



Správa o výsledku kontroly 2023

System zabezpečenia ambulancií dopravnej zdravotnej služby

Najvyšší kontrolný úrad SR
Ľubomír Andrassy, predseda

Kontrolovali sme

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky (MZ SR)

Je ústredným orgánom štátnej správy pre zdravotnú starostlivosť, ochranu zdravia, verejné zdravotné poistenie, cenovú politiku v oblasti cien výrobkov, služieb a výkonov v zdravotníctve.

Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s. (VŠZP, a. s.)

Je najväčšia a najdlhšie pôsobiaca zdravotná poisťovňa na Slovensku, ktorej predmetom činnosti je vykonávanie verejného zdravotného poistenia. Jediným akcionárom tejto spoločnosti je Slovenská republika, v mene ktorej koná ministerstvo zdravotníctva.

Dôvera zdravotná poisťovňa, a. s. (DÔVERA, a. s.)

Je najväčšia súkromná zdravotná poisťovňa na Slovensku, zabezpečujúca zdravotnú starostlivosť pre 1,6 milióna poistencov.

Ako sme postupovali

Kontrola bola realizovaná v súlade so zákonom o Najvyššom kontrolnom úrade Slovenskej republiky (ďalej len „NKÚ SR“) a štandardmi, ktoré vychádzajú zo základných princípov kontroly v rámci medzinárodných štandardov najvyšších kontrolných inštitúcií (ISSAI). Kontrolu vykonal tím kontrolórov so skúsenosťami v oblasti zdravotníctva. Výber vzorky bol realizovaný na základe odborného úsudku kontrolórov a kontrolovaným obdobím boli roky 2019 až 2022.

Kontroly na jednotlivých subjektoch boli ukončené protokolmi o výsledku kontroly. Vo dvoch prípadoch kontrolované subjekty vzniesli námietky proti pravdivosti, úplnosti a preukázateľnosti kontrolných zistení. Preverenie námietok bola v jednom prípade potvrdená opodstatnenosť.

Prečo sme kontrolovali

S účinnosťou od 1. júna 2019 bola ambulancia **dopravnej zdravotnej služby (ďalej len „DZS“)** zriadená ako **nový typ zdravotníckeho zariadenia ambulantnej zdravotnej starostlivosti**. Zákon o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti ustanovil **MZ SR ako orgán príslušný na vydávanie povolenia na prevádzkovanie ambulancií DZS**. Preprava pacienta bola zákonom o zdravotnej starostlivosti zadefinovaná ako **súčasť poskytovania zdravotnej starostlivosti**, ktorú vykonáva držiteľ povolenia na prevádzkovanie ambulancie DZS a je určená najmä na prepravu osoby do zdravotníckeho zariadenia, medzi zdravotníckymi zariadeniami alebo na prepravu po poskytnutí zdravotnej starostlivosti zo zdravotníckeho zariadenia.

Výdavky z verejného zdravotného poistenia na DZS v roku 2022 predstavovali sumu cca **38,0 mil. eur**. **Predpokladané výdavky** podľa prognóz MZ SR v roku 2025 dosiahnu objem **50,0 mil. eur**.

Čo sme zistili

Vykonaná kontrola NKÚ SR v segmente DZS opätovne potvrdila **nedostatočnú koncepčnú, riadiacu a kontrolnú funkciu ministerstva zdravotníctva** ako orgánu štátu zodpovedného za zdravotnú politiku.

Prijatá **legislatíva** pre nastavenie **podmienok prevádzky ambulancií DZS** je **neúčinná** a **proces preverovania splnenia podmienok pri vydávaní povolení** na prevádzkovanie ambulancií **DZS** mal v rokoch 2019 – 2022 nasledovné **vážne nedostatky**. Kontrolou NKÚ SR bolo zistené:

- **DZS nevykazuje znaky poskytovateľa zdravotnej starostlivosti**, nedisponuje zdravotníckymi pracovníkmi, materiálno-technickým vybavením a nevykonáva činnosť poskytovania zdravotnej starostlivosti. Poskytovatelia DZS **nevedú zdravotnú dokumentáciu**, ktorá je neoddeliteľnou súčasťou poskytovania zdravotnej starostlivosti. **NKÚ SR nespochybňuje potrebu DZS**, ale poukazuje na fakt, že legislatívnou zmenou v roku 2019 vznikol nový typ zdravotnej starostlivosti, ktorý je v skutočnosti **službou súvisiacou s poskytovaním zdravotnej starostlivosti**.

- **Ministerstvo neustanovilo verejnú minimálnu sieť poskytovateľov pre DZS.** Ako gestor zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti nepostupovalo v súlade s ustanovením § 5 ods. 5 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, podľa ktorého minimálnu sieť podľa § 5 odsekov 1 a 3 a § 5a ustanoví nariadenie Vlády SR. **MZ SR tak nezosúladiť vykonávacie predpisy so zákonom a nereflektovalo na zmenu vykonanú v oblasti DZS z roku 2019.**
- **MZ SR pri rozhodovaní o povoleniach nedodržiavalo zákon o správnom konaní.** Nevychádzalo zo spoľahlivo zisteného stavu vecí. **Jednému žiadateľovi pri vydávaní rozhodnutí vyhovel a druhému v tej istej veci za splnenia tých istých podmienok nevyhovelo,** niektorým účastníkom konania umožnilo preukázať splnenie podmienok na základe kópií dokumentov a zároveň iných účastníkov žiadalo v skutkovo zhodných alebo podobných prípadoch o predloženie originálov dokumentov.
- **Niektorým poskytovateľom povolilo ministerstvo prevádzku ambulancií DZS aj na osobných a nákladných autách a naopak od iných poskytovateľov vyžadovalo, aby vozidlá boli vo vyhotovení špeciálne vozidlo SC - SANITÁ.** Súčasnú legislatívnu podmienku a postup, ktorý uplatnilo MZ SR pri povoleniach konaní na prevádzku ambulancií DZS umožnili schváliť na prevádzku ambulancií DZS aj osobné vozidlá. Z kontrolnej vzorky 483 vozidiel ambulancií DZS vyplýva, že MZ SR povolilo prevádzku ambulancií DZS prostredníctvom 56 vozidiel, ktoré neboli špeciálnymi vozidlami SC - SANITÁ.
- **VšZP, a. s., nevyhodnocovala dostupnosť DZS.** Poistovňa potvrdila, že dostupnosť zdravotnej starostlivosti je v rámci uzatvárania zmluvných vzťahov s poskytovateľmi DZS dôležitá, avšak **kritérium dostupnosť zdravotnej starostlivosti nevyhodnocovala,** keďže sa na ambulance DZS nevzťahuje. Spádové územia (minimálna sieť) nie sú zadefinované, a teda ich nemožno použiť ako kritérium na vyhodnocovanie úrovne poskytovanej zdravotnej starostlivosti poskytovateľmi DZS. **DÔVERA, a. s., vyhodnocovala dostupnosť na základe podnetov** od poskytovateľov zdravotnej starostlivosti (ďalej len „PZS“) a poistencov. V kontrolovanom období však takéto podnety neevidovala.
- **MZ SR neustanovilo indikátory kvality pre DZS.** Ako gestor zákona o zdravotných poisťovniach nezabezpečilo úpravu nariadenia Vlády SR č. 752/2004 Z. z., ktorým by sa stanovili indikátory kvality pre DZS, došlo tak k porušeniu § 7 ods. 7 zákona o zdravotných poisťovniach. **Aktuálne platné nariadenie Vlády SR č. 752/2004 Z. z., ktorým sa vydávajú indikátory kvality na hodnotenie poskytovania zdravotnej starostlivosti, neobsahuje indikátory kvality pre DZS.**
- **Zdravotné poisťovne pri poskytovateľoch DZS zároveň nevyhodnocujú indikátory kvality z dôvodu, že MZ SR ich pre ambulance DZS nevypracovalo. Poskytovatelia DZS neboli teda povinní poisťovniam na vyhodnotenie indikátorov kvality poskytovať žiadne údaje.** Zdravotné poisťovne tak nemôžu použiť indikátory kvality ako jedno z kritérií pri vytvorení poradia poskytovateľov DZS, keďže toto kritérium nie je pre poskytovateľov DZS nariadením vlády SR ustanovené.
- **Kvalitu a dostupnosť poskytovania tejto súčasti zdravotnej starostlivosti MZ SR nekontroluje, nevyhodnocuje a nereguluje. Zdravotnícke zariadenia potvrdili, že v niektorých exponovaných časoch čaká pacient na odvoz aj niekoľko hodín.** Zdravotné poisťovne nemajú v zmluvách s poskytovateľmi DZS ošetrované žiadne kvalitatívne kritéria. Napríklad chýba časový termín na pristavenie vozidla DZS po objednávke.
- **MZ SR nevykonalo žiadnu kontrolu u poskytovateľov zdravotnej starostlivosti DZS,** došlo tak k porušeniu ustanovenia § 81 ods. 1 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti. V praxi teda nie je možné objektívne zistiť, či poskytovanie služieb DZS jednotlivými prevádzkovateľmi bolo v súlade s príslušnými právnymi predpismi.

Čo odporúčame

NKÚ SR odporúča Výboru NR SR pre zdravotníctvo, aby zviazalo MZ SR analyzovať postavenie segmentu dopravnej zdravotnej služby v rámci poskytovania zdravotnej starostlivosti a na základe výsledkov analýzy iniciovať legislatívnu zmenu príslušných zákonov.

VÝKON KONTROLNEJ AKCIE

Účel kontrolnej akcie

Účelom kontroly bolo preveriť systém zabezpečenia prepravy pacientov medzi zdravotníckymi zariadeniami, pacientov dialyzačného programu, pacientov na plánované vyšetrenia a pacientov do domáceho liečenia po ukončení poskytovania ústavnej zdravotnej starostlivosti.

Predmetom kontroly bolo preveriť proces vydávania povolení na prevádzkovanie ambulancie DZS, uzatváranie a plnenie zmlúv s ambulanciami dopravnej zdravotnej služby, kontrolný systém a dostupnosť poskytovaných služieb. Kontrola sa zamerala na legislatívne predpisy a vnútorné predpisy MZ SR, upravujúce proces vydávania povolení na DZS.

Kontrola bola vykonaná ako kontrola súladu s prvkami výkonnosti v 3 kontrolovaných subjektoch, v ktorých boli preverené relevantné dokumenty a postupy potrebné na splnenie účelu a predmetu kontroly. Na účel zistenia informácií o dostupnosti a kvalite poskytovaných služieb DZS bola dotazníkom oslovená vybraná vzorka nemocníc.

Rámec kontrolnej akcie

Pre dosiahnutie požadovaného výsledku kontroly bola použitá metóda preskúmania dokladov a dokumentov, analýzy, písomné stanoviská k predmetu kontroly a rozhovory s vecne príslušnými zamestnancami kontrolovaných subjektov. Výber kontrolovaných údajov pri detailnej kontrole bol vykonaný neštatistickou metódou výberu vzorky založenej na odbornom úsudku kontrolórov po zvážení rizikovosti a hodnoty jednotlivých položiek.

Hodnotiacimi kritériami boli relevantné časti legislatívy SR, vrátane súvisiacich právnych predpisov týkajúcich sa jednotlivých oblastí predmetu kontroly platných v konkrétnom kontrolovanom období. Ďalšími hodnotiacimi kritériami boli interné predpisy a strategické dokumenty kontrolovaných subjektov.

Výsledky kontrolnej akcie

Novelizáciou zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, ktorá nadobudla účinnosť dňa 1. júna 2019, bola **MZ SR ustanovená kompetencia vydávať povolenia na prevádzkovanie ambulancií DZS; ambulancia DZS sa stala novým typom zdravotníckeho zariadenia**. Bola určená najmä na prepravu osôb do zdravotníckeho zariadenia, medzi zdravotníckymi zariadeniami alebo po poskytnutí zdravotnej starostlivosti zo zdravotníckeho zariadenia. Súčasťou prepravy bolo aj poskytovanie asistencie alebo sprievodu tejto osobe.

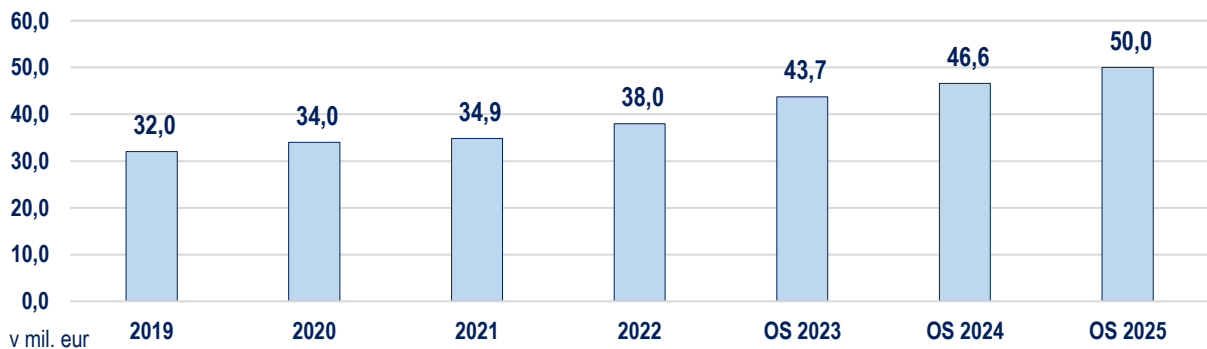
Zámerom navrhovanej úpravy podľa dôvodovej správy bol **priamy dohľad a kontrola nad poskytovateľmi DZS, a to najmä z toho dôvodu, že sa rozmohlo veľa fiktívnych poskytovateľov takýchto služieb. Zároveň v aplikačnej praxi bolo nevyhnutné zriadiť ambulanciu DZS, pretože dopravu zo zdravotníckych zariadení zabezpečovali „taxíky“ na základe voľnej živnosti, pričom sa za posledné obdobie hromadili sťažnosti pacientov na nízku kvalitu služieb. Takáto úprava bola nevyhnutná aj vo vzťahu k nakladaniu a poskytovaniu osobných údajov pacientov.**

Rozpočet verejného zdravotného poistenia pre DZS

Rozdelenie celkového balíka verejného zdravotného poistenia na konkrétne typy zdravotnej starostlivosti bolo určené vyhláškou MZ SR č. 9/2022 Z. z. prvýkrát pre rok 2022, podľa typov zdravotnej starostlivosti určenej vo vyhláške MZ SR č. 10/2022 Z. z., avšak pri stanovovaní percenta sa vychádzalo zo súm stanovených v rozpočte verejného zdravotného poistenia na daný rok.

Podiel pre segment DZS zostal za celé kontrolované obdobie nemenný a predstavoval cca 0,6 % z celkového rozpočtu verejného zdravotného poistenia. Kým v roku 2019 to bolo 32,0 mil. eur, v roku 2022 rozpočtovaný objem už predstavoval 38,0 mil. eur. MZ SR na základe legislatívnych vplyvov prijatých zákonov verejného zdravotného poistenia odhadovalo, že rozpočet verejného zdravotného poistenia na segment DZS môže v roku 2025 dosiahnuť 50,0 mil. eur.

Graf č. 1 Vývoj rozpočtu verejného zdravotného poistenia – DZS



Zdroj: Podklady MZ SR, roky 2023 – 2025, odhad MZ SR na základe legislatívnych vplyvov prijatých zákonov; spracovanie NKÚ SR

Schválený rozpočet verejnej správy pre DZS, v roku 2019 poskytnutý poisťovni VŠZP, a. s., bol vo výške 22,1 mil. eur, v roku 2022 to už predstavovalo 24,7 mil. eur. Zmluvný rozsah a jeho čerpanie v kontrolovanom období znázorňuje nasledovná tabuľka:

Tabuľka č. 1: Zmluvný rozsah a skutočná úhrada VŠZP, a. s., v tis. eur

Rok	Zmluvný rozsah	Skutočná úhrada VŠZP za DZS	Objem nevyčerpaného zml. rozsahu	% nevyčerpaného zmluvného rozsahu	Počet zml. poskytovateľov DZS	Počet ambulancií DZS
2019	22 694 852,65	22 774 069,73	- 79 217,08	-0,35 %		
2020	26 592 638,00	23 328 050,01	3 264 587,99	12,28 %	45	786
2021	26 542 286,94	22 461 473,70	4 080 813,24	15,37 %	45	789
2022	26 467 480,85	24 973 439,28	1 494 041,57	5,64 %	45	784
Suma	102 297 258,44	93 537 032,72	8 760 225,72	8,56 %		

Zdroj: Spracované NKÚ SR z podkladov VŠZP, a. s.

V roku 2019 schválený rozpočet verejnej správy pre DZS, poskytnutý poisťovni DÔVERA, a. s., bol vo výške 6,8 mil. eur, v roku 2022 to už predstavovalo 9,5 mil. eur. Zmluvný rozsah a jeho čerpanie v kontrolovanom období znázorňuje nasledovná tabuľka:

Tabuľka č. 2: Zmluvný rozsah a skutočná úhrada DÔVERA, a. s., v tis. eur

Rok	Zmluvný rozsah	Skutočná úhrada DÔVERA za DZS	Objem prekročeného zml. rozsahu	% prečerpaného zmluvného rozsahu	Počet zml. poskytovateľov DZS	Počet ambulancií DZS
2019	6 166 720,00	7 032 291	865 571,00	14,03%		
2020	7 712 662,00	8 076 822	364 160,00	4,72 %	48	804
2021	8 349 980,00	8 798 776	448 796,00	5,37 %	47	809
2022	8 818 933,00	9 396 372	577 439,00	6,54 %	46	797
Suma	31 048 295,00	33 301 251,00	2 255 966,00	7,26 %		

Zdroj: Spracované NKÚ SR z podkladov DÔVERA, a. s.

Proces vydávania povolení na prevádzkovanie DZS

Podľa § 11 ods. 1 písm. g) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, MZ SR vydáva povolenie na prevádzkovanie ambulancie DZS. Podľa § 15 ods. 2 **sa povolenie vydáva na dobu neurčitú**. V čase kontroly, 53 poskytovateľov DZS prevádzkovalo 821 ambulancií DZS, na ktoré mali vydané povolenie od MZ SR. NKÚ SR určil kontrolnú vzorku na základe výšky tržieb jednotlivých poskytovateľov DZS. Dvanásť spoločností, ktoré boli vybrané do vzorky, dosiahli spolu tržby 22 889 165,79 eur, čo predstavovalo 67 % z celkovej výšky úhrad od všetkých troch zdravotných poisťovní za rok 2021. **Celkovo bolo preverených 483 vozidiel - ambulancií DZS.**

V súlade s § 13 ods. 11 písm. c) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti právnická osoba v žiadosti doloží, okrem iného, doklady preukazujúce personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie ambulancie DZS podľa § 8 ods. 5. MZ SR stanovilo vyhláškou č. 189/2019 Z. z. minimálne požiadavky na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie ambulancie DZS a dispečingu, podrobnosti o

označovaní ambulancie DZS, označovaní ochranných odevov zamestnancov ambulancie DZS, ako aj vzor žiadanky na prepravu v platnom znení. **Vyhláška explicitne popisuje personálne a materiálno-technické vybavenie ambulancie DZS a je hodnotiacim kritériom na posudzovanie, či žiadateľ splnil, alebo nesplnil podmienky na vydanie povolenia na prevádzkovanie ambulancie DZS.** Žiadateľ o vydanie povolenia na prevádzkovanie ambulancií DZS je, podľa zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, povinný predložiť nasledovné údaje a doklady.

Tabuľka č. 3: Doklady potrebné k žiadosti o vydanie povolenia na prevádzkovanie ambulancie DZS

Podľa § 12 ods. 9 právnická osoba predloží	
	doklad o pracovno-právnom vzťahu alebo inom obdobnom vzťahu odborného zástupcu so žiadateľom o vydanie povolenia
Podľa § 13 ods. 4 právnická osoba v žiadosti uvedie	
a)	obchodné meno, sídlo, právnu formu, identifikačné číslo, ak už bolo pridelené, meno, priezvisko a miesto trvalého pobytu osoby alebo osôb, ktoré sú štatutárnym orgánom
b)	meno, priezvisko, dátum narodenia, údaj o štátnom občianstve, registračné číslo a označenie komory odborného zástupcu
c)	miesto trvalého pobytu odborného zástupcu; ak je miesto trvalého pobytu mimo územia SR, aj miesto prechodného pobytu na území SR
d)	druh zdravotníckeho zariadenia
Podľa § 13 ods. 5 právnická osoba v žiadosti doloží	
a)	právoplatné rozhodnutie o vydaní licencie na výkon činnosti odborného zástupcu
d)	čestné vyhlásenie, že v období 2 rokov pred podaním žiadosti nemala zrušené povolenie z dôvodov uvedených v § 19 ods. 1 písm. c), d) alebo e) a že údaje uvedené v žiadosti a predložené listiny sú pravdivé
Podľa § 13 ods. 11 právnická osoba v žiadosti doloží	
a)	rozhodnutie príslušného orgánu verejného zdravotníctva o návrhu na uvedenie priestorov dispečingu do prevádzky
b)	doklady preukazujúce vlastnícke právo alebo užívacie právo k ambulancii DZS
c)	doklady preukazujúce personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie ambulancie DZS podľa § 8 ods. 5
d)	údaj o mieste prevádzkovania dispečingu
e)	údaj o počte ambulancií DZS

Zdroj: Spracovanie NKÚ SR, na základe znenia zákona a podkladov MZ SR

V procese vydávania povolení boli zistené vážne nedostatky. MZ SR nepostupovalo v súlade s § 13 ods. 5 a § 13 ods. 11 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, keď z vybranej vzorky 12 spoločností, **dve spoločnosti nepredložili právoplatné rozhodnutie o vydaní licencie** na výkon činnosti odborného zástupcu, **štyri spoločnosti nepreukázali kompletne vlastníctvo ambulancií DZS** a **štyri spoločnosti nepreukázali kompletne personálne a materiálno-technické vybavenie ambulancie DZS.**

Výsledok preverenia kontrolnej vzorky uvádzame v nasledovnej tabuľke.

Tabuľka č. 4: Výsledok preverenia kontrolnej vzorky 12 poskytovateľov DZS

Podľa §	Doklady potrebné k žiadosti o vydanie povolenia	preukázal	nepreukázal
§ 13 ods. 5 písm. a)	právoplatné rozhodnutie o vydaní licencie na výkon činnosti odborného zástupcu	10	2
§ 13 ods. 5 písm. d)	čestné vyhlásenie, že v období 2 rokov pred podaním žiadosti nemala zrušené povolenie z dôvodov uvedených v § 19 ods. 1 písm. c), d) alebo e) a že údaje uvedené v žiadosti a predložené listiny sú pravdivé	12	-
§ 13 ods. 11 písm. a)	rozhodnutie príslušného orgánu verejného zdravotníctva o návrhu na uvedenie priestorov dispečingu do prevádzky	12	-
§ 13 ods. 11 písm. b)	doklady preukazujúce vlastnícke právo alebo užívacie právo k ambulancii DZS	8	4
§ 13 ods. 11 písm. c)	doklady preukazujúce personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie ambulancie DZS podľa § 8 ods. 5	8	4
§ 13 ods. 11 písm. d)	údaj o mieste prevádzkovania dispečingu	12	-
§ 13 ods. 11 písm. e)	údaj o počte ambulancií DZS	12	-

Zdroj: Spracovanie NKÚ SR, na základe predloženej spisovej dokumentácie a podkladov MZ SR

Z predloženej spisovej dokumentácie k rozhodnutiam vyplýva, že MZ SR vydalo povolenie na prevádzkovanie ambulancií DZS aj na vozidlá, ku ktorým neboli NKÚ SR predložené osvedčenia vozidiel o evidencii časť II.

Pri ôsmich vozidlách nebolo možné preukázať, či sú vo vlastníctve žiadateľa a či spĺňajú podmienky vyhlášky MZ SR č. 189/2019 Z. z. Žiadatelia zároveň predložili čestné vyhlásenia, z ktorých vyplývalo, že ku dňu vydania rozhodnutia vozidlá nespĺňajú podmienky uvedenej vyhlášky, avšak žiadatelia čestne prehlásili, že uvedené vozidlá budú spĺňať vyhlášku až k 1. januáru 2020, respektíve v bližšie neurčenom čase. **V takomto prípade MZ SR v daných prípadoch nemalo preukázané splnenie podmienok.** Z čestného vyhlásenia musí byť zrejmé, že podmienky sú splnené pred vydaním rozhodnutia, alebo najneskôr ku dňu vydania rozhodnutia.

Vyhláška MZ SR č. 189/2019 Z. z.

V prílohe č. 1 k vyhláške MZ SR č. 189/2019 Z. z. písm. A. (Materiálno-technické vybavenie ambulancie dopravnej zdravotnej služby typu A určenej na prevoz osoby¹⁾) je uvedený **pod čiarou odkaz na STN EN 1789+A2.** Označenie ambulancie DZS typu A2, resp. typu A1, STN EN 1789+A2, zodpovedá podľa vyhlášky Ministerstva dopravy Slovenskej republiky (ďalej len „MD SR“) č. 133/2018 Z. z., špeciálnemu vozidlu kategórie M s druhom karosérie SC SANITNÁ ZZS (PCHR). PCHR – preprava chorých a ranených, ambulancia DZS typu A1 zodpovedá podľa vyhlášky špeciálnemu vozidlu kategórie M s druhom karosérie SC SANITNÁ VLS. VLS – vozidlo lekárskej služby (vozidlo nemá kreslo ani nosidlo).

V súlade s § 12 ods. 17 písm. b) vyhlášky MD SR č. 134/2018 Z. z., ktorou sa ustanovujú podrobnosti o prevádzke vozidiel v cestnej premávke, musí špeciálne vozidlo sanitné s typom karosérie SC SANITNÁ spĺňať technické požiadavky na priestor pre pacienta vo vozidlách záchranej zdravotnej služby podľa STN EN 1789+A2.

Každé sanitné vozidlo DZS musí mať v osvedčení o evidencii časti II. uvedené: v rubrike „1 Druh ŠPECIÁLNE VOZIDLO“, v rubrike „2J Kategória M1“, v rubrike „21 Druh (typ) SC SANITNÁ ZZS (PCHR) alebo SC SANITNÁ VLS“.

Z predloženej spisovej dokumentácie pri vybranej vzorke vyplýva, že **MZ SR vydalo povolenia na ambulancie DZS** aj na vozidlá, ktoré podľa údajov uvedených v Osvedčení o evidencii (časť II.) **nespĺňali technické požiadavky** na priestor pre pacienta vo vozidlách záchranej zdravotnej služby podľa STN EN 1789+A2, zároveň nespĺňali podmienky uvedené v prílohe č. 1. písm. B k vyhláške MZ SR č. 189/2019 Z. z. a neboli špeciálnymi vozidlami (SC) kategórie M podľa prílohy č. 1 ods. 16 písm. c) Vyhlášky MD SR č. 133/2018 Z. z. **Tieto podmienky nespĺnilo 56 vozidiel z celkovej vzorky 483 vozidiel.**

Tabuľka č. 5: Prehľad vozidiel ambulancií DZS, ktoré získali povolenie

Kategória	Druh vozidla	Druh (typ karosérie) vozidla	Počet vozidiel	Počet vozidiel v %	Súlad s vyhláškou		
M1	ŠPECIÁLNE	SC SANITNÁ ZZS (PCHR) – prevoz chorých ranených	312	64,6	ÁNO		
M1	ŠPECIÁLNE	SC SANITNÁ RZP – vozidlo rýchlej zdravotníckej pomoci	87	18,0	ÁNO		
M1	ŠPECIÁLNE	SC SANITNÁ VLS – vozidlo lekárskej služby	14	2,9	ÁNO		
M1	ŠPECIÁLNE	SC SANITNÁ SZP – vozidlo pre špeciálnu zdravotnícku potrebu	12	2,48	ÁNO		
M1	ŠPECIÁLNE	SG – ZACHRANÁRSKA	2	0,41	ÁNO		
M1	OSOBNÉ	AF VIACÚČELOVÁ	24	4,97	NIE		
M1	OSOBNÉ	AA Sedan, AA HATCHBACK 5DV, AC KOMBI	27	5,59	NIE		
N1	NÁKLADNÉ	BB SKRIŇOVÁ DODÁVKOVÁ	5	1,04	NIE		
Spolu – kontrolná vzorka vozidiel ambulancií DZS			483	88,4	11,6	427	56

Zdroj: Spracovanie NKÚ SR, na základe predloženej spisovej dokumentácie a podkladov od subjektu

Podľa právneho názoru MZ SR, ktorý uplatnilo pri povoľovacích konaniach na prevádzku ambulancií DZS, možno vydať povolenie aj na vozidlá, ktoré nie sú špeciálnymi vozidlami (SC) kategórie M1, podmienkou je len vybavenie, ktoré je uvedené vo vyhláške MZ SR č. 189/2019 Z. z.. V uvedenom prípade tak postačuje – ak budú vozidlá vybavené rádiokomunikačným zariadením alebo mobilným telefónom, GPS monitoringom, polohovateľným nosidlom so sklopným polohovacím podvozkom, s bezpečnostnými popruhmi pre osobu s odporúčanou nosnosťou minimálne 180 kg, transportným kreslom, automatickým externým defibrilátorom a vakom prvej pomoci obsahujúci zdravotnícky materiál.

Ak by sme prijali právny názor MZ SR, tak ambulanciami DZS môžu byť prepravované osoby v akýchkoľvek vozidlách, len s vybavením, ktoré je uvedené vo vyhláške. **To znamená, že pacienti môžu byť podľa ministerstva prepravovaní aj osobnými, prípadne nákladnými vozidlami.** Špeciálne vozidlá s druhom

karosérie sanitné vozidlo SC Sanitné sú uvedené jedine v prílohe č. 1, písm. c) vyhlášky MD SR č. 133/2018 Z. z. a STN EN 1789+A2. Bez ich aplikácie by vyhláška MZ SR č. 189/2019 Z. z. nemala žiaden význam.

NKÚ SR, vzhľadom na uvedené, odporučilo, aby ministerstvo upravilo vyhlášku MZ SR č. 189/2019 Z. z. tak, aby bolo možné vydať povolenie len pre ambulancie DZS, ktoré budú špeciálnym vozidlom kategórie M1 s druhom karosérie SC SANITNÁ. **Je neakceptovateľné, aby sa poskytovanie zdravotnej starostlivosti, keďže DZS je súčasťou poskytovania zdravotnej starostlivosti, uskutočňovalo prostredníctvom akýchkoľvek vozidiel, t. j. vozidiel, ktoré nespĺňajú žiadne, právnymi predpismi (technickými normami) stanovené podmienky.**

V prípade akceptácie tvrdenia ministerstva, že to môžu byť aj osobné alebo nákladné vozidlá, budú v daných prípadoch pacienti prepravovaní na type vozidiel podliehajúcich technickej kontrole v lehote do štyroch rokov po ich prvom prihlásení do evidencie a potom periodicky v dvojnásobných lehotách, kým vozidlá kategórie M1 s druhom karosérie SC SANITNÁ musia absolvovať technickú a emisnú kontrolu v lehote do jedného roka po ich prvom prihlásení do evidencie a potom periodicky v jednoročných lehotách.

Postupom, ktorý uplatnilo MZ SR v rámci povoľovacích konaní na prevádzkovanie ambulancií DZS, poškodilo žiadateľov, ktorí investovali do svojho vozového parku a prevádzkujú ambulancie DZS len na vozidlách kategórie M1 s druhom karosérie SC SANITNÁ.

Zákon o správnom konaní

Ministerstvo zdravotníctva v rámci povoľovacích konaní na prevádzkovanie ambulancií DZS **nepristupovalo rovnako vo vzťahu ku všetkým žiadateľom**. Jednému žiadateľovi pri vydávaní rozhodnutí vyhovel a druhému v tej istej veci za splnenia tých istých podmienok nevyhovel. Z predloženej spisovej dokumentácie vyplýva, že povolilo prevádzku 56 vozidiel, ktoré neboli špeciálnymi vozidlami (SC kategórie). Pričom existujú žiadatelia, ktorým MZ SR z dôvodu nesprávneho druhu karosérie odmietlo rozšíriť – zmeniť vydané povolenie. Uvedeným konaním ministerstvo porušilo § 3 ods. 5 zákona o správnom konaní, podľa ktorého musí rozhodnutie správnych orgánov vychádzať zo spoľahlivo zisteného stavu veci. Správne orgány dbajú o to, **aby v rozhodovaní o skutkovo zhodných alebo podobných prípadoch nevznikali neodôvodnené rozdiely**.

Ak nie je vozidlo špeciálnym vozidlom a nemá v osvedčení o evidencii vozidiel časti II. v rubrike „21 Druh (typ)“ označenie SC SANITNÁ, nemôže byť oficiálne vybavené polohovateľným nosidlom so sklopným polohovacím podvozkom s bezpečnostnými popruhmi pre osobu s odporúčanou nosnosťou minimálne 180 kg transportným kreslom alebo schodolezom. **Z preverení vybranej vzorky vyplýva, že 24 vozidiel malo v Osvedčení o evidencii, v časti II. v rubrike „21 Druh (typ)“ označenie „AF VIACÚČELOVÁ“ a 5 vozidiel malo označenie „BB SKRIŇOVÁ DODÁVKOVÁ“**. Z predložených Osvedčení o evidencii vozidiel časti II. vyplýva, že niektoré zo schválených vozidiel nedisponovali lôžkom, respektíve mali nízky počet miest na sedenie a nemohli v reálnych podmienkach prepravovať okrem vodiča viac ako dvoch alebo troch pacientov.

Na základe vyššie uvedených skutočností NKÚ SR preveril, prostredníctvom vykazovania zdravotných poisťovní, vybrané vozidlá, u ktorých bolo dôvodné predpokladať, že nemajú korektné údaje zapísané v Osvedčení o evidencii časť II. **Na základe výsledkov preverenia možno konštatovať, že počet miest, ktorý mali preverované vozidlá uvedené v Osvedčení o evidencii časť II., bol počas ich prevádzky výrazne prekročený.**

Rozhodnutie správnych orgánov musí vychádzať zo spoľahlivo zisteného stavu veci. V prípade, že vznikla akákoľvek pochybnosť, či vozidlo spĺňa podmienky zákona alebo vyhlášky MZ SR, ministerstvo, ako správny orgán, je povinný túto pochybnosť odstrániť vykonaním ďalších dôkazov. V prípade, že z Osvedčenia o evidencii časť II. vyplývalo, že vozidlo nie je vybavené lôžkom, mohlo si MZ SR túto skutočnosť overiť na mieste (obhliadkou).

MZ SR, ako správny orgán, si nesplnil povinnosti pri vydaní povolenia na prevádzku ambulancií DZS. Povolenie prideliť aj vozidlám, u ktorých je dôvodné predpokladať, že buď neprešli oficiálnou prestavbou, alebo ju nemali korektné zapísané v Osvedčení o evidencii časť II.

Z predloženej spisovej dokumentácie vyplýva, že účastníci konania na základe výzvy MZ SR (ústnej, telefonickej, mailovej) dopĺňali požadované dokumenty a odstraňovali nedostatky, **avšak výzvy správneho orgánu na odstránenie nedostatkov** (ani úradný záznam z telefonického, ústneho vyžiadania) **neboli súčasťou spisovej dokumentácie**. Žiadatelia sa odvolávali na ústny dohovor, respektíve telefonické vyžiadanie zo strany MZ SR.

Ministerstvo zároveň pri rozhodovaní o povoleniach na prevádzku ambulancií DZS **nepisovalo zápisnice z ústnych podaní a o dôležitých úkonoch v konaní, najmä o vykonaných dôkazoch a o vyjadreniach**

účastníkov konania, čím nepostupovalo v súlade s § 22 ods. 1 zákona o správnom konaní, podľa ktorého o ústnych podaniach a o dôležitých úkonoch v konaní, najmä o vykonaných dôkazoch, o vyjadreniach účastníkov konania, o ústnom pojednávaní a o hlasovaní správny orgán spíše zápisnicu. **Taktiež MZ SR nedalo účastníkom konania a zúčastneným osobám možnosť, aby sa pred vydaním rozhodnutia mohli vyjadriť k jeho podkladu.** Ustanovením § 33 ods. 2 zákona o správnom konaní sa poskytuje účastníkovi konania a zúčastneným osobám niekoľko významných procesných práv. Pri ich nerealizovaní dochádza k podstatnému porušeniu ustanovení o konaní pred správnym orgánom, ktoré môže mať za následok vydanie nezákonného rozhodnutia. MZ SR potvrdilo, že nepristúpilo k zasielaniu výziev pred vydaním rozhodnutia a uplatnilo zásadu efektívnosti a hospodárnosti konania.

Pri kontrole bolo zistené, že **MZ SR po splnení všetkých zákonných podmienok nevyhovelo všetkým účastníkom konania v plnom rozsahu.** MZ SR zamietlo zmeniť (rozšíriť) povolenie žiadateľom, ktorí nepredložili **Osvedčenia o evidencii vozidla – technický preukaz v origináli alebo v overenej kópii**, preukazujúce vlastnícke právo k ambulanciám DZS. MZ SR zamietlo zmeniť (rozšíriť) povolenie žiadateľom z dôvodu, že ich vozidlá neboli **vo vyhotovení špeciálne vozidlo s druhom karosérie podľa prílohy č. 1, ods. 16 písm. c) Vyhlášky MD SR č. 133/2018 Z. z.** V týchto prípadoch MZ SR konania zastavilo a pred rozhodnutím **neumožnilo účastníkom konania vyjadriť sa k podkladom rozhodnutia, čím boli porušené procesné práva účastníkov konania.**

Zákon o cestnej premávke

Podľa § 40 ods. 2 zákona o cestnej premávke, **vozidlá DZS nepatria medzi vozidlá s právom prednostnej jazdy.** Preto, v zmysle ustanovenia § 51 zákona o prevádzke vozidiel v cestnej premávke, **zvláštne výstražné svetlá a zvukové znamenia na takéto vozidlá nemožno umiestniť.** Zároveň, keďže nie sú vozidlami s právom prednostnej jazdy, vodiči ich teda nevedú ako vozidlá s právom prednostnej jazdy a nemusia sa podrobiť pravidelným psychologickým vyšetreniam a lekárske prehladkam.

Z platnej legislatívy taktiež vyplýva, že ani v prípade ak budú vozidlá DZS prevážať osoby na pokyn operačného strediska na základe § 3 ods. 4 zákona o záchranej zdravotnej službe, v prípade hromadného postihnutia osôb, nemôžu použiť výstražné svetlá a zvukové znamenia.

Podľa Prílohy č. 1, písm. C bod 1 k vyhláške MZ SR č. 189/2019 Z. z., ambulancia DZS je personálne zabezpečená vodičom, ktorý má najmenej 21 rokov, spĺňa podmienky vedenia vozidla príslušnej kategórie **s právom prednostnej jazdy** a je preškoľovaný v akreditovanom kurze prvej pomoci každých 12 mesiacov v rozsahu najmenej 8 hodín príslušnou akreditovanou inštitúciou.

Z predloženej spisovej dokumentácie, podľa vybranej vzorky, vyplýva, že **z 12 spoločností, dve spoločnosti v rámci žiadosti o vydanie povolenia na prevádzkovanie ambulancií DZS nepredložili psychotesty vodičov ambulancií DZS, napriek tomu im povolenia na prevádzkovanie ambulancií DZS boli vydané.**

MZ SR, ako gestor, stanovilo legislatívne pravidlá na vydanie povolení a na prevádzkovanie DZS. Ak sa však v praxi preukáže, že nejaký postup alebo ustanovenie nie je v súlade so zákonom, **MZ SR by malo iniciovať zmenu zákonov zo svojej pozície gestora.**

Výkon dozoru MZ SR od účinnosti zákona

MZ SR nevykonalo v kontrolovanom období žiadnu kontrolu u poskytovateľov zdravotnej starostlivosti DZS, čím došlo k porušeniu ustanovenia § 81 ods. 1 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, podľa ktorého dozor nad dodržiavaním ustanovení a plnením povinností tohto zákona vykonáva MZ SR.

Kontrolná činnosť je na to, aby preverovala splnenie podmienok, ktoré stanovuje zákon a vyhláška. **Keďže kontrola nebola vykonávaná, nie je možné objektívne zistiť, či poskytovanie služieb DZS jednotlivými prevádzkovateľmi bolo v súlade s príslušnými právnymi predpismi.** Podľa Organizačného poriadku MZ SR, Útvar kontroly, dozoru a sťažností vykonáva dozor u poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. Ministerstvo vo februári roku 2022 znížilo už aj tak nízky počet pracovníkov Útvaru kontroly, dozoru a sťažností o vyše 50 %, t. j. na dvoch referentov. **Akokoľvek si tento počet pracovníkov, konkrétne dvaja referenti naplánujú výkon dozorných akcií, ich kontrolná činnosť nemôže obsiahnuť celý rozsiahly obsah činností útvaru a pôsobnosti MZ SR.**

Vzhľadom na to, že Útvar kontroly, dozoru a sťažností bol znefunkčnený, **dozor nie je možné vykonávať a v konečnom dôsledku nie je možné ani posúdiť, ako ministerstvo plní svoje povinnosti** vyplývajúce z § 19 ods. 1 písm. e) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, podľa ktorého – orgán príslušný na vydanie povolenia zruší povolenie, ak držiteľ povolenia nezačal prevádzkovať zdravotnícke zariadenie najneskôr do troch mesiacov od právoplatnosti povolenia alebo v tejto lehote nepreukázal orgánu príslušnému na vydanie povolenia splnenie personálneho zabezpečenia a materiálno-technického vybavenia zdravotníckeho zariadenia.

Verejná minimálna sieť poskytovateľov DZS

Problematika zmluvných vzťahov medzi poskytovateľom zdravotnej starostlivosti (ambulanciou DZS) a zdravotnou poisťovňou je výlučne predmetom vzájomných dohôd týchto dvoch zmluvných strán, samostatných právnych subjektov. Podľa § 7 ods. 1 zákona o zdravotných poisťovniach „**zdravotná poisťovňa je povinná uzatvárať zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti najmenej v rozsahu verejnej minimálnej siete poskytovateľov**;...“. Ustanovenie upravuje len minimálnu sieť poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, s ktorými zdravotná poisťovňa musí uzatvoriť zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti, avšak zároveň nie je vylúčená možnosť, resp. sa dáva možnosť zdravotnej poisťovni uzatvoriť zmluvy s inými poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti, a to v potrebnom rozsahu.

Verejnú minimálnu sieť poskytovateľov definuje § 5 ods. 1 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, pričom odsek 2 uvedeného paragrafu negatívne vymedzuje poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, na ktorých sa verejná minimálna sieť nevzťahuje. **Avšak ani v znení § 5 ods. 2 zákona sa poskytovatelia DZS nenachádzajú, čo znamená, že podľa zákona sú DZS poskytovateľmi, na ktorých sa verejná minimálna sieť vzťahuje.**

Podľa § 5 ods. 5 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti – verejnú minimálnu sieť podľa odsekov 1 a 3 ustanoví nariadenie vlády SR. **Zákon teda obligatórne ukladá povinnosť ustanoviť nariadením vlády SR verejnú minimálnu sieť, a neobsahuje výnimku, že ju nemusí (nemá) ustanoviť vo vzťahu k poskytovateľom DZS.**

Štátne orgány môžu konať iba na základe ústavy, v jej medziach a v rozsahu a spôsobom, ktorý ustanoví zákon, tak ako to ustanovuje čl. 2 ods. 2 Ústavy SR. Zákon o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti ustanovuje v § 5 ods. 2, že **verejná minimálna sieť sa na poskytovateľov DZS vzťahuje**; zákon zároveň obligatórne ukladá povinnosť, prostredníctvom § 5 ods. 5, **verejnú minimálnu sieť ustanoviť nariadením vlády SR a to aj vo vzťahu k poskytovateľom, DZS nevynímajúc.** Takúto právnu úpravu však MZ SR prostredníctvom nariadenia vlády SR doteraz **neiniciovalo a ako gestor zákona nepristúpilo ani k novele ustanovenia § 5 ods. 2,** do ktorého by *expressis verbis* uviedlo poskytovateľov, ktorí prevádzkujú ambulancie DZS.

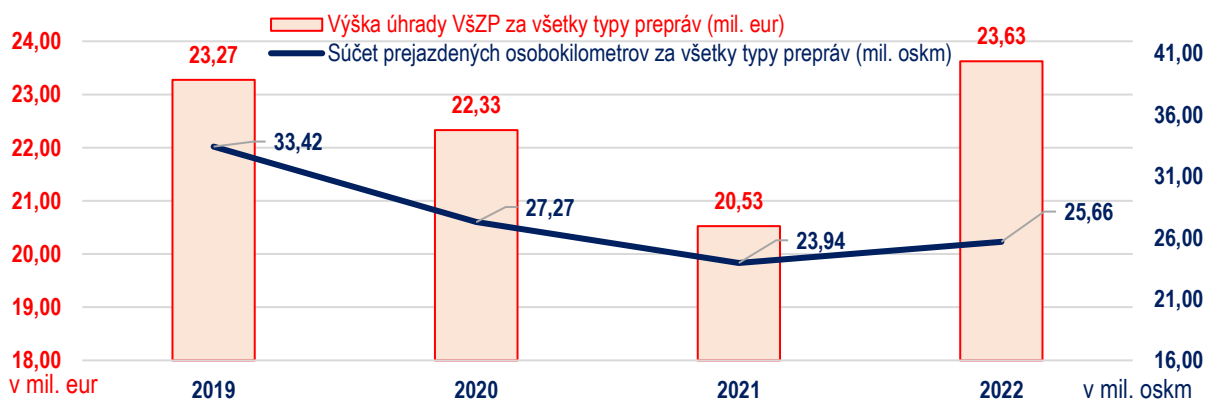
VšZP, a. s., vo svojich písomných vyjadreniach potvrdila, že *dostupnosť zdravotnej starostlivosti je v rámci uzatvárania zmluvných vzťahov s poskytovateľmi DZS dôležitá, avšak kritérium dostupnosť zdravotnej starostlivosti VšZP, a. s., nevyhodnocuje (na ambulancie DZS sa nevzťahuje).* *Dostupnosťou sa rozumejú spádové územia, no spádové územia nie sú zadefinované, a teda ich nemožno použiť ako kritérium na vyhodnocovanie úrovne poskytovanej zdravotnej starostlivosti poskytovateľmi DZS. Zmluvy s poskytovateľmi DZS uzatvára ako s poskytovateľmi, na ktorých sa verejná minimálna sieť nevzťahuje, a preto VšZP, a. s., žiadnym spôsobom túto podmienku neaplikuje.*

DÔVERA, a. s., vyhodnocuje dostupnosť na základe podnetov PZS a poistencov. V prípade, ak by evidovala žiadosť PZS v oblasti dopravy o uzatvorenie zmluvy, prípadne by evidovala z regiónu požiadavky PZS a poistencov, prehodnotila by zazmluvnenie takéhoto dopravcu. **DÔVERA, a. s., však neeviduje žiadny podnet zo strany PZS, ani poistencov a preto považuje dostupnosť siete dopravcov za dostatočne zabezpečenú.**

Počas kontrolovaného obdobia rokov 2019 až 2022 prejazdili ambulancie DZS v rámci všetkých typov prepráv takmer 110,28 mil. osobokilometrov, za čo VšZP, a. s., uhradila poskytovateľom DZS viac ako 89,75 mil. eur. **Celkový počet prejazdených osobokilometrov ambulanciami DZS v roku 2022 bol oproti roku 2019 nižší o 23,22 %. Napriek tomu bola úhrada VšZP, a. s., v roku 2022 oproti roku 2019 vyššia o 1,52 %.** VšZP, a. s., nesledovala vyťaženosť jednotlivých vozidiel a poskytovateľom DZS uhrádzala len prepravu poistencov najkratšou možnou trasou z miesta východiskovej do cieľovej stanice, a to aj v prípade, že v ambulancii DZS bolo súčasne

prepravovaných viac poistencov. Priemerný vek všetkých zazmluvnených ambulancií DZS vo VŠZP, a. s., bol k 1. 4. 2023, 6,24 roka. V prípade Dôvery, a. s., bol k 31. 12. 2022 priemerný vek všetkých vozidiel 5,25 roka.

Graf č. 2: Výška úhrady VŠZP, a. s., za všetky typy prepráv a prejazdené osobokilometrov v rokoch 2019 až 2022



Zdroj: Podklady VŠZP, a. s.

VŠZP, a. s., v rámci segmentu DZS nemala, na základe plánu kontrolnej činnosti, v rokoch 2019 až 2022, naplánovanú žiadnu kontrolu. Vykonala však tri kontroly zamerané na vykázané dávky poskytovateľmi DZS a jednu kontrolu v oblasti dodržiavania zmlúv o poskytovaní zdravotnej starostlivosti, so zameraním na kontrolu materiálno-technického vybavenia a personálneho zabezpečenia ambulancií DZS, v rámci ktorej bolo preverených 63 pobočiek poskytovateľov DZS.

MZ SR k uvedenej oblasti taktiež potvrdilo, že neanalyzovalo, v rámci optimalizácie siete nemocníc, aký dopad bude mať kategorizácia nemocníc na potreby využívania DZS, ani či dôjde k navýšeniu sekundárnych prevozov.

Indikátory kvality DZS

Ministerstvo zdravotníctva podľa kompetenčného zákona zodpovedá, okrem iného, za oblasť zdravotnej starostlivosti, aj za tvorbu legislatívy v tejto oblasti. **Tým, že MZ SR ako gestor zákona nezabezpečilo úpravu nariadenia Vlády SR, ktorým by sa stanovili indikátory kvality pre DZS, nepostupovalo v súlade s § 7 ods. 7 zákona o zdravotných poisťovniach.**

Aktuálne platné nariadenie Vlády SR č. 752/2004 Z. z., ktorým sa vydávajú indikátory kvality na hodnotenie poskytovania zdravotnej starostlivosti, **neobsahuje indikátory kvality pre DZS.** Uvedený stav je v rozpore s požiadavkou zákona, ktorý obligatórne **ukladá povinnosť ustanoviť nariadením vlády SR indikátory kvality, ale neobsahuje výnimku, že ich nemusí (nemá) ustanoviť** vo vzťahu k poskytovateľom DZS.

Ustanovenie § 7 ods. 4 písm. a) zákona o zdravotných poisťovniach **ukladá zdravotnej poisťovni povinnosť stanoviť kritériá na uzatváranie zmlúv medzi zdravotnou poisťovňou a poskytovateľmi DZS, vzťahujúce sa na personálne a materiálno-technické vybavenie poskytovateľa zdravotnej starostlivosti a indikátory kvality.**

Zdravotná poisťovňa je **povinná vytvoriť poradie poskytovateľov** zdravotnej starostlivosti podľa ich úspešnosti pri plnení kritérií podľa § 7 ods. 4 písm. a) zákona o zdravotných poisťovniach, a zároveň je **povinná pri uzatváraní zmlúv zohľadniť poradie poskytovateľov** zdravotnej starostlivosti, vytvorené podľa ich úspešnosti. Keďže sa indikátory kvality na poskytovateľov DZS nevzťahujú, zdravotné poisťovne tak nemôžu použiť indikátory kvality ako jedno z kritérií pri vytvorení poradia poskytovateľov DZS pri uzatváraní zmlúv s PZS. Indikátory kvality sa na poskytovateľov DZS nevzťahujú.

VŠZP, a. s., s účinnosťou od 1. januára 2020 stanovila pre poskytovateľov DZS samostatné **Kritériá na uzatváranie zmlúv** s DZS v znení obsahujúcom 6 kritérií, s váhou súhrnne stanovenou na 100 percentuálnych bodov. VŠZP, a. s., napriek tomu štyri z nich s váhou 60 percentuálnych bodov **vôbec nevyhodnocovala.** Zvyšné dve kritériá „*Personálne zabezpečenie*“ a „*Materiálno-technické vybavenie*“ mohla VŠZP, a. s., vyhodnotiť de facto **len čiastočne.** Nie je možné prideliť 20 percentuálnych bodov za *Personálne zabezpečenie* a 20 percentuálnych

bodov za *Materiálno-technické vybavenie* v plnej výške, keď vlastne **nie je možné vyhodnotiť požiadavky plnenia podľa výnosu MZ SR z 10. 9. 2008 č. 09812/2008-OL**, ktorý sa na **poskytovateľov DZS nevzťahuje**, pričom je však v oboch kritériách požiadavkou na plnenie a vyhodnocovanie. **Kritériá, ktoré stanovila VŠZP, a. s., na uzatváranie zmlúv s poskytovateľmi DZS v aktuálne platnom znení sú z pohľadu NKÚ SR zavádzajúce, zmätočné a kvalitatívne neprijateľné.**

Ako už bolo uvedené, VŠZP, a. s., **nevytvárala poradie poskytovateľov DZS podľa ich úspešnosti pri plnení kritérií indikátory kvality**, pretože toto kritérium nebolo pre poskytovateľov DZS nariadením vlády SR ustanovené, no poradie podľa úspešnosti VŠZP, a. s., **nevytvárala ani pre kritériá – personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie, ktoré sú pre poskytovateľov DZS platné**, a poradie poskytovateľov DZS podľa ich úspešnosti teda nezohľadňovala ani pri uzatváraní zmlúv.

Podľa vyjadrenia VŠZP, a. s., VŠZP nemala implementované hodnotiace parametre, resp. zavedený systém prieskumov, reflektujúci na spokojnosť pacientov (nemocníc, lekárov) v súvislosti s poskytovaním zdravotnej starostlivosti poskytovateľmi DZS; zmluvy s poskytovateľmi DZS uzatvárala ako s poskytovateľmi, na ktorých sa verejná minimálna sieť nevzťahuje, a preto VŠZP, a. s., žiadnym spôsobom túto podmienku neaplikovala.

DÔVERA, a. s., posudzovala splnenie kritérií pri žiadosti o uzatvorenie zmluvy prostredníctvom krajských pobočiek. Jednotlivým podmienkam prislúchali odpovede – ÁNO / NIE, preto ak poskytovateľ kritérium plnil, prislúchalo mu plnenie 25 %, ak však neplnil, tak plnenie bolo 0 %. Všetci poskytovatelia DZS v kontrolovanom období splnili uvedené kritériá. **Vzhľadom na to, že všetky DZS splnili stanovené kritériá na 75 %, zdravotná poisťovňa zaradila všetky DZS na rovnakú pozíciu bez stanovenia poradia.** DÔVERA, a. s., uzatvorila zmluvu v prípade, že poskytovateľ spĺňal stanovené kritériá aspoň vo výške 75 %. V zmysle stanovených podmienok, pokiaľ nebolo niektoré z kritérií možné vyhodnotiť, kritérium sa posudzovalo individuálne.

DÔVERA, a. s., v kontrolovanom období zrealizovala prieskum spokojnosti pacientov v oblasti doprava, a to externou aj internou formou. V rokoch 2019 a 2020 uskutočnila prieskum spokojnosti pacientov telefonicky v celkovom počte 1 415 respondentov (v roku 2019), ktorí hodnotili spokojnosť s prevozom-sanitkou v rámci DZS. Od roku 2021 vykonáva DÔVERA, a. s., vyhodnotenie subjektívnej spokojnosti interne elektronickou formou na mesačnej báze.

Na základe výsledkov elektronického prieskumu spokojnosti pacientov v oblasti dopravy, zdravotná poisťovňa DÔVERA, a. s., zostavovala rebríček najúspešnejších PZS v oblasti DZS. Výsledky prieskumu subjektívnej spokojnosti pacientov sa premietli v jednotkovej cene za 1 km DZS. Poisťovňa zasielala vyhodnotenie výsledných hodnotiacich parametrov všetkým PZS, vrátane detailného vyhodnotenia dotazníka subjektívnej spokojnosti. **Zdravotná poisťovňa výsledky týchto prieskumov ďalej nehodnotila, pričom hodnotiace parametre považuje za dôležitú náležitosť zmluvy.**

Zdravotné poisťovne v kontrolovanom období **neiniciovali žiadne stretnutie** s MZ SR na účely vypracovania indikátorov kvality pre oblasť DZS. Zdravotné poisťovne nemajú zákonnú povinnosť zisťovať a vyhodnocovať kvalitu poskytovania DZS a taktiež ani poskytovatelia DZS nemajú zákonnú povinnosť zasielať zdravotným poisťovňám žiadne údaje. Ceny pre oblasť DZS sú teda stanovené celoplošne pre všetkých poskytovateľov DZS bez rozdielu na členstvo v niektorom zo združení. Pre každý typ prevozu je stanovená základná cena za 1 km poskytovania dopravnej služby so zohľadnením stavu pacienta (mobilný alebo imobilný), pričom cenové podmienky sa menia v závislosti od počtu najazdených km. Okrem základnej ceny za 1 km môže poskytovateľ DZS získať podľa priemerného veku vozového parku aj bonifikačný príplatok.

Podľa zistení NKÚ SR, **zdravotné poisťovne nemajú v zmluvách s poskytovateľmi DZS ošetrené žiadne kvalitatívne kritériá.** V zmluve absentuje napríklad časový termín na pristavenie vozidla DZS po objednávke, **tým pádom niektorí pacienti čakajú na príjazd DZS aj niekoľko hodín.**

Podľa vyjadrenia MZ SR je počet poskytovateľov, ktorí prevádzkujú ambulancie DZS, dostatočný. V súčasnosti nevznikla požiadavka na vytvorenie verejnej minimálnej siete tak zo strany Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou, resp. zdravotných poisťovní, ako aj zo strany PZS. V prípade, ak sa na základe analýz MZ SR

preukáže nevyhnutnosť tvorby minimálnej siete pre poskytovateľov, ktorí prevádzkujú ambulancie DZS, bude táto vytvorená a upravená nariadením. **Na základe uvedeného sa teraz javí tvorba minimálnej siete pre DZS z pohľadu MZ SR ako neúčelná.**

Nie je jasné, na základe čoho MZ SR vyslovilo kvalifikovaný názor, že počet poskytovateľov, ktorí prevádzkujú ambulancie DZS, je dostatočný a tvorba minimálnej siete pre DZS sa teraz javí ako neúčelná. **Nie je zrejmé, ani na základe akých analýz** má MZ SR preukázať nevyhnutnosť tvorby minimálnej siete pre poskytovateľov, ktorí prevádzkujú ambulancie DZS, keďže ani samotné zdravotné poisťovne **nespracúvajú a nevyhodnocujú dostatok kvalitatívnych ukazovateľov** potrebných na spracovanie komplexnej analýzy, ktorá by pre MZ SR mohla byť podkladom na rozhodnutie o potrebe vytvoriť minimálnu sieť pre poskytovateľov DZS a upraviť ju nariadením.

Zdravotné poisťovne, ale ani MZ SR, momentálne nemôžu mať komplexný prehľad o skutočnej úrovni a dostupnosti služieb poskytovaných ambulanciami DZS.

NKÚ SR konštatuje, že ak vychádzame z toho, že oblasť poskytovania DZS je poskytovaním zdravotnej starostlivosti, tak si táto oblasť vyžaduje rovnakú pozornosť pri regulácii a kontrole kvality poskytovanej zdravotnej starostlivosti ako jej iné oblasti. DZS je súčasťou poskytovania zdravotnej starostlivosti a je preto nemysliteľné, aby pre túto oblasť neboli stanovené indikátory kvality a minimálna sieť poskytovateľov DZS (minimálny počet poskytovateľov pre príslušné spádové územie), a to napriek tomu, že ich vydanie legislatíva výslovne ukladá.

NKÚ SR súbežne s výkonom kontroly oslovil dotazníkom 21 zdravotníckych zariadení na Slovensku s cieľom získať informácie o dostupnosti a kvalite poskytovania DZS. **Z odpovedí na dotazníky, ktoré boli zaslané nemocniciam, vyplýva, že na príjazd DZS v niektorých exponovaných časoch čaká pacient aj niekoľko hodín. Kontrolou bolo zistené, že MZ SR kvalitu a dostupnosť poskytovania tejto súčasti zdravotnej starostlivosti nekontroluje, nevyhodnocuje a nereguluje.**

Je DZS zdravotnou starostlivosťou alebo je službou súvisiacou s poskytovaním zdravotnej starostlivosti?

Podľa § 2 ods. 1 zákona o zdravotnej starostlivosti: **Súčasťou poskytovania zdravotnej starostlivosti je aj preprava**, podľa §14 ods. 1 zákona o zdravotnej starostlivosti. Pracovné činnosti pri preprave podľa prvej časti vety **nemusia byť vykonávané zdravotníckymi pracovníkmi**. Preprava, ktorú vykonávajú ambulancie DZS, je v zmysle uvedeného vnímaná ako imanentná súčasť poskytovania zdravotnej starostlivosti, tzn. že **zdravotná starostlivosť subsumuje vo svojej podstate a obsahu konkrétnu formu poskytnutia zdravotnej starostlivosti, pričom súčasťou príslušnej formy zdravotnej starostlivosti je podľa povahy veci aj poskytnutie prepravy ako jej neoddeliteľnej súčasti.**

Podľa stanoviska ministerstva, ambulancia DZS **iba prepravuje pacienta z miesta A na miesto B**. Je preto z pohľadu ministerstva **neúčelné vypracovať indikátory kvality** pre prepravu. Pre ambulancie DZS je dôležité prepraviť pacienta na vyšetrenie/ošetrovanie a preprava v smere z vyšetrenia/ošetrovania je závislá od stavu premávky a ošetrovania pacientov, ktorých vezie ambulancia DZS. **Indikátory slúžia na monitoring vybraných oblastí poskytovania zdravotnej starostlivosti.**

MZ SR vo svojom vyjadrení **vysvetlilo a zároveň potvrdilo, že ambulancie (poskytovatelia) DZS síce sú zdravotníckymi zariadeniami zriadenými na poskytovanie zdravotnej starostlivosti, zaradenými medzi zariadenia ambulantnej zdravotnej starostlivosti podľa § 7 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti. Sú definovaní ako poskytovatelia zdravotnej starostlivosti, ktorým je vydané povolenie na základe § 4 a § 11 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti. Zdravotné poisťovne uzatvárajú s poskytovateľmi DZS zmluvy o poskytovaní zdravotnej starostlivosti podľa § 7 ods. 1 zákona o zdravotných poisťovniach, avšak v skutočnosti poskytovatelia DZS prakticky žiadnu zdravotnú starostlivosť ako takú neposkytujú.**

NKÚ SR konštatuje, že **DZS nevykazuje znaky poskytovateľa zdravotnej starostlivosti**, nedisponuje zdravotníckymi pracovníkmi, materiálno-technickým vybavením a nevykonáva činnosť poskytovania zdravotnej

starostlivosti ako ostatní poskytovatelia zdravotnej starostlivosti. Poskytovatelia DZS nemajú napr. povinnosť pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti dodržiavať osobitné predpisy, nevedú zdravotnú dokumentáciu, ktorá je v zmysle zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti neoddeliteľnou súčasťou poskytovania zdravotnej starostlivosti. **MZ SR nestanovilo indikátory kvality pre DZS a konštatovalo, že ambulancia DZS iba prepravuje pacienta z miesta A na miesto B. Zároveň však nestanovilo minimálnu sieť pre DZS, na základe ktorej by bolo možné vyhodnotiť jej dostupnosť.**

Napokon, podľa stanoviska ministerstva sa na **proces výberu poskytovateľov DZS nevzťahuje Zákon č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní**, keďže problematika je explicitne upravená v zákone o zdravotnej starostlivosti a v zákone o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, **ktoré však, ako to konštatovala EK, nie sú v súlade s európskymi pravidlami verejného obstarávania.**

System zabezpečenia ambulancii DZS v niektorých krajinách EÚ a vo svete

NKÚ SR súbežne s kontrolou DZS zisťoval, ako funguje systém zabezpečenia ambulancií DZS v niektorých porovnateľných krajinách EÚ a vo svete. Na základe odpovedí od oslovených krajín možno konštatovať, že prevoz pacientov, ktorí nie sú v kritickom stave a nepotrebujú lekársku starostlivosť a monitorovanie počas prepravy, **nie je v týchto krajinách považovaný za zdravotnú starostlivosť**. S výnimkou prevozu pacientov medzi zdravotníckymi zariadeniami z dôvodu, ak hospitalizovaná osoba je v takom zdravotnom stave, ktorý si vyžaduje poskytnutie zdravotnej starostlivosti a ktorá sa v danej nemocnici nevykonáva, zabezpečuje zdravotnícke zariadenie jej prevoz do zdravotníckeho zariadenia vyššej úrovne, alebo do iného zdravotníckeho zariadenia, kde sa potrebná lekárska starostlivosť poskytuje.

Úhrada nákladov pacientom na ich prevoz v prípadoch, keď pacienti nie sú v kritickom stave a nepotrebujú lekársku starostlivosť a monitorovanie počas prepravy závisí predovšetkým od nasledovných faktorov: znížená pohyblivosť pacientov, vek nad 65 rokov, prístup k verejnej hromadnej doprave, splnenie klinických potrieb, ale aj od dostupnosti a inkluzívnosti pre rôzne skupiny obyvateľov, zraniteľnosti pacientov a ich opatrovateľov. Zároveň treba podotknúť, že existujú krajiny, kde je **prevoz prostredníctvom ambulancie DZS voliteľným doplnkom zdravotného poistenia**. Náklady na prevoz sú v mnohých krajinách hradené zdravotným poistením ako náklady na liečbu a **pacient môže požiadať o úhradu časti nákladov na prevoz od poisťovateľov, napr. 50 % nákladov na prevoz.**

Záver

V roku 2019 rozpočet verejného zdravotného poistenia pre segment DZS predstavoval cca 32,0 mil. eur. V roku 2025 aj na základe legislatívnych vplyvov prijatých zákonov môže rozpočet verejného zdravotného poistenia pre segment DZS dosiahnuť 50,0 mil. eur.

Proces vydávania povolení mal vážne nedostatky. Z vybranej vzorky 12 spoločností, dve spoločnosti nepredložili právoplatné rozhodnutie o vydaní licencie na výkon činnosti odborného zástupcu, štyri spoločnosti nepreukázali kompletne vlastníctvo ambulancií DZS, štyri spoločnosti nepreukázali kompletne personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie ambulancie DZS.

Ministerstvo v rámci povoľovacích konaní na prevádzkovanie ambulancií DZS porušovalo procesné práva žiadateľov, kedy nepristupovalo rovnako vo vzťahu ku všetkým žiadateľom, t. z. jednému žiadateľovi pri vydávaní rozhodnutí vyhovel a druhému v tej istej veci za splnenia tých istých podmienok nevyhovel.

Podľa právneho názoru MZ SR, ktorý uplatnilo pri povoľovacích konaniach na prevádzku ambulancií DZS, **je možné vydať povolenie aj na vozidlá, ktoré nie sú špeciálnymi vozidlami (SC) kategórie M**, podmienkou je len vybavenie, ktoré je uvedené vo vyhláske MZ SR č. 189/2019 Z. z. **To znamená, že pacienti môžu byť, podľa MZ SR, prepravovaní aj osobnými, prípadne nákladnými vozidlami.**

Je neakceptovateľné, aby sa poskytovanie zdravotnej starostlivosti, keďže DZS je súčasťou poskytovania zdravotnej starostlivosti, uskutočňovalo prostredníctvom akýchkoľvek vozidiel, teda aj vozidiel ktoré nespĺňajú žiadne, právnymi predpismi (technickými normami) stanovené podmienky.

Podľa zákona o cestnej premávke **vozidlá DZS nepatria medzi vozidlá s právom prednostnej jazdy**. Preto, v zmysle ustanovení zákona o prevádzke vozidiel v cestnej premávke, **zvláštne výstražné znamenia na takéto vozidlá nemožno umiestniť**. Keďže nie sú vozidlami s právom prednostnej jazdy, **ich vodiči sa nemusia podrobiť pravidelným psychologickým vyšetreniam a lekárske prehliadkam**. Z platnej legislatívy vyplýva, že ani v prípade, ak budú vozidlá DZS prevážať osoby na pokyn operačného strediska, v prípade hromadného postihnutia osôb, **nemôžu použiť výstražné svetlá a zvukové znamenia**. MZ SR, ako gestor legislatívnych pravidiel na vydanie povolení na prevádzkovanie DZS, **neiniciovalo žiadnu zmenu zákonov napriek tomu, že ustanovenia a postupy nie sú v súlade so zákonom**.

MZ SR nevykonalo v kontrolovanom období žiadnu kontrolu u poskytovateľov zdravotnej starostlivosti DZS. Nie je teda možné objektívne zistiť, či poskytovanie služieb DZS jednotlivým prevádzkovateľmi bolo v súlade s príslušnými právnymi predpismi, no zároveň nie je možné posúdiť ani to, ako si ministerstvo plní svoje povinnosti vyplývajúce mu z § 19 ods. 1. písm. e) zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, podľa ktorého orgán príslušný na vydanie povolenia zruší povolenie, ak držiteľ povolenia nezačal prevádzkovať zdravotnícke zariadenie najneskôr do troch mesiacov od právoplatnosti povolenia.

Ministerstvo zdravotníctva, ako gestor zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, **nezabezpečilo úpravu nariadenia Vlády SR č. 640/2008 Z. z., ktorým by sa stanovila minimálna sieť pre DZS**. Uvedeným nekonaním prišlo k porušeniu ustanovenia § 5 ods. 5 zákona o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, podľa ktorého minimálnu sieť podľa § 5 odsekov 1 a 3 a § 5a ustanoví nariadenie Vlády SR.

Zároveň ministerstvo ako gestor zákona o zdravotných poisťovniach **nezabezpečilo úpravu nariadenia Vlády SR č. 752/2004 Z. z., ktorým by sa stanovili indikátory kvality pre DZS**, čím došlo k porušeniu § 7 ods. 7 zákona o zdravotných poisťovniach, podľa ktorého – ak osobitný zákon neustanovuje inak, indikátory vydáva vláda nariadením. Aktuálne platné nariadenie Vlády SR č. 752/2004 Z. z., ktorým sa vydávajú indikátory kvality na hodnotenie poskytovania zdravotnej starostlivosti, **neobsahuje indikátory kvality pre DZS**.

MZ SR nezosúladiťo vykonávacie predpisy so zákonom a nerefletovalo na zmenu vykonanú v oblasti DZS v roku 2019.

VšZP, a. s., **nevytvárala poradie poskytovateľov DZS podľa ich úspešnosti pri plnení kritéria indikátory kvality**, keďže toto kritérium nebolo pre poskytovateľov DZS nariadením vlády SR ustanovené, avšak poradie podľa úspešnosti, VšZP, a. s. **nevytvárala ani pre kritériá personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie, ktoré sú pre poskytovateľov DZS platné**, a poradie poskytovateľov DZS podľa ich úspešnosti teda nezohľadňovala ani pri uzatváraní zmlúv.

DÓVERA, a. s., posudzovala splnenie kritérií pri žiadosti o uzatvorenie zmluvy prostredníctvom krajských pobočiek. Jednotlivým podmienkam prislúchali odpovede ÁNO / NIE, preto ak poskytovateľ kritérium plnil, prislúchalo mu plnenie 25 %, ak ho neplnil, tak plnenie bolo 0 %. Všetci poskytovatelia DZS v kontrolovanom období splnili uvedené kritériá. **Vzhľadom na to, že všetky DZS splnili stanovené kritériá na 75 %, zdravotná poisťovňa zaradila všetky DZS na rovnakú pozíciu bez stanovenia poradia**.

Zdravotnícke zariadenia potvrdili, že na **príjazd DZS v niektorých exponovaných časoch čaká pacient aj niekoľko hodín**. Kontrolou bolo zistené, že **MZ SR kvalitu a dostupnosť poskytovania tejto súčasti zdravotnej starostlivosti nekontroluje, nevyhodnocuje a nereguluje**.

NKÚ SR nespochybňuje potrebu DZS, ale poukazuje na fakt, že legislatívnou zmenou v roku 2019 vznikol nový typ zdravotnej starostlivosti, ktorý je **v skutočnosti službou súvisiacou s poskytovaním zdravotnej starostlivosti**. Ako už bolo spomenuté, predpokladaný objem rozpočtových prostriedkov vynakladaných na DZS z verejného zdravotného poistenia dosiahne v roku 2025 cca 50,0 mil. eur. **Bez aplikácie princípov verejného obstarávania možno považovať súčasný proces rozdeľovania finančných prostriedkov v oblasti DZS za nečitateľný, ťažšie kontrolovateľný a porušujúci zásady transparentnosti**, keďže jednotlivé úkony týkajúce sa prerozdelenia prostriedkov jednotlivým poskytovateľom boli kontrolou nepreskúmateľné.

Reakcia kontrolovaného subjektu

Kontrolné skupiny NKÚ SR vypracovali protokoly o výsledku kontroly. V kontrolovanom subjekte MZ SR bolo identifikovaných 14 kontrolných zistení, vo VŠZP, a. s., tri kontrolné zistenia, a v DÔVERE, a. s., jedno kontrolné zistenie.

MZ SR vzneslo k protokolu o výsledku kontroly 13 námietok, zároveň vzneslo námietku k textu a k záverom protokolu. Preverenie námietok bola v jednom prípade potvrdená opodstatnenosť námietky, vzhľadom na to, že kontrolovaný subjekt počas námietkového konania dodatočne predložil zápisnicu, ktorou nedisponoval v priebehu výkonu kontroly. **V ostatných 12 prípadoch nebola potvrdená ich opodstatnenosť.**

VŠZP, a. s., vznesla k protokolu o výsledku kontroly jednu námietku. Napriek tomu, že námietka proti pravdivosti, úplnosti a preukázateľnosti kontrolného zistenia v protokole o výsledku kontroly bola uplatnená včas, avšak námietku nepodal štatutárny orgán kontrolovaného subjektu alebo ním splnomocnená osoba, **na námietkové konanie NKÚ SR nahliada tak, že voči protokolu o výsledku kontroly „Systém zabezpečenia ambulancií dopravnej zdravotnej služby“ neboli v súlade s § 15 ods. 1 písm. e) zákona o NKÚ SR vznesené žiadne námietky.**

DÔVERA, a. s., nevznesla námietky proti pravdivosti, úplnosti a preukázateľnosti kontrolných zistení uvedených v protokole.

Kontrolované subjekty v priebehu prerokovania výsledkov kontroly vyhlásili, že počas výkonu kontroly boli NKÚ SR poskytnuté všetky relevantné doklady a informácie. NKÚ SR uložil kontrolným subjektom prijať opatrenia na odstránenie zistených nedostatkov a predložiť správu o ich plnení. Plnenie prijatých opatrení sa bude monitorovať a vyhodnocovať.

Kontakt

Najvyšší kontrolný úrad SR

Priemyselná 2
824 73 Bratislava 26
☎ +421 250 114 911
✉ info@nku.gov.sk

Ministerstvo zdravotníctva SR

Limbová 2
837 52 Bratislava – Nové Mesto
☎ +421 2 593 73 111
✉ office@health.gov.sk

Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s.

Panónska cesta 2
851 04 Bratislava
☎ 0850 003 003
✉ kancelariaGR@vszp.sk

Dôvera zdravotná poisťovňa, a. s.

Digital Park II., Einsteinova 25
851 01 Bratislava
☎ 0850 850 850
✉ info@dovera.sk

Zoznam použitých skratiek

DÔVERA, a. s.	Dôvera zdravotná poisťovňa, a. s
DZS	Dopravná zdravotná služba
EK	Európska komisia
EÚ	Európska únia
kompetenčný zákon	Zákon č. 575/2001 Z. z. o organizácii činnosti vlády a organizácii ústrednej štátnej správy v znení neskorších predpisov
MD SR	Ministerstvo dopravy Slovenskej republiky
MF SR	Ministerstvo financií Slovenskej republiky
MZ SR	Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky
NKÚ SR	Najvyšší kontrolný úrad Slovenskej republiky
NR SR	Národná rada Slovenskej republiky
PZS	Poskytovateľ zdravotnej starostlivosti
STN	STN EN 1789+A2 pre vozidlá záchranej zdravotnej služby a ich vybavenie, cestné ambulancie
VŠZP, a. s.	Všeobecná zdravotná poisťovňa, a. s
Vyhláška MZ SR č.189/2019 Z. z.	Vyhláška Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky č. 189/2019 Z. z., ktorou sa ustanovujú minimálne požiadavky na personálne zabezpečenie a materiálno-technické vybavenie ambulancie dopravnej zdravotnej služby a dispečingu, podrobnosti o označovaní ambulancie dopravnej zdravotnej služby, označovaní ochranných odevov zamestnancov ambulancie dopravnej zdravotnej služby a vzor žiadanky na prepravu.
zákon o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti	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
zákon o správnom konaní	Zákon č. 71/1967 Zb. o správnom konaní (správny poriadok)
zákon o zdravotnej starostlivosti	Zákon č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov
zákon o zdravotných poisťovniach	Zákon č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov
zákon o cestnej premávke	Zákon č. 8/2009 Z. z. o cestnej premávke a o zmene a doplnení niektorých zákonov
zákon o NKÚ SR	Zákon NR SR č. 39/1993 Z. z. o Najvyššom kontrolnom úrade Slovenskej republiky v znení neskorších predpisov
zákon o prevádzke vozidiel v cestnej premávke	Zákon č. 106/2018 Z. z. o prevádzke vozidiel v cestnej premávke a o zmene a doplnení niektorých zákonov
Zákon o záchranej zdravotnej službe	Zákon č. 579/2004 Z. z. o záchranej zdravotnej službe a o zmene a doplnení niektorých zákonov

Prílohy

Príloha č. 1 – Príklady vozidiel, ktoré prešli oficiálnou prestavbou

ŽELANÝ STAV



Príloha č. 2 – Stanovisko Ministerstva dopravy Slovenskej republiky

Na základe vyžiadania NKÚ SR poskytlo Ministerstvo dopravy Slovenskej republiky písomné stanovisko a posúdilo, či vybrané vozidlá spĺňajú požiadavky na ambulancie DZS, uvedené vo vyhláške MZ SR č. 189/2019 Z. z. Nasledovná obrazová príloha zobrazuje fotografie z celoštátneho informačného systému technických kontrol, predmetné vozidlá v čase vykonania pravidelnej technickej kontroly nespĺňali požiadavky uvedené v prílohe č. 1 písm. A) a B) a v prílohe č. 3 vyhlášky MZ SR č. 189/2019 Z. z.

REALITA

