

VZNESENÉ PRIPOMIENKY V RÁMCI MEDZIREZORTNÉHO PRIPOMIENKOVÉHO KONANIA

Opatrenie Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z2017 č. 02055-2017- OL, ktorým sa dopĺňa výnos Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky z 10. septembra 2008 č. 09812/2008-OL o minimálnych požiadavkách na personálne zabezpečenie a materiálno - technické vybavenie jednotlivých druhov zdravotníckych zariadení v znení neskorších predpisov

online: <https://www.slov-lex.sk/legislativne-procesy/SK/LP/2017/847>, citované 12.12.2017

Počet vznesených pripomienok, z toho zásadných

3 / 3

Subjekt	Pripomienka	Typ
SLK	bod 12 Keď spočítame urgency pre dospelých I. a II. typu tak dostaneme, že potrebujeme 172 atestovaných lekárov, 48 neatestovaných lekárov, 232 sestier, 232 asistentov záchranárov. V dnešnej dobe nedostatku zdravotníckych pracovníkov nie je možné dané čísla naplniť.	Z
SLK	K prílohe č. 2 oddiel 2 Vkladá sa nový nový bod 16., ktorý znie „16. Na sledovanie, analýzu, prevenciu a elimináciu syndrómu vyhorenia a iných záťažových psychologických faktorov práce a pracovného prostredia u zdravotníckych pracovníkov pracujúcich v ústavnom zariadení ústavné zariadenie zamestnáva pracovného a organizačného psychológa.“ Odôvodnenie: Zabezpečenie prevencie syndrómu vyhorenia a starostlivosť o zamestnancov pracujúcich v ústavných zdravotníckych zariadeniach. Slovenská lekárska komora zaznamenala, že v súvislosti so starnutím	Z

	<p>kmeňa poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, kedy priemerný vek lekára na Slovensku pracujúceho v ambulancii predstavuje 57 rokov veku a priemerný vek lekára pracujúceho v ústavnej zdravotnej starostlivosti je len o niečo málo nižší, zdravotnícke zariadenia ústavnej zdravotnej starostlivosti vykazujú nedostatok kvalifikovaných lekárov aj sestier alebo ich nevyhovujúcu a potenciálne zdravotnú starostlivosť ohrozujúcu vekovú štruktúru, pričom očakávania zo strany pacientov aj zdravotníckeho systému na ich výkonnosť sa zároveň kontinuálne zvyšujú. Spomeňme len niektoré, ako sú starnutie obyvateľstva na Slovensku vyššie v porovnaní s priemerom EÚ – 2,1 násobok, od 10 rokov nižší priemerný vek dožitia v dobrom zdraví, zvýšený výskyt chronických neinfekčných ochorení – kardiovaskulárne, onkologické, metabolické atď., používanie e-Health popri poskytovaní zdravotnej starostlivosti, nedofinancovanie – oceňovanie zdravotných výkonov aj materiálov a zdravotníckych pomôcok pod cenu reálnych nákladov atď.). Informácie poukazujú na to, že v slovenskom zdravotníctve, najlepšie v zariadeniach ústavnej zdravotnej starostlivosti je urgentne potrebné vytvoriť pracovné miesta, ktoré sa budú v ďalšom období systematicky venovať predchádzaniu a eliminácii syndrómu vyhorenia u zdravotníckeho personálu. Táto preventívna činnosť je z hľadiska obsahu štúdia náplňou práce psychológov so špecializáciou pracovná a organizačná psychológia. Vzniknutá infraštruktúra pracovných a organizačných psychológov v zariadeniach ústavnej zdravotnej starostlivosti môže byť neskôr potenciálom aj na zabezpečenie systematickej prevencie a liečby syndrómu vyhorenia a iných záťažových psychologických faktorov práce a pracovného prostredia aj pre zdravotnícky personál v segmente ambulantnej zdravotnej starostlivosti.</p>	
<p>SLK</p>	<p>K prílohe č. 1 oddiel 1 časť I. ambulancie všeobecnej zdravotnej starostlivosti a časť II. ambulancie špecializovanej ambulantnej starostlivosti Všade tam, kde sa v minimálnom personálnom vybavení ambulancie okrem lekára</p>	<p>Z</p>

	<p>vyskytuje sestra buď a) uviesť namiesto sestry iba zdravotníckeho asistenta alebo b) sestru z minimálneho personálneho vybavenia ambulancie úplne vypustiť.</p> <p>Odôvodnenie: Ide o minimálne personálne vybavenie. Vo výnose upravené personálne vybavenie je optimálne. Pri malých obvodoch, resp. v niektorých odľahlých oblastiach sa niekedy ťažko hľadajú sestry alebo je obvod tak malý, že lekár má sotva na zaplatenie réžie a vlastných nákladov. Navyše, v čase dovoleniek, aj keď sa lekári snažia mať dovolenku spolu so sestrou, občas sa to nepodariť, lekár potom musí platiť náhradu mzdy sestre a ešte aj zastupujúcej sestre. Podobne je tomu tak aj v čase krátkej choroby, atď.. VÚC minimálne vybavenie kontrolujú a keď lekár v čase dovolenky nemá sestru v ambulancii, lebo napríklad z dôvodu tehotenstva navštevuje svojich lekárov, alebo si práve čerpá dovolenku, lekár nemôže sám ambulovať. Lekár má zodpovedať za to svoje pracovisko a za pacienta a má sa mu v takýchto prípadoch umožniť ambulovať aj bez sestry, ak si v tom čase robí odbery sám a podáva injekcie, tak na administratívnu prácu a iné činnosti mu stačila asistentka. Najlepšie by bolo, keby minimálnym personálnym vybavením ambulancie bol len lekár. .</p>	
--	--	--

Vysvetlivky k použitým skratkám v tabuľke:

O – obyčajná

Z – zásadná