

18. októbra 2017 v popoludňajších hodinách sa zástupcovia Slovenskej lekárskej komory zúčastnili rokovania na Ministerstve zdravotníctva Slovenskej republiky k vyhodnoteniu pripomienok uplatnených Slovenskou lekárskou komorou k materiálu Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky „Regionálna analýza vrátane Metodiky pre realizáciu a fungovanie centier integrovanej zdravotnej starostlivosti“ z júla a augusta (II. časť) 2017.

Za Slovenskú lekársku komoru sa rokovania zúčastnili prezident Slovenskej lekárskej komory MUDr. Marian Kollár, viceprezidentka MUDr. Zuzana Teremová, viceprezident MUDr. Jozef Weber, členka prezídia a rady SLK MUDr. Valéria Vasiľová a špecialistka SLK pre koncepčné záležitosti PhDr. Kvetoslava Kotrbová, PhD., MPH. Za Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky boli prítomní generálny riaditeľ Sekcie európskych programov a projektov MZ SR Mgr. Marek Gocník, ďalej riaditeľ Inštitútu zdravotnej politiky MZ SR Martin Smatana, MSc. a pracovníci Inštitútu Ing. Michal Štofko, PhD. a Ing. Lukáš Sekelský, PhD. a pracovníčka firmy Deloitte na Slovensku, ktorá bola spracovateľom podkladov pre MZ SR a ktorá nebola predstavená.

Zástupcovia Slovenskej lekárskej komory opätovne uviedli, že považujú za principiálny problém, že v dokumente nie je definovaný kľúčový pojem integrácia. Mylne sa zamieňa za centralizáciu alebo koncentráciu. Nie je potom ani jasné, ako by sa mala interakcia medzi lekármi a vysokoškolsky vzdelanými nelekármi sústredenými v centre dosiahnuť, akými nástrojmi, z akých finančných zdrojov a ako bude podporovaná. Toto je potrebné včas objasniť, lebo ako zástupcovia SLK viackrát MZ SR demonštrovali - naposledy poskytnutím vzorovej kalkulácie nákladov ambulancie všeobecného lekára pre MZ SR v apríli 2017 - súčasné finančné zdroje poskytovateľov zdravotnej starostlivosti od zdravotných poisťovní nepostačujú ani na pokrytie potrebnej zdravotnej starostlivosti, dodatočné finančné zdroje sú limitované a teda nemožno od lekárov očakávať, že na uskutočnenie integrácie prispejú z vlastného. Projekt nie je nijako zo strany MZ SR systémovo zabezpečený z hľadiska trvalej udržateľnosti a preto ho SLK stále vníma ako vysoko rizikový a aj takto informuje svojich členov. Zástupcovia SLK uviedli, že podporujú hlavne modernizáciu malých už existujúcich centier a iba v prípade, že to chcú samotní lekári, aby sa maximálne zamedzilo vzniku potenciálnej duplicitnej infraštruktúry, tak aby zmeny boli čo najviac v prospech zlepšenia existujúcich pracovných podmienok lekárov. Upozornili, že v dokumentoch používaná definícia pojmu primárna zdravotná starostlivosť je obsolentná už od roku 1995 a bolo by vhodné rešpektovať odporúčanie Panelu expertov Európskej komisie k tejto problematike z roku 2014 ako aj doplniť ďalšie chýbajúce definície (sekundárna, terciárna, dlhodobá zdravotná starostlivosť), nové pracovné pozície súvisiace s činnosťou centra (sestra case-manažérka, funkcie verejného zdravotníka), ako aj viaczdrojové financovanie (podpora prevádzky centra obcou) atď. do slovenskej legislatívy.

Zástupcovia MZ SR informovali, že prvá výzva na podávanie projektových zámerov, kde budú partnermi príslušné obce v spolupráci s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti, ktorí sú lekármi alebo inými vysokoškolsky vzdelanými zdravotníckymi pracovníkmi ako partnermi sa predpokladá v novembri 2016, pôjde zhruba o výzvu na 60 mil. € spolu pre všetkých potenciálnych žiadateľov v tomto prvom kole. Podané projektové zámery budú vyhodnotené zhruba vo februári 2017. Pri projektovom zámere nebude potrebné dokladať partnerskú zmluvu (tá bude potrebná až po akceptácii projektového zámeru) a budú postačovať čestné vyhlásenia potenciálnych partnerov obce, že majú záujem participovať na projekte centra integrovanej zdravotnej starostlivosti. Prvá výzva bude len pre najmenej rozvinuté regióny, nebudú sa v nej môcť ako žiadatelia o finančné prostriedky EÚ uchádzať nemocnice s poliklinikou ani iné väčšie entity, ktoré už sú nejakým spôsobom vnútorne integrované. Žiadateľom o finančné prostriedky budú neziskové organizácie vytvorené obcou a poskytovateľmi ambulantnej všeobecnej a špecializovanej zdravotnej starostlivosti podľa zákona č. 213/1997 Zb. o neziskových organizáciách poskytujúcich všeobecné prospešné služby. Zástupcovia Slovenskej

lekárskej komory opakovane upozorňovali, že tento typ právnickej osoby je pre odlišnú úpravu štatutárnych a správnych orgánov organizácie v zákone o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti nevhodný. Podľa vyjadrenia zástupcov MZ SR tieto neziskové organizácie vzniknú len na účel vybudovania alebo modernizácie infraštruktúry, orientácia na modernizáciu priestorov a vybavenie bývalých zdravotných stredísk nachádzajúcich sa v najmenej rozvinutých regiónoch prístrojovou technikou bude primárna a integrácia nebude povinná.

Nakoľko bolo v závere rokovania zistené, že Slovenská lekárska komora sa vyjadrovala a pravdepodobne nemala k dispozícii poslednú verziu dokumentu podľa ktorého by sa mal regulovať proces výberových konaní na vznik centier integrovanej zdravotnej starostlivosti, bolo prisľúbené, že aktuálny dokument bude Slovenskej lekárskej komore zaslaný a Slovenská lekárska komora sa opätovne vyjadrí. V závere odznelo, že v rokovaniach sa bude pokračovať, pretože SLK nie je s aktuálnym stavom spokojná.

V Bratislave, 18. októbra 2017.

Pre Slovenskú lekársku komoru zdokumentovala:

PhDr. Kvetoslava Kotrbová, PhD., MPH, špecialistka SLK pre koncepčné záležitosti