

LEGISLATÍVNE AKTIVITY AOPP

Rok 2017

- **Novela zákona č. 363/2011 Z. z.** o rozsahu a podmienkach úhrady liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín na základe verejného zdravotného poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a ktorým sa menia a dopĺňajú niektoré zákony

Asociácia na ochranu práv pacientov SR v rámci pripomienkového konania k spomínanej novele zákona podala 14 návrhov na zmeny v zákone. Do MPK predložený návrh by totiž podľa názoru AOPP mohol pacientom skomplikovať prístup k liekom. Hoci ministerstvo neakceptovalo všetky pripomienky, významnú časť prisľúbilo zapracovať. Konkrétne výhrady AOPP k návrhu ministerstva je možné nájsť aj tu <https://goo.gl/ns7nQ9>.

AOPP napríklad zásadne nesúhlasila s návrhom 5 % spoluúčasti pacienta a poskytovateľa liečby na platbe za lieky.

Zástupcovia pacientov by tiež podľa ubezpečení ministerstva zdravotníctva mali byť súčasťou pracovných skupín a rozhodovacích procesov ako pri schvaľovaní, tak aj pri vyradovaní liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín.

Návrh zákona má za cieľ bližšie upraviť podmienky úradného určenia cien liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín a následne rozsahu a podmienok ich úhrad na základe verejného zdravotného poistenia, klásť zvýšený dôraz na otázku nákladovej efektívnosti liečby uhrádzanej na základe verejného zdravotného poistenia, zaviesť do procesu kategorizácie liekov inovatívne postupy smerujúce k zabezpečeniu účelného vynakladania prostriedkov verejného zdravotného poistenia a súčasne k zabezpečeniu finančnej stability tohto systému, umožniť rýchlejší vstup nových liekov na trh, podporiť efekt úspory zdrojov verejného zdravotného poistenia spojený so vstupom generických liekov na trh a zvýšiť transparentnosť procesov kategorizácie a úradného určenia cien.

Hlavnými cieľmi novely zákona je vytvoriť podmienky pre dostupnosť vysoko nákladovej liečby pri zachovaní jej nákladovej efektívnosti. Zvýšením hranice výšky dodatočných nákladov vynaložených z verejného zdravotného poistenia na jednotku zlepšenia zdravotného stavu pri použití posudzovaného lieku (ďalej dodatočné náklady), ktorá nesmie presiahnuť prahovú hodnotu posudzovaného lieku za jeden získaný rok života štandardizovanej kvality sa sleduje, že aj drahšie a súčasne nákladovo efektívne lieky budú zaradené do zoznamu kategorizovaných liekov, čím sa rozšíria možnosti zdravotnej starostlivosti.

Návrh zákona bol dňa 15. augusta 2017 prerokovaný v Legislatívnej rade vlády Slovenskej republiky. Všetky jej pripomienky boli do návrhu zákona zapracované.

Navrhovaná účinnosť zákona je od 1. januára 2018, okrem čl. 1 § 88 ods. 14 v novelizačnom bode 83 a čl. III, ktoré nadobúdajú účinnosť 1. januára 2019.

- **Návrh zmien v oblasti Urgentných príjmov a Centrá vysokošpecializovanej zdravotnej starostlivosti - Traumacentrá.** Hlavným cieľom je dobudovanie siete urgentných príjmov a zlepšenie absorpčnej kapacity a dostupnosti neodkladnej zdravotnej starostlivosti v regiónoch. Navrhuje sa novelizovať zákon č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.
- **Návrh legislatívnych zmien v oblasti prehliadok mŕtvych tiel,** kde hlavným cieľom je organizačne zabezpečiť vykonávanie prehliadok mŕtvych tiel na území Slovenskej republiky, a to z dôvodu nefunkčnosti súčasného systému vykonávania prehliadok. Touto úpravou sa navrhuje nová úloha pre Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou – obstará Organizátora prehliadok mŕtvych tiel pre každý samosprávny kraj samostatne a zabezpečiť tak nepretržitú dostupnosť prehliadajúceho lekára.