



**SLOVENSKÁ LEKÁRSKA KOMORA**  
PREZIDENT, Račianska 42/A, 831 02 Bratislava

Vážený pán  
JUDr. Ing. Tomáš D R U C K E R  
Minister zdravotníctva Slovenskej  
republiky  
Ministerstvo zdravotníctva SR  
Limbová 2  
837 52 Bratislava

Váš list                      Naše číslo:                      Vybavuje/linka:                      V Bratislave, dňa  
číslo/zo dňa:                      SLK- 6260/2017-030                      PhDr. K. Kotrbová, PhD., MPH                      5. septembra 2017

**VEC: Etablovanie centier integrovanej zdravotnej starostlivosti**

Vážený pán minister,

listom č. Z35714-2017-ORPKA, ktorý Slovenská lekárska komora obdržala 21. augusta 2017, ste reagovali na predchádzajúce podnety Slovenskej lekárskej komory týkajúce sa etablovania centier integrovanej zdravotnej starostlivosti s podporou eurofondov na Slovensku. Ďakujeme za Vašu odpoveď a ochotu veci riešiť a radi by sme Vás ubezpečili, že rozumieme Vašej snahe venovať dostatočný čas príprave potrebných dokumentov priamo na MZ SR, ktorú uvádzate vo svojom liste. Zastávame však názor, že pripravovať dokumenty pre implementáciu zmien do zdravotníckej praxe len pracovníkmi na MZ SR nestačí, s rovnakou dôslednosťou je potrebné komunikovať a pristupovať aj k zapracovaniu návrhov, námietok, pripomienok a názorov odborníkov s priamymi skúsenosťami do systému poskytovania ambulantnej zdravotnej starostlivosti na Slovensku.

Musíme bohužiaľ naďalej trvať na našom už deklarovanom stanovisku, že Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky poskytnuté dokumenty sú po odbornej aj realizačnej stránke z pohľadu požiadaviek a potrieb odbornej zdravotníckej praxe nedostatočné. Obsah súboru materiálov je iný ako bolo pôvodne SLK na MZ SR prisľúbené a napriek tomu, že zo strany MZ SR bolo opakovane deklarované zapojenie nominovaných zástupcov SLK do tvorby dokumentov, nestalo sa tak.

Vo Vašom liste uvádzate, že skúsenosti zo zahraničia ukazujú, že tam kde funguje skupinová spolupráca lekárov primárnej zdravotnej starostlivosti, dosahujú sa lepšie výsledky v manažmente včasnej diagnostiky a liečby pacienta. Samozrejme, s tým nemožno nesúhlasiť. Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky však v žiadnom z poskytnutých dokumentov nepopísalo, ako si systémovo predstavuje zabezpečenie fungujúcej spolupráce lekárov (integrácie), ale hlavne to, ako finančne zabezpečí, aby takáto skupinová spolupráca lekárov koncentrovaných na jednom mieste vôbec vznikla a bola následne aj udržateľná.

Slovenská lekárska komora poskytla pracovníkom MZ SR vzorovú kalkuláciu nákladov ambulancie primárnej zdravotnej starostlivosti, z ktorej jednoznačne vyplýva, že v nej nie je žiadna rezerva na potenciálne zabezpečovanie financovania „prídavných“ integračných alebo s integráciou súvisiacich služieb zo strany jednotlivých ambulancií, t. j. naďalej zostáva nejasné, z akého zdroja a akým

spôsobom sa budú uhrádzať integračné činnosti (riadenie spolupráce, každodenné prepájanie jednotlivých odborných činností, zdieľania spoločnej prístrojovej infraštruktúry a podobne), ktoré sa podľa citovaných strategických dokumentov EK (IROP) a MZ SR (stratégia) od zapojených lekárov očakávajú.

Pritom je potrebné povedať, že Slovenská republika sa nemusí inšpirovať len vzormi zo zahraničia, na našom území máme vlastné a úspešné historické skúsenosti z integrácie (pôvodne – riadenej kolektívnej interakcie) zdravotníckych služieb. V tom čase zabezpečovaná integrácia bola financovaná zo štátneho rozpočtu. Zahraničné modely sú rôzne a v praxi sa mnohé stále zatiaľ iba testujú.

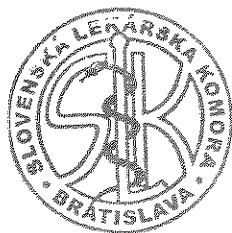
Namietame tiež zbytočne zaťažujúce, komplikované a už v úvode prehnané podmienky na výber projektov (napr. čím viac lekárov koncentrovaných na jednom mieste, tým viac bodov pre konkrétny projekt; požadovanie „full-time equivalent“ – teda plný úväzok pracujúcich lekárov v jednotlivých ambulanciách – je vzhľadom na súčasne existujúci systém tzv. „nadlimitných výkonov“ t. j. neuhrádzania zdravotných výkonov od zdravotných poisťovní vo vykonanom a nimi uznanom rozsahu prehnané; zabezpečenie spoločných SVLZ pracovísk v centre je zo strany poskytovateľov v danom finančnom rámci, ak sa podstatne nezmení, prakticky nerealizovateľné, atď.). Podrobné pripomienky sme zaslali ako prílohu k jednému z našich písomných stanovísk. Kritériá na výber projektov v takej podobe, ako ich odsúhlasil Monitorovací výbor bez účasti odbornej verejnosti, preto Slovenská lekárska komora zásadne odmieta.

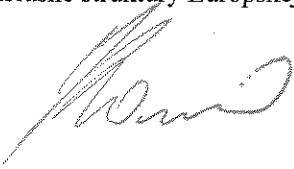
Slovenská lekárska komora je hlavne za čerpanie zdrojov na opravu infraštruktúry tam, kde to lekári potrebujú a chcú, teda v obciach a tzv. "hladových dolinách", prípadne v niektorých oblastiach, kde sa vyskytujú znevýhodnené skupiny obyvateľstva a kde nikto z vlastných zdrojov nebude stavať budovy pre poskytovanie zdravotno-sociálnej starostlivosti. Žiadame v dokumentoch (celá metodika a výberové kritériá) jednoznačne garantovať, že v snahe o vyčerpanie eurofondov a účel existencie centier integrovanej zdravotnej starostlivosti nebude vytváraná duplicitná infraštruktúra existujúcich poskytovateľov zdravotnej starostlivosti, ale bude uprednostnený rozvoj chýbajúcich podporných služieb ako napríklad činnosť školskej a komunitnej sestry priamo v centrách, verejného zdravotníka a podobne.

Máme za to, že Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky malo prizvať zástupcov Slovenskej lekárskej komory na pracovné rokovanie k zapracovaniu zaslaných pripomienok do poskytnutých materiálov predtým, ako bude predmetný materiál poskytnutý jednotlivým regiónom a vyhlási sa výzva. Slovenskej lekárskej komore ide o to včas vopred ochrániť potenciálne zapojených lekárov do projektu MZ SR o CIZS od rizík s čerpaním eurofondov, s ktorými má aj sama SLK vlastné negatívne skúsenosti. SLK verí, že odstránením problémov už dnes zjavných a známych problémov v poskytnutých dokumentoch, sa podarí tieto riziká podstatne redukovať.

Zároveň si Vám dovoľujem dať na vedomie, že naďalej platí, že SLK je pripravená o pre nás neakceptovateľných podmienkach informovať aj príslušné štruktúry Európskej komisie.

S úctou



  
MUDr. Marian Kollár  
prezident Slovenskej lekárskej komory