



SLOVENSKÁ LEKÁRSKA KOMORA
SEKRETARIÁT, Račianska 42/A, 831 02 Bratislava

Z á z n a m

z rokovania stáleho výboru SLK pre vnútorný život zo dňa 28. 6. 2017

Miesto: Račianska42/A, Bratislava

Prítomní: MUDr. Z. Teremová, MUDr. P. Lipták, MUDr. K. Mičko, doc. MUDr. I. Bartošovič, PhD., MUDr. D. Zobka, PhDr. K. Kotrbová, PhD., MPH

Ospravedlnení: MUDr. J. Bernát, MUDr. P. Klein, MUDr. I. Bizík

Hostia: Mgr. J. Dermek

Program rokovania:

1. Dotazník Stáleho výboru pre vnútorný život komory „SLK aká je a akú chceme“ k činnosti komory
2. Analýza členskej základne SLK a dostupnosti jednotlivých RLK
3. Itinerár práce funkcionárov SLK, RLK – návrh
4. Výzva Slovenského národného strediska pre ľudské práva
5. Rôzne, diskusia

Prítomných privítala a rokovanie viedla MUDr. Zuzana Teremová, predsedníčka stáleho výboru SLK pre vnútorný život. V úvode informovala o výsledkoch zisťovania medzi lekármi prostredníctvom dotazníka Slovenskej lekárskej komory, ktorý bol lekárom distribuovaný od novembra do decembra 2016 prostredníctvom RLK a následne, vzhľadom na nízku návratnosť bol v spolupráci s RNDr. M. Jurigovou zo sekretariátu SLK opakovane distribuovaný elektronicky v priebehu januára 2017. Rámcové informácie o výsledkoch zisťovania sú uverejnené v časopise Slovenskej lekárskej komory Medikom č. 2 z júna 2017 na stranách 70-71. Uviedla, že z uskutočneného prieskumu vyplýva, že lekári od Slovenskej lekárskej komory očakávajú najmä: lepší prístup k odborným databázam, ochranu lekárov pred iatrogenizáciou médiami alebo inými obdobnými externými vplyvmi, psychologické poradenstvo pred vyhorením, rekondičné pobyty, zabezpečenie možnosti skoršieho odchodu do dôchodku, výraznejšie zastupovanie aj lekárov zamestnancov, ale na strane druhej aj postihy neeticky pracujúcich kolegov. Prezentovala názor, že údaje získané z dotazníka by sa mali stať významným zdrojom informácií pre ďalšiu činnosť stáleho výboru pre vnútorný život SLK.

Ďalej uviedla, že respondenti dotazníka sa vo viacerých prípadoch kriticky vyjadrili k činnosti RLK, až k nedostupnosti pracovníkov sekretariátu viacerí respondenti uviedli aj to, že pri vybavovaní záležitostí v súvislosti s výkonom lekárskeho povolania uprednostňujú kontakt so sekretariátom SLK v Bratislave pred kontaktom na jednotlivých RLK. Preto vykonala a predložila analýzu úradných hodín sekretariátov RLK so zameraním na dostupnosť podľa počtu dní v týždni, počtu úradných hodín týždenne, ale aj dostupnosť pracovníkov sekretariátu v popoludňajších hodinách. Konštatovala dobrú dostupnosť RLK Nitra pre dobre prispôsobené úradné hodiny a relatívne horšiu dostupnosť v ostatných RLK, v RLK Prešov a Košice sú úradné hodiny najkratšie, je však umožnený permanentný kontakt dopoludnia aj popoludní telefonicky.

MUDr. Zuzana Teremová na rokovaní prezentovala aj štruktúru členov SLK a lekárov registrovaných v SLK spracovanú s oddelením registra SLK so zohľadnením príslušnosti k RLK, vekovej štruktúry, ale

aj pracovného zaradenia (neštátni lekári a lekári zamestnanci) . Napriek skutočnosti, že členmi SLK sú v miernej prevahe lekári zamestnanci, sú lekári neštátni vo veľkej väčšine aj členmi SLK, zatiaľ čo z celkového počtu lekárov zamestnancov je len cca polovica členmi SLK. Vo vekovej kategórii lekárov do 40 rokov je nižšie %-ne zastúpenie členov v porovnaní s ostatnými vekovými kategóriami.

Predsedička SV VŽK odovzdala zúčastneným členom výboru návrh „itineráru práce funkcionárov“ SLK. Uviedla, že snahou je, aby boli jednotlivé činnosti medzi funkcionárov cielene rozdelené, aby nedochádzalo k zahlcovaniu „všetkých všetkým“, čo naopak často vedie práve k nízkemu zapojeniu sa funkcionárov do jednotlivých aktivít. Požiadala členov výboru o pripomienkovanie materiálu.

Ďalej informovala členov výboru o výzve Slovenského národného strediska pre ľudské práva na spoluprácu SLK s účelom doplnenia Správy o dodržiavanie ľudských práv vrátane práva rovnakého zaobchádzania v Slovenskej republike za rok 2016 o definíciu pojmu „psychosociálne ochorenie“. V tejto súvislosti uviedla, že by bolo vhodné poukázať aj na porušovanie ľudských lekárov v Slovenskej republike. Požiadala prítomných o podporu tohto návrhu.

Napokon informovala o pripravovanej aktuálne už V. konferencii Preventívna medicína, ktorú sa organizuje SLK v spolupráci s firmou Farni-profi, ktorá je zodpovedná za celé technické riešenie . Konferencia bude realizovaná v podobe telemostu medzi Košicami a Bratislavou práve na základe požiadaviek lekárov , aby sa konferencie neboli organizované len v Bratislave, ale aj v iných mestách. Informovala tiež o potenciálnom pripravovanom on-line pripojení k telemostu formou satelitnej konferencie pre lekárov z Trenčína. Vyzvala členov výboru, aby sa zasadili o zapojenie ďalších RLK do tohto projektu, nakoľko firma Farni-profi vie realizovať naraz až 6 účastníkov on-line pripojenia.

V rámci diskusie k uvedeným bodom vystúpil MUDr. Peter Lipták, ktorý k identifikovanému problému nízkej členskej základne a slabej angažovanosti lekárov v rámci komory v nižších vekových skupinách lekárov uviedol, že je zjavné, že sme vo všetkých a nielen slovenských celospoločenských systémoch svedkami fragmentácie a jediným východiskom z tejto situácie je podľa jeho názoru integrácia. Navrhol, že by bolo vhodné, keby SLK nadviazala takú spoluprácu s LOZ prípadne SLS, ktorá by napríklad mladým lekárom, ktorí sú členmi LOZ umožňovala automaticky ako akési kvázi spojené členstvo zároveň aj v SLK alebo alternatívne na základe nadviazanej spolupráce SLK+LOZ, SLK+SLS alebo SLK+LOZ+SLS by sa sprístupnili výhody členstva v SLK (napríklad bezplatný prístup k odborným databázam). V prípade, že by takáto možnosť nebola právne možná, predložil aj alternatívny návrh vtiahnutia mladých lekárov do činnosti komory a to napríklad vytvorením samostatnej sekcie mladých lekárov v rámci SLK alebo umožnením účasti zástupcov mladých lekárov na rokovaníach SLK.

MUDr. Peter Lipták sa tiež vyjadril k problematike sústavného vzdelávania. Zdôraznil, že podľa jeho názoru majú mať SLK a SLS v tejto oblasti celkom odlišné funkcie. Jedna by mala primárne zabezpečovať sústavné vzdelávanie (SLS) a druhá by mala mať predovšetkým funkciu kontrolnú (SLK). Takéto modely jasného ohraničenia kompetencií sú overené a známe aj zo zahraničia, napríklad najbližšie Rakúsko. Je veľmi dobre, že SLK zachytila aktuálny trend tele-medicíny a realizuje lekársku konferenciu prostredníctvom telemostu, ktorý je v súlade so zahraničím, avšak realizácia konferencií by nemala byť hlavnou náplňou činnosti SLK. V zahraničí sú to odborné spoločnosti, ktoré toto zabezpečujú. Čo by však komora ako obhajca kvality výkonu lekárskeho povolania mala mať určite v tejto oblasti umožnené, je určovať priority (tematické a obsahové smerovanie) sústavného vzdelávania lekárov, vzhľadom na potreby a požiadavky zdravotníckej praxe, ktorú svojím spôsobom, tým že zastupuje lekárske povolanie, reprezentuje. Pochopiteľne v tejto oblasti sa predpokladá spolupráca so stálym výborom SLK pre vzdelávanie.

MUDr. Zobia k problematike lepšieho zapojenia mladých lekárov do činnosti komory a zvyšovania členskej základne uviedol, že by podľa jeho názoru bolo vhodné osloviť garantov predmetu organizácia a riadenie zdravotníctva na lekárske fakultách, aby v rámci prednášok umožnili aj vystúpenie zástupcov Slovenskej lekárskej komory s prezentáciou o tom, ako je organizované lekárske povolanie

na Slovensku a zmysle a význame členstva lekára v SLK pre ochranu kvality výkonu lekárskeho povolania, o poskytovaní podpory a poradenstva počas celého výkonu tohto povolania so súčasným náborom nových členov.

Predsedička stáleho výboru SLK pre vnútorný život MUDr. Zuzana Teremová v nadväznosti na príspevok MUDr. Zobku informovala o účasti prezidenta MUDr. Kollára a viceprezidenta MUDr. Webera SLK na Valnom zhromaždení medikov 4 študentských organizácií z jednotlivých Lekárskych fakúlt na Slovensku, ktorý sa konal 24. 3. 2017 v Bratislave a kde prezident vystúpil s prednáškou o štruktúre a činnosti SLK.

MUDr. Mičko nadviazal na príspevok MUDr. Petra Liptáka v časti týkajúcej sa kompetencií jednotlivých organizácií zastupujúcich lekárov na Slovensku v tom zmysle, že podľa jeho názoru skutočne najvýznamnejšou a najdôležitejšou úlohou SLK ako stavovskej organizácie je kvalita výkonu zdravotníckeho povolania t. j. na jednej strane bdieť, aby lekári dodržiavali požiadavky etiky, štandardné diagnostické a terapeutické postupy atď. Lekári by mali právo na obhajobu, ak dodržiavajú pravidlá kvalitného výkonu lekárskeho povolania zo strany SLK.

Doc.MUDr.Bartošovič v súvislosti s analýzou členskej základne SLK uviedol, že by bolo dobré zintenzívniť činnosť sekretariátov RLK so snahou o zvýšenie počtu členov SLK a bolo by vodné aj zvážiť priamu zainteresovanosť riaditeľov sekretariátov RLK na výsledkoch.

Predsedička stáleho výboru SLK pre vnútorný život v rámci otvorenej diskusie vyzvala prítomnú PhDr. Kvetoslavu Kotrbovú, PhD., MPH, špecialistku SLK pre koncepčné záležitosti, aby prítomných informovala o priebehu a aktuálnom stave riešenia problematiky registrácie lekárov – cudzincov, najmä lekárov z Ukrajiny vykonávajúcich lekárske povolanie na Slovensku v registri SLK.

PhDr. K. Kotrbová, PhD., MPH uviedla, že táto problematika sa na základe uznesení Prezídia a Rady SLK rieši v kompetencii stáleho výboru SLK pre vzdelávanie, ktorý vedie doc. MUDr. Norbert Lukán, PhD. približne od konca februára 2017. V období marca 2017 doposiaľ bolo oslovených a navštívených niekoľko inštitúcií (vo vymenovanom poradí: MŠVVaŠ SR, MZ SR, NCZI, Úrad pre skúšobníctvo a metrologiu a Slovenská národná akreditačná služba (v súvislosti s platnosťou certifikátov ISO), Úrad cudzineckej polície a pripravuje sa stretnutie na Národnom inšpektoráte práce. Zatiaľ najvýznamnejší výsledok, aj keď aj ostatné inštitúcie prisľúbili spoluprácu bol dosiahnutý na Úrade cudzineckej polície, kde bolo dohodnuté vystavenie posterov a letákov SLK s trojjazyčnými informáciami pre cudzincov o povinnosti registrácie lekára v SLK v priestoroch 20 kontaktných pracovísk Úradu cudzineckej polície a výmena informácií pre prípadné porovnanie údajov v registri SLK. Poster a leták sú v rozpracovaní.

MUDr. Zuzana Teremová v tejto súvislosti uviedla, že informáciu a letáky o povinnosti registrovať sa v SLK by mohli distribuovať aj lekári nominovaní SLK do skúšobných komisií k jazykovým skúškam na Ministerstve školstva, vedy, výskumu a športu SR a Ministerstve zdravotníctva SR v priamom kontakte s týmito cudzincami pri príležitosti ich procesu uznávania získaného vzdelania v zahraničí na účely výkonu zdravotníckeho povolania na Slovensku.

PhDr. K. Kotrbová, PhD., MPH sa v rámci diskusie vyjadrila aj k problematike zjednocovania lekárskeho stavu, ku ktorej podal v rámci svojho diskusného príspevku návrhy MUDr. Peter Lipták. Uviedla príklady zo zahraničia, kde existujú organizácie s navonok zjednocujúcou funkciou lekárskeho stavu so súčasným zachovaním autonómie jednotlivých členských organizácií. Dala členom výboru pre vnútorné záležitosti SLK do pozornosti iniciovať zo strany SLK napr. vytvorenie neformálnej platformy – konzorcium SLK, LOZ a SLS analogicky, ako SLK vytvorila priestor pre vznik neformálnej platformy – konzorcium zdravotníckych komôr. Spôsob spolupráce a zároveň zachovania autonómie a jednotlivých funkcií zapojených organizácií môže napríklad deklarovaný v memorande o spolupráci, ktoré by mohli naformulovať právnicki.

PhDr. K. Kotrbová, PhD., MPH sa tiež pripojila k diskusii týkajúcej sa popularizácie činnosti SLK

medzi lekármi a v širšej verejnosti, kde uviedla, že lepšia prezentácia výsledkov činnosti a významu SLK navonok by bola iste prínosná, či už prostredníctvom mediálneho oddelenia, alebo aj prostredníctvom priamych vystúpení a angažovania sa medicínskych špičiek – uznávaných lekárskejších osobností.

Mgr. Dermek v skratke zhrnul najaktuálnejšie a pripravované aktivity SLK v mediálnej oblasti. Vyjadril tiež záujem o konzultácie s predstaviteľmi SLK pri formulovaní komunikačnej stratégie na najbližšie obdobie. Cieľom je zvýšiť povedomie členskej základne o všetkých krokoch, ktoré SLK podniká predovšetkým v prospech lekárskeho stavu.

Po rozdiskutovaní problémov boli prijaté nasledovné

z á v e r y :

1. Analýza výsledkov dotazníkového prieskumu na úrovni jednotlivých RLK s námetmi na ďalšie rozpracovanie v činnosti SV VŽ SLK .
2. Prostredníctvom členov výboru iniciovanie pripojenia sa ďalších RLK formou satelitných konferencií V. konferencie Preventívnej medicíny.
3. Pripomenkovanie návrhu itineráru činností funkcionárov SLK a RLK.
4. Zaktivizovanie činnosti na úrovni RLK so snahou o rozšírenie členskej základne, prehodnotenie potreby event. rozšírenia úradných hodín na sekretariátoch RLK.
5. Predložiť na rokovaní P SLK či R-SLK k diskusii návrh na vytvorenie spoločnej platformy organizácií združujúcich lekárov SR

V Bratislave, 28. 6. 2017

Zdokumentovala:

PhDr. K. Kotrbová, PhD., MPH

Overila :

MUDr. Zuzana Teremová

predsedníčka stáleho výboru SLK pre vnútorný život,

viceprezidentka SLK