

MINISTER ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY
Tomáš DRUCKER

Slovenská lekárska komora Bratislava	
Dátum:	21-08-2017
Číslo zápisnice: <i>5867</i>	Číslo spisu:
Prílohy/Listy:	Vybaľuje: <i>Prv.</i>

Bratislava 4. augusta 2017

Z35714-2017-ORPKA

Vážený pán prezident,

v nadväznosti na Váš list z 27. júna 2017 si Vás dovoľujem informovať, že materiál k centrám integrovanej zdravotnej starostlivosti s názvom „Návrh Regionálnej analýzy vrátane Metodiky pre realizáciu a fungovanie Centra integrovanej zdravotnej starostlivosti (ďalej len „CIZS“) bol odoslaný Vám a ďalším dotknutým subjektom na pripomienkovanie 30. júna 2017 prostredníctvom elektronickej pošty tak, aby bolo zabezpečené jeho transparentné pripomienkovanie všetkými subjektmi, ktorým bol zaslaný.

Vzhľadom na rozsah a oblasť, ktorú predkladaný materiál zastrešuje, bol potrebný určitý čas na jeho kvalitnú prípravu, počas ktorej Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky intenzívne komunikovalo so zástupcami vybraných profesijných združení, komôr a zväzov. Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky bude taktiež za účelom odprezentovania príslušnej verzie dokumentov organizovať stretnutia, na ktoré budú prizvaní aj zástupcovia Slovenskej lekárskej komory.

Implementácia modelu CIZS je súčasťou viacerých opatrení, ktoré majú viesť k zavedeniu integrovaného modelu starostlivosti o zdravie, k zvýšeniu kvality a efektívnosti slovenského zdravotníctva a v konečnom dôsledku zabezpečiť pre obyvateľov prístup k zlepšeným zdravotníckym službám. Zámer vytvoriť sieť CIZS je definovaný v Strategickom rámci starostlivosti o zdravie pre roky 2014 – 2030.

Pri opatrení zavádzania CIZS sa vychádza zo skúseností z iných krajín, ktoré v tamojších podmienkach ukazujú, že systémy zdravotnej starostlivosti, kde funguje skupinová spolupráca lekárov primárnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti koncentrovaná v jednom kontaktnom mieste, dosahujú lepšie výsledky v manažmente včasnej diagnostiky a liečby pacienta. Výsledkom je znižovanie morbidita a mortality pacientov, ako aj lepšia dostupnosť ku kvalitným a efektívne poskytovaným zdravotníckym službám.

Zdravotnícke služby by mali byť v prvom rade služby dostupné všetkým rovnako, a hlavne sú to služby poskytované vo verejnom záujme, ktoré sú financované z verejných zdrojov. Verejné financovanie infraštruktúry, ktorá sa má používať na hospodárske účely v zásade spadá pod pravidlá

štátnej pomoci. Európska komisia však už vo viacerých rozhodnutiach potvrdila, že ak má opatrenie iba lokálny dosah a marginálny vplyv na obchod medzi členskými štátmi, nemusí ísť o štátnu pomoc. Z uvedeného dôvodu bude v 1. etape poskytnutie príspevku na budovanie CIZS podľa pravidiel štátnej pomoci vylúčené z dôvodu prioritnej podpory projektov lokálneho dosahu opatrenia a marginálneho vplyvu na obchod medzi členskými štátmi. Podporené budú mikroregióny s nižšou dostupnosťou zdravotnej starostlivosti, väčšou potrebou cestovať za ambulantnou a špecializovanou zdravotnou starostlivosťou, mimo silno rozvinutého trhu, „hladové doliny“ a pod. Následne budú v 2. etape zahrnuté lokality s vysokou saturáciou trhu poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti, väčším rizikom podnetov dotknutých subjektov týkajúcich sa narušenia hospodárskej súťaže a poskytnutia nezlučiteľnej štátnej pomoci. Presun časti opatrenia do druhej etapy umožní nájdenie vhodného režimu podpory z hľadiska štátnej pomoci.

Metodika pre realizáciu a fungovanie centra integrovanej zdravotnej starostlivosti (ďalej len „metodika“) je určená pre prvú fázu realizácie špecifického cieľa - integrácie, dostupnosti a komplexnosti poskytovania zdravotnej starostlivosti v spádovej oblasti obcí a malých miest s aktívnou účasťou poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. Cieľom metodiky je poskytnúť žiadateľovi/prijímateľovi komplexnejší metodický návod na prípravu projektu a úspešné prevádzkovanie CIZS tak, aby boli naplnené reálnym funkčným obsahom spolupráce miestnych komunít pri zvyšovaní kvality služieb primárnej zdravotnej starostlivosti a vybraných sociálnych služieb.

Na záver si dovoľujem uviesť, že výsledkom integrácie primárnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti má byť zvýšenie počtu lekárov primárneho kontaktu na jedno kontaktné miesto, zlepšenie manažmentu pacienta, posilnenie významu poskytovateľov primárnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti ako hlavných manažérov pacienta, zníženie prevádzkových nákladov, zefektívnenie komunikácie a spolupráce lekárov primárnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti za umožnenej účasti konziliárnej starostlivosti poskytovateľov špecializovanej ambulantnej zdravotnej starostlivosti. Zároveň sa vytvoria podmienky pre zatraktívnenie a udržanie mladých lekárov v oblasti primárnej ambulantnej zdravotnej starostlivosti.

S pozdravom



Vážený pán
Marian Kollár
prezident
Slovenská lekárska komora
Bratislava