

METODIKA
stanovenia počtu príspevkov a výšky sumy príspevkov na podporu
zriaďovania všeobecných ambulancií na obdobie august 2024 –
december 2025

(odbor projektov a reforiem MZ SR)

Bratislava

2024

Obsah

SKRATKY	9
ZÁKLADNÉ POJMY	10
1 Zdroje údajov	11
2 Parametre metodiky	11
2.1 Stupeň prioritizácie okresu.....	11
2.2 Počet príspevkov	12
2.2.1 Počet príspevkov pre kriticky a rizikovo nedostatkové okresy.....	12
2.2.2 Počet príspevkov pre rizikové okresy.....	13
2.3 Výška príspevku.....	13
3 Proces tvorby zoznamu okresov s alokovaným príspevkom.....	13
4 Zoznamu okresov s alokovaným príspevkom.....	14
PRÍLOHY	15
Príloha 1. Zoznam okresov a obcí s alokovaným príspevkom.....	15

SKRATKY

KPC	Miera naplnenia potrebnej kapacity
KPC_c	Ciel'ová miera naplnenia potrebnej kapacity
LM	Lekárske miesto
LM_N	Počet neobsadených LM
LM_{N75%}	Počet neobsadených LM pri stanovenej KPC _c na úrovni 75%
LM_{VS}	Počet LM verejnej siete VAS
LM_{VMS}	Počet LM verejnej minimálnej siete VAS
LM_{VMS,75%}^{okres}	Počet LM verejnej minimálnej siete VAS pri stanovenej KPC _c na úrovni 75%
MZ SR	Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky
VAS	Všeobecná ambulantná starostlivosť

ZÁKLADNÉ POJMY

Cieľová miera naplnenia potrebnej kapacity (KPC_C) - vyjadruje veľkosť prioritizácie (mieru posunu okresu na stupnici ohrozenia určenej klasifikáciou okresov), ktorá je na základy metodiky potrebná na zlepšenie stupňa ohrozenia okresu uvedeného v Zozname.

Lekárske miesto (LM) - časový rozsah poskytovania zdravotnej starostlivosti vo výške plného úväzku lekára (1,00LM), v rozsahu 40 hodín pracovného času týždenne a 35 ordinačných hodín týždenne, počas ktorých lekár poskytuje zdravotnú starostlivosť.

Miera naplnenia potrebnej kapacity (KPC) - vyjadruje % naplnenosť minimálnej siete VAS vo vzťahu k potrebnej kapacite. K naplneniu verejnej siete a pokrytiu celej potrebnej kapacity v okrese dochádza v prípade ak je $KPC \geq 100\%$.

Počet neobsadených LM (LM_N) - rozdiel v počte LM_{VMS} a LM_{VAS} (zaokrúhlený na celé číslo nadol, ak ide o 0,1 - 0,79 LM a nahor, ak ide o 0,8 - 0,99 LM). V prípade, že má daný okres nárok iba na 1 príspevok, rozdiel v počte LM_{VMS} a LM_{VAS} (zaokrúhlený na celé číslo nadol, ak ide o 0,1 - 0,59 LM a nahor, ak ide o 0,6 - 0,99 LM).

Počet LM verejnej siete VAS (LM_{VS}) - vyjadruje súčet všetkých LM vo verejnej sieti VAS.

Počet LM verejnej minimálnej siete VAS (LM_{VMS}) - vyjadruje počet LM u PZS_{VAS} na území okresu, potrebných na zabezpečenie kvalitnej a dostupnej VAS pri zohľadnení časovej náročnosti poskytovania VAS. Zohľadňuje koeficienty náročnosti aj migráciu poistencov.

Počet LM verejnej minimálnej siete VAS pri stanovenej KPC_C na úrovni 80% (LM_{VMS,80%}) - vyjadruje celkový počet LM_{VMS} pri podmienke $KPC_C = 80\%$, potrebný na to, aby sa okres mohol klasifikovať na úroveň rizikového okresu.

Počet neobsadených LM pri stanovenej KPC_C na úrovni 80% (LM_{N80%}) - vyjadruje počet chýbajúcich LM v okrese potrebných na to, aby sa klasifikoval na minimálne spodnej percentuálnej hranici, tzn. 80%, ako rizikový okres.

Príspevok - príspevok na zabezpečenie minimálnej siete poskytovateľov všeobecnej ambulantnej starostlivosti (ďalej len „VAS“) v zmysle § 6e zákona 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.

Všeobecná ambulantná starostlivosť (VAS) - spoločný názov pre zdravotnú starostlivosť poskytovanú vo forme všeobecnej ambulantnej starostlivosti pre dospelých a všeobecnej ambulantnej starostlivosti pre deti a dorast.

Verejná sieť poskytovateľov VAS (sieť VAS) - tvoria ju verejne dostupní poskytovatelia VAS.

Zákon č. 578/2004 Z. z. - 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.

Úvod

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „MZ SR“) v zmysle § 5d ods. 1 písm. d) zákona 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 (ďalej len „Zákon č. 578/2004 Z. z.“), na základe vyhodnocovania stavu siete určí **každoročne do 31. júla, pre ktoré okresy alebo obce sa poskytuje príspevok a maximálny počet príspevkov v danom okrese, výšku príspevkov a zverejní metodiku rozdelenia príspevkov**. V nadväznosti na vyššie citované zákonné ustanovenie MZ SR zverejní na svojom webovom sídle Zoznam okresov s alokovaným príspevkom (ďalej len „Zoznam“) a „*Metodiku stanovenia počtu príspevkov a výšky sumy príspevkov na podporu zriaďovania všeobecných ambulancií*“ (ďalej len „Metodika“), ktorá definuje podmienky alokácie príspevkov na zabezpečenie verejnej minimálnej siete poskytovateľov všeobecnej ambulantnej starostlivosti (ďalej len „Príspevok“) z účelovo určených finančných prostriedkov zo štátneho rozpočtu. Na obdobie rokov 2022 až 2026 je financovanie zabezpečené z prostriedkov mechanizmu Plánu obnovy a odolnosti v rámci Komponentu 11 – Moderná a dostupná zdravotná starostlivosť, Investície 1 - Podpora otvárania nových ambulancií primárnej starostlivosti (ďalej len „Investícia“)¹.

1 Zdroje údajov

Hlavné zdroje údajov na účely stanovenia Metodiky sú:

- 1) Výsledky vyhodnocovania stavu verejnej minimálnej siete VAS k 1.1.2024
 - Parametre:
 - potrebná kapacita = počet lekárskejších miest verejnej minimálnej siete poskytovateľov všeobecnej ambulantnej starostlivosti² (ďalej len „LM_{VMS}“),
 - počet lekárskejších miest vo verejnej sieti poskytovateľov všeobecnej ambulantnej starostlivosti³ (ďalej len „LM_{VS}“),
 - miera naplnenia potrebnej kapacity (ďalej len „KPC“) = podiel počtu lekárskejších miest vo verejnej sieti poskytovateľov všeobecnej ambulantnej starostlivosti a počtu lekárskejších miest minimálnej siete poskytovateľov všeobecnej ambulantnej starostlivosti⁴ (ďalej len „LM_N“),
- 2) Klasifikácia okresov SR podľa stupňa ohrozenia na príslušné obdobie⁵.

¹ Plán obnovy a odolnosti SR – <https://novaambulancia.sk/>

² § 5c ods. 4 písm. a) zákona č. 578/2004 Z. z.

³ § 5c ods. 4 písm. b) zákona č. 578/2004 Z. z.

⁴ § 5c ods. 4 písm. c) zákona č. 578/2004 Z. z.

⁵ § 5d ods. 1 písm. c) a ods. 2 zákona č. 578/2004 Z. z.

2 Parametre metodiky

2.1 Stupeň prioritizácie okresu

Príspevok v zmysle § 6e ods. 1 Zákona č. 578/2004 Z. z. je možné alokovať na okresy, ktoré boli klasifikáciou okresov na príslušné obdobie určené ako kriticky nedostatkové (ďalej len „čierne“), rizikovo nedostatkové (ďalej len „červené“) a rizikové (ďalej len „oranžové“).

Na obdobie 8/2024– 12/2025 boli do Zoznamu určené okresy so stupňom ohrozenia:

- čierne okresy,
- červené okresy,
- oranžové okresy.

2.2 Počet príspevkov

Počet príspevkov je stanovený osobitne pre všeobecnú ambulantnú starostlivosť pre dospelých a všeobecnú ambulantnú starostlivosť pre deti a dorast.

Pre každý okres, ktorý je uvedený v Zozname je stanovený maximálny počet príspevkov. Na účely tvorby Zoznamu platí, že stupeň klasifikácie okresov má prednosť pred výškou KPC v danom okrese. Postup výpočtu počtu príspevkov je stanovený samostatným postupom pre kriticky a rizikovo nedostatkové okresy a samostatne pre rizikové okresy.

2.2.1 Počet príspevkov pre kriticky a rizikovo nedostatkové okresy

Postup určenia maximálneho počtu príspevkov pre čierne a červené okresy pozostáva z nasledujúcich krokov:

1. určenie výšky cieľovej miery naplnenia potrebnej kapacity (ďalej len „cieľová KPC_c“):

Na obdobie 8/2024 – 12/2025 bola určená KPC_c na úrovni 80% .

- posun zo stupňa **čierneho** a **červeného** maximálne na $80\% \leq KPC$.

2. výpočet počtu potrebných lekárskeho miest (ďalej len „LM“) na naplnenie KPC_c ($LM_{VMS,80\%}^{okres}$):

- $LM_{VMS, 75\%}$ vyjadruje celkový počet potrebných LM v čiernych okresoch a červených okresoch, ktorý je potrebný pre splnenie podmienky $KPC_c = 80\%$,
- vzorec: $\# LM_{VMS,80\%}^{okres} = \# LM_{VMS} * KPC_c$

3. výpočet počtu chýbajúcich LM na naplnenie KPC_c ($LM_{N80\%}^{okres}$):

- $LM_{N80\%}$ vyjadruje počet chýbajúcich LM v červených okresoch a rizikovo nedostatkových okresoch, ktorý je potrebný pre splnenie podmienky $KPC_c = 80\%$,

- Vzorec: $\# LM_{N80\%}^{okres} = \# LM_{VMS,80\%}^{okres} - \# LM_{VS}$
- v prípade, ak je KPC v červenom okrese vyššia ako stanovená KPC_C podľa výsledkov vyhodnotenia stavu verejnej minimálnej siete poskytovateľov VAS za príslušné obdobie, počet príspevkov v danom okrese je maximálne 1 príspevok.

4. výsledná hodnota parametra $LM_{N80\%}$ sa zaokrúhľuje nasledovne:

a. $\# LM_{N80\%}^{okres} > 1$

- v prípade, že $\# LM_{N80\%} > 1$, je výsledná hodnota parametra zaokrúhlená na celé číslo. Prvé číslo za desatinnou čiarkou ≥ 8 sa zaokrúhľuje nahor.

2.2.2 Počet príspevkov pre rizikové okresy

Postup určenia maximálneho počtu príspevkov pre oranžové okresy je určený paušálnym počtom príspevkov na úroveň samosprávneho kraja osobitne pre všeobecnú ambulatnú starostlivosť pre dospelých a všeobecnú ambulatnú starostlivosť pre deti a dorast, bez určenia KPC_C.

Na obdobie 8/2024 – 12/2025 bol určený paušálny počet príspevkov maximálne 10 príspevkov spolu pre všetky rizikové okresy („oranžové“) v príslušnom samosprávnom kraji.

- paušálny počet príspevkov je určený spolu na všetky oranžové okresy v samosprávnom kraji v rámci jedného odboru. O výbere konkrétneho rizikového okresu, na ktorý sa vzťahuje príspevok rozhoduje samostatne príslušný samosprávny kraj;
- samosprávny kraj môže použiť paušálny počet príspevkov aj pre červený alebo čierny okres v prípade, ak bol určený maximálny počet príspevkov pre príslušný červený alebo čierny okres vyčerpaný;
- v prípade vyčerpania paušálneho počtu príspevkov samosprávnym krajom, môže MZ SR navýšiť paušálny počet príspevkov na základe odôvodnenej žiadosti samosprávneho kraja;
- na zoznam pre spätných žiadateľov, ktorí začali prevádzkovať novú všeobecnú ambulanciu v období od 1.1.2022 do 31.7.2024 sa vzťahuje osobitný paušálny počet príspevkov v počte 10 príspevkov.

2.3 Výška príspevku

Výška Príspevku na obdobie 8/2024 – 12/2025 bola stanovená v závislosti od stupňa ohrozenia za účelom adresnosti podporného opatrenia nasledovne:

- a) maximálna výška príspevku **pre čierne okresy je 80 000 EUR;**
- b) maximálna výška príspevku **pre červené okresy je 70 000 EUR;**
- c) maximálna výška príspevku **pre oranžové okresy je 60 000 EUR.**

3 Proces tvorby zoznamu okresov s alokovaným príspevkom

Proces tvorby Zoznamu pozostáva z nasledujúcich krokov:

1. MZ SR na základe zdrojov údajov a podľa postupu na výpočet počtu príspevkov uvedeného v podkapitole 2.2 určí maximálny počet príspevkov na úroveň okresu.
2. MZ SR najneskôr **do 31. júla 2024** zverejní Zoznam na webovom sídle MZ SR.
3. Samosprávny kraj môže požiadať o mimoriadne prehodnotenie stupňa ohrozenia okresu podľa klasifikácie okresu MZ SR. Súčasťou žiadosti musí byť písomné zdôvodnenie zmeny stavu siete v príslušnom okrese voči výsledkom vyhodnotenia stavu verejnej minimálnej siete poskytovateľov VAS za príslušné obdobie. MZ SR na základe kladne posúdenej žiadosti môže zaradiť do Zoznamu príslušný okres s určeným resp. prehodnoteným maximálnym počtom príspevkov.

4 Zoznam okresov s alokovaným príspevkom

Zoznam okresov s alokovaným príspevkom sa určuje osobitne pre všeobecnú ambulantnú starostlivosť pre dospelých a všeobecnú ambulantnú starostlivosť pre deti a dorast.

MZ SR zverejňuje na webovom sídle (<https://www.health.gov.sk/?Zoznam-okresov-alokovany-prispevok-VA>) osobitne Zoznam pre všeobecnú ambulantnú starostlivosť pre dospelých a všeobecnú ambulantnú starostlivosť pre deti a dorast.

Zoznam okresov obsahuje nasledujúce povinné náležitosti (Príloha 1):

1. kraj, okres,
2. klasifikácia okresu (názov a farba stupňa ohrozenia),
3. počet neobsadených lekárskeho miest v okrese,
4. výška príspevku v eur podľa stupňa ohrozenia okresu,
5. maximálny počet príspevkov v okrese.

PRÍLOHY

Príloha 1. Vzor zoznamu okresov a obcí s alokovaným príspevkom

Klasifikácia okresov				Parameter z vyhodnotenia stavu verejnej minimálnej siete k 1.1.2024	Výška príspevku v EUR	Počet príspevkov
Kraj	Okres	Klasifikácia okresu (farba stupňa)	Klasifikácia okresu (názov stupňa)	Počet neobsadených lekárskeho miest v okrese	Podľa stupňa ohrozenia okresu	Maximálny počet príspevkov v okrese
Banskobystrický	Revúca					
Banskobystrický	Veľký Krtíš					
Banskobystrický	Zvolen					
Banskobystrický	Žiar nad Hronom					
Banskobystrický	Banská Bystrica					
Banskobystrický	Banská Štiavnica					
Banskobystrický	Brezno					
Banskobystrický	Detva					
Banskobystrický	Krupina					
Banskobystrický	Lučenec					
Banskobystrický	Poltár					
Banskobystrický	Rimavská Sobota					
Banskobystrický	Žarnovica					

Bratislavský	Bratislava				
Bratislavský	Pezinok				
Bratislavský	Malacky				
Bratislavský	Senec				
Košický	Košice				
Košický	Michalovce				
Košický	Spišská Nová Ves				
Košický	Trebišov				
Košický	Gelnica				
Košický	Rožňava				
Košický	Sobrance				
Nitriansky	Nové Zámky				
Nitriansky	Komárno				
Nitriansky	Levice				
Nitriansky	Nitra				
Nitriansky	Šaľa				
Nitriansky	Topoľčany				
Nitriansky	Zlaté Moravce				
Prešovský	Prešov				
Prešovský	Bardejov				
Prešovský	Humenné				

Prešovský	Levoča				
Prešovský	Medzilaborce				
Prešovský	Poprad				
Prešovský	Stropkov				
Prešovský	Vranov nad Topľou				
Prešovský	Kežmarok				
Prešovský	Sabinov				
Prešovský	Snina				
Prešovský	Stará Ľubovňa				
Prešovský	Svidník				
Trenčiansky	Nové Mesto nad Váhom				
Trenčiansky	Bánovce nad Bebravou				
Trenčiansky	Ilava				
Trenčiansky	Myjava				
Trenčiansky	Partizánske				
Trenčiansky	Prievidza				
Trenčiansky	Púchov				
Trenčiansky	Trenčín				
Trenčiansky	Považská Bystrica				
Trnavský	Piešťany				
Trnavský	Dunajská Streda				
Trnavský	Galanta				
Trnavský	Hlohovec				

Trnavský	Senica					
Trnavský	Skalica					
Trnavský	Trnava					
Žilinský	Martin					
Žilinský	Žilina					
Žilinský	Bytča					
Žilinský	Čadca					
Žilinský	Dolný Kubín					
Žilinský	Kysucké Nové Mesto					
Žilinský	Liptovský Mikuláš					
Žilinský	Námestovo					
Žilinský	Ružomberok					
Žilinský	Tvrdošín					
Žilinský	Turčianske Teplice					