený** z prípravy a prijatia odborného stanoviska (§ 4 ods. 7), odborného posúdenia (§ 3 ods. 4) alebo stanoviska k námietkam (§ 3 ods. 5), ak so zreteľom na jeho pomer k veci, k prevádzkovateľovi nemocnice, k prevádzkovateľovi hlavnej nemocnice a k prevádzkovateľovi partnerskej nemocnice ako k účastníkovi konania alebo k jej zástupcovi možno mať pochybnosť o jeho nezaujatosti.

Medzi skutočnosťami nasvedčujúce vylúčeniu podľa **ust. § 24 ods. 2 písm. b) zákona č. 540/2021 Z.z.** patria vlastnícke, akcionárske, opčné alebo iné obdobné práva vzťahujúce sa na prevádzkovateľa nemocnice, o ktorej sa rozhoduje alebo ktorej spádová oblasť sa prekrýva alebo dotýka spádovej oblasti nemocnice, o ktorej sa rozhoduje; to neplatí, ak ide o práva nadobudnuté pri kolektívnom investovaní, ktorých presný rozsah nie je členovi orgánu podľa § 3 ods. 2 písm. a) známy a nevykonáva nad nimi manažérsku alebo finančnú kontrolu.



Vzhľadom na vlastnícke prepojenie a spoločného konečného užívateľa výhod pri ZP Dôvera ako aj účastníka konania Nemocnice BORY je dôvodné podozrenie, že tu existuje konflikt záujmov.

Ad Stanovisko Rady 2)

Kardiocentrum AGEL Košice-Šaca v tejto fáze podľa názoru [REDAKOVANÉ] nespĺňa podmienky pre zaradenie do III. úrovne nemocníc podľa príslušnej legislatívy **v zmysle § 8 ods. 3 písm. b) zákona č. 540/2021 Z.z. o kategorizácii ústavnej zdravotnej starostlivosti v znení neskorších predpisov** (každá nemocnica IV. úrovne alebo vyššej úrovne má mať počet poistencov v spádovom území **najmenej 1 400 000 poistencov**).

Citované ustanovenie § 8 ods. 3 písm. b) zákona č. 540/2021 Z.z. zo dňa 14.12.2021 o minimálnom počte poistencov v spádovom území nemocnice bolo vyhlásené a publikované v zbierke zákonov dňa 30.12.2021 s účinnosťou od 01.01.2022. Z uvedeného dôvodu bolo nepochybne najneskôr od tohto dátumu známe vopred každému poskytovateľovi ústavnej zdravotnej starostlivosti.

[REDAKOVANÉ] poukazuje na možnú **kanibalizáciu dvoch špecializovaných ústavov vo vzdialenosti cca 20 km (VÚSCH Košice)**. V neposlednom rade žiadame MZ SR aby preverilo aj informáciu o údajných čakacích lehotách vo VÚSCH Košice.

[REDAKOVANÉ] v oboch prípadoch osobitne poukazuje, že zaradenie dotknutých poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti do vyššej úrovne nemocníc ako boli pôvodne zaradené bude znamenať zvýšenie úhrad za poskytnutú zdravotnú starostlivosť, **čo môže mať negatívny dopad na finančnú situáciu všetkých zdravotných poisťovní**. Z tohto dôvodu vzniká riziko nedostatočného zabezpečenia/krytia finančných zdrojov z verejného zdravotného poistenia, ktoré sú limitované.

Z vyššie uvedených dôvodov hlasoval [REDAKOVANÉ] dňa 23.10.2023 v oboch prípadoch **PROTI** navrhovaným stanoviskám Rady pre tvorbu siete nemocníc.

[REDAKOVANÉ]

S pozdravom

Na vedomie  
Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky

[REDAKOVANÉ]