

SLK v médiách

rok 2019

31.10.2019

IDE O PRAVDU: Šéf lekárskej komory Kollár: Nie je tajomstvom, že Penta ovláda aj VŠZP

Až 5-tisíc ľudí zomrie každý rok na Slovensku zbytočne. V takzvaných odvrátiteľných úmrtiach sme na chvoste krajín EÚ. Je riešením problémov v zdravotníctve reforma ministerky Kalavskej? A prečo rozdeľuje nielen politikov, ale aj odborníkov a lekárov? Host'om Zuzany Martinákovvej v relácii Ide o pravdu bol prezident Slovenskej lekárskej komory (SLK) Marian Kollár.

<https://spravy.pravda.sk/domace/clanok/531018-ide-o-pravdu-so-sefom-slovenskej-lekarskej-komory-kollarom/>

5.9.2019

TA3: Téma dňa: Nechcená, ale potrebná stratifikácia - Prezident Sloveskej lekárskej komory Marian Kollár, ministerka zdravotníctva Andrea Kalavská, prezidentka Asociácie na ochranu práv pacientov Mária Lévyová a v telefonickom spojení i prezident Asociácie nemocníc Slovenska Marián Petko boli host'ami relácie televízie TA3 venovanej odbornej pripravenosti návrhu zákona o stratifikácii nemocníc

<https://www.ta3.com/clanok/1163721/nehcena-ale-potrebna-stratifikacia.html>

26.04.2019

Prezident SLK po stretnutí s rodičmi, ktorí prišli o svoje deti: Ťaháme za jeden koniec

Na nedávnom (26.4.2019) stretnutí prezidenta Slovenskej lekárskej komory Mariana Kollára a rodičov, ktorí prišli o svoje deti pochybením lekárov, resp. zdravotníckeho personálu, sa hovorilo predovšetkým o zodpovednosti, etike, navrhovaných zmenách, ktoré by eliminovali pochybenia tých, ktorí majú v rukách naše životy, i o tom, ako zlepšiť vzťah pacient-lekár.

„Ak preukázaným pochybením lekára alebo iného zdravotníckeho pracovníka dôjde k takejto tragédii, mal by za to niekto niest' zodpovednosť. Každý, kto zanedbal svoje povinnosti, mal by za svoje konanie znášať aj adekvátne následky. A predovšetkým, ak ide o život pacienta. Je veľmi dôležité, aby sa všetky pochybenia, ktoré smerujú k nesprávne poskytnutej zdravotnej starostlivosti, objektívne vyšetrili a bola vyvodená zodpovednosť. Ale na vynášanie súdov tu máme iné orgány.

Slovenská republika je jedna z mála, ak nie jediná, ktorá z okolitých krajín nemá zakotvené povinné členstvo lekárov v lekárskej komore. Takže v rámci nejakých ďalších disciplinárnych krokov v týchto prípadoch je naša komora v podstate bezzubá. Nemá dostatočné právomoci ani možnosti na to, aby mohla voči všetkým lekárom, ktorí vykonávajú povolanie na Slovensku, uplatňovať disciplinárne opatrenia. Napriek tomu, že SLK má svoj vlastný deontologický kódex, ten platí len pre členov komory a nie pre všetkých lekárov.

Slovenská lekárska komora je a bude garantom etiky našich lekárov, ale v súčasnej situácii môžeme len apelovať na to, aby sa lekári správali v súlade s týmto kódexom,

ako i dodržiavaním zákonov. Navrhol som, aby sme spoločne hľadali riešenia, ktoré by boli jednak prevenciou – aby sme podobné prípady v budúcnosti nemuseli riešiť - ale aj odsúdením tých, ktorí kazia meno nášho lekárskeho stavu. Samozrejme, všetci by sme privítali zmenu zákona o stavovských organizáciách. Zhodli sme sa v jednom – vzťah lekár a pacient musíme znovu dostať do roviny vzájomnej úcty, rešpektu a pokory. A to z oboch strán. Dohodli sme sa na pokračovaní ďalšieho dialógu.“
MUDr. Marian Kollár, prezident Slovenskej lekárskej komory

02.04.2019

TA3: Téma dňa: Nedostatky v zdravotníctve - Prezident Slovenskej lekárskej komory MUDr. Marian Kollár bol hosťom relácie na TA3 venovanej financovaniu v zdravotníctve, stratifikácii nemocníc, nedostatku lekárov a sestier, pripravovaným legislatívnym zmenám v zdravotníctve i ďalším témam
<https://www.ta3.com/clanok/1151939/sns-kritizuje-brusel-nedostatky-v-zdravotnictve.html>

11.3.2019

Vyjadrenie Slovenskej lekárskej komory k využívaniu doplnkových ordinačných hodín

Slovenská lekárska komora má vedomosť, že doplnkové ordinačné hodiny sa využívajú len vo veľmi obmedzenom počte a ťažko povedať, čo je základnou príčinou. Podľa nášho názoru však môže byť za tým v prvom rade to, že lekári sú dosť vyťažení aj počas „normálnych“ ordinačných hodín. Sú stále viac a viac zaťažovaní nielen zvýšeným počtom pacientov, ale v poslednom čase aj stále sa hromadiacou administratívou. A doplnkové ordinačné hodiny sú nielen o poskytovaní zdravotnej starostlivosti, ale aj o navýšenej administratíve, čo môže byť aj základným faktorom toho, že o ne dnes ešte nemajú lekári až taký záujem.

Napriek tomu si myslíme, že schválené doplnkové ordinačné hodiny sú určite prínosom, lebo dávajú možnosť ako pacientovi tak aj lekárovi po vzájomnej dohode ich využívať. Dnes ešte nie sú podmienkou, ale možnosťou. A alternatívou pre lekára i pacienta na ceste k nadštandardu.

Predpokladáme, že príchodom ďalších lekárov a tým získania väčšieho priestoru i času na pacienta by sa doplnkové ordinačné hodiny mohli stať atraktívnejšími a dostupnejšími.

MUDr. Marian Kollár, prezident Slovenskej lekárskej komory

6.3.2019

Stanovisko Slovenskej lekárskej komory k pripravovanej novele Trestného zákona o falšovaní zdravotnej dokumentácie

Akékoľvek falšovanie či pozmeňovanie zdravotnej dokumentácie je neprijateľné a neetické, na druhej strane však vidíme aj riziká, ktoré vyplývajú z nejasností v pripravovanej novele Trestného zákona.

Mylné údaje či skreslenia interpretácie zdravotného stavu a podobne sa vyskytujú v zdravotnej dokumentácii všade vo svete. Treba si uvedomiť, že časť zdravotnej

dokumentácie tvorí subjektívna anamnéza pacienta, ktorý nemusí lekárovi alebo inému zdravotníckemu pracovníkovi povedať pravdu. Takisto s pokračujúcou diagnostikou pacienta sa zápis z prvotného vyšetrenia môže ukázať ako nepravdivý. Pojem „podstatné skutočnosti“, uvedený v skutkovej podstate trestného činu, je už sám o sebe neurčitý a v medicíne sa jeho neurčitosť ešte prehľbuje. Názor dvoch lekárov na konkrétnu vec môže byť odlišný a môže byť odlišný aj ich názor, čo je pre daný prípad podstatné, čo menej podstatné alebo až nepodstatné. Obdobné platí aj na neurčitý pojem „hrubo skresľujúca“. Znenie skutkovej podstaty trestného činu tak ponecháva priestor na pomerne nejasný extenzívny výklad, čo zásadným spôsobom zasahuje do právnej istoty lekárov a zdravotníckych pracovníkov.

Táto legislatívna úprava môže výrazným spôsobom obmedziť priebeh poskytovania zdravotnej starostlivosti, až ju paralyzovať, nakoľko lekári nebudú ochotní za týchto podmienok ísť do rizika trestného stíhania a to konkrétne napr. odoberať anamnézu od pacienta, ako i prehodnocovať závery a vyjadrenia iného lekára.

Navyše v dobe zavádzania elektronického zdravotníctva stráca predložený návrh opodstatnenie, keďže zdravotnú dokumentáciu vedenú v elektronickej zdravotnej knižke nie je možné pozmeniť.“

MUDr. Marian Kollár, prezident Slovenskej lekárskej komory

18.1.2019

Vyjadrenie Slovenskej lekárskej komory k nedostatku lekárov a sestier pre TASR

TASR k problémom slovenského zdravotníctva so zabezpečením zdravotnej starostlivosti potrebným kvalifikovaným ošetrovateľským personálom. Slovenská lekárska komora sa na svojom poslednom sneme SLK, ktorý sa konal minulý rok v októbri v Bratislave zaoberala samostatnou analýzou situácie personálneho zabezpečenia v ústavnej zdravotnej starostlivosti lekármi vrátane analýzy vekovej štruktúry ošetrovateľského personálu. Problematická je pritom nielen ich veková štruktúra ale aj pracovná záťaž. Ak sa zvyšuje počet osôb vyžadujúcich zdravotnú starostlivosť, je potrebný aj vyšší počet zdravotníckych pracovníkov, ktorí by sa o takéto osoby mali postarať. Normatívy personálneho vybavenia zdravotníckych zariadení sú stále nastavené ako minimálne, aj keď slovenský zdravotnícky systém by potreboval poznať normatívy optimálne. SLK sa o to už niekoľko rokov snaží.