



**SLOVENSKÁ  
LEKÁRSKA  
KOMORA**

Račianska 42/A  
831 02 Bratislava

**SLOVENSKÁ  
LEKÁRSKA  
SPOLOČNOSŤ**

Cukrová 3  
813 22 Bratislava



Slovenská lekárska spoločnosť  
Slovak Medical Association

Vážený pán  
doc. MUDr. Jozef Šuvada, PhD., MBA  
riaditeľ útvaru pre štandardné diagnostické  
a liečebné postupy  
Odbor zdravotnej starostlivosti  
Sekcia zdravia  
Ministerstvo zdravotníctva  
Slovenskej republiky  
Limbová 2  
837 52 Bratislava

Naša značka:  
SLK 1988/2017  
SLS 7/2017-skr

Vybavuje:  
PhDr. K. Kotrbová, PhD., MPH  
JUDr. M. Mistríková

Bratislava, 9. marca 2017

Vážený pán riaditeľ,

dovoľte poďakovať za poskytnutý pracovný materiál MZ SR „Štatút komisie MZ SR pre tvorbu a implementáciu štandardných diagnostických postupov a štandardných terapeutických postupov“ a „Štatút odbornej pracovnej skupiny pre vypracovanie štandardného diagnostického a štandardného terapeutického postupu MZ SR“ na vyjadrenie, ktorý sme včera obdržali e-mailom.

S poľutovaním musíme opätovne konštatovať, že v takejto podobe ako sú obidva dokumenty vypracované, sú pre Slovenskú lekársku spoločnosť a Slovenskú lekársku komoru neakceptovateľné.

Ako vyplýva z obsahu štatútu komisie pre tvorbu postupov, nejde o komisiu na tvorbu postupov, ale o komisiu na riadenie projektu, čo sú dve rozdielne veci. Z obsahu štatútu odbornej pracovnej skupiny taktiež nevyplýva, že by išlo o komisiu s viacerými interdisciplinárnymi pracovnými skupinami na tvorbu postupov k jednotlivým diagnózam, je vytvorená len jedná akási pracovná skupina, pri ktorej je navyše prípustné, že jej prácu bude koordinovať nelekár. Upozorňujeme, že je potrebné vytvoriť viaceré a interdisciplinárne pracovné skupiny, ktorých prácu by mali koordinovať lekári, ako je tomu štandardom v okolitých krajinách.

Nadalej tiež trváme na pripomienke, ktorú uplatnila Slovenská lekárska spoločnosť vo svojom stanovisku adresovanom MZ SR k uvedenej problematike v decembri 2016, že zastúpenie zdravotných poisťovní v riadiacej komisii pokladáme pri tvorbe štandardných postupov za rušivé a je potrebné ich z tejto úpravy vypustiť.

**Tieto tri výhrady považujeme za odborne principiálne zásadné.** Ich neakceptovanie môže spôsobiť vážne problémy a dopady na kvalitu výsledku – teda na kvalitu konkrétnych štandardov.

Preto žiadame:

- 1. Zmeniť názov „Štatútu komisie MZ SR pre tvorbu a implementáciu štandardných diagnostických a terapeutických postupov“ na „Štatút komisie MZ SR pre riadenie Národného projektu MZ SR Tvorba nových a inovatívnych štandardných klinických postupov a ich zavedenie do medicínskej praxe“**

Odôvodnenie: Komisia má vo svojom názve uvedené, že sa v nej budú tvoriť diagnostické a terapeutické postupy. Z obsahu štatútu však vyplýva, že táto komisia štandardné postupy vôbec tvoriť nebude, bude len určovať zoznam priorít, plán práce na vypracovanie postupov a podobne – teda riadiť harmonogram a ďalšie náležitosti Národného projektu MZ SR, čo je úplne iná rovina tej istej veci ako je samotná tvorba postupov.

a súčasne

- 2. Zmeniť názov Štatútu odbornej pracovnej skupiny MZ SR pre vypracovanie štandardného diagnostického a štandardného terapeutického postupu MZ SR“ na „Štatút komisie MZ SR pre tvorbu a implementáciu štandardných diagnostických a terapeutických postupov“ a dopracovať postupy, ako sa budú v interdisciplinárnych pracovných skupinách štandardy tvoriť, podľa nasledujúcich podrobnejších pripomienok.**

Odôvodnenie: Podľa dokumentu „Report on Definition of a frame of reference in relation to primary care with a special emphasis on financing systems and referral systems, 10 July 2014. (Panel expertov Európskej komisie pre účinné spôsoby investovania do zdravia), dostupný na online: [http://www.vpl.sk/files/file/uvodna/004\\_definitionprimarycare\\_sk.pdf](http://www.vpl.sk/files/file/uvodna/004_definitionprimarycare_sk.pdf) sa má primárna zdravotná starostlivosť (ale platí to obdobne aj pre ďalšie spôsoby poskytovania zdravotnej starostlivosti) poskytovať v multiprofesionálnych tímoch zdravotníckych odborníkov pod vedením lekára. Metodika MZ SR k štandardným diagnostickým a terapeutickým postupom upravuje, že súčasťou štandardného postupu má byť aj systém interdisciplinárnej multiprofesionálnej spolupráce (Čl. III ods. 1 písm. e) bod 1 metodiky). Uvedené ustanovenia je potrebné implementovať aj do štruktúry a spôsobu práce komisie, tak aby už pri tvorbe štandardov vznikali interdisciplinárne multiprofesionálne tímy odborníkov vedené lekárom a len tak je zaručené, že štandardy budú vypracované skutočne kvalitne a so zohľadnením všetkých dostupných zdrojov v prospech pacienta.

Návrh na zapracovanie tejto pripomienky do konkrétneho znenia textu dokumentu uvádzame nižšie.

**Pripomienky sú zásadné.**

Konkrétne pripomienky:

A/ K „Štatút komisie MZ SR pre tvorbu a implementáciu štandardných diagnostických a terapeutických postupov“:

1A) zmeniť názov na „Štatút komisie MZ SR pre riadenie Národného projektu MZ SR Tvorba nových a inovatívnych štandardných klinických postupov a ich zavedenie do medicínskej praxe“ a

2A) V Čl. I ods. 1 uviesť v znení „Komisia MZ SR pre riadenie Národného projektu MZ SR „Tvorba nových a inovatívnych štandardných klinických postupov a ich zavedenie do medicínskej praxe“ je poradným orgánom ministra zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „minister“) na úspešné riadenie a implementáciu Národného projektu MZ SR „Tvorba nových a inovatívnych štandardných klinických postupov a ich zavedenie do medicínskej praxe“ (ďalej len „Národný projekt“). Poslanie komisie súvisí ...“.

3A) V Čl. I. ods. 1 písm. a) slová „odbornou pracovnou skupinou“ nahradiť slovami „odbornými pracovnými skupinami Komisie MZ SR pre tvorbu a implementáciu štandardných diagnostických a terapeutických postupov“. *Legislatívno-technická úprava vo väzbe na pripomienky 1A) a 2A).*

4A) V Čl. I. ods. 4 písm. b) za slová „odborných pracovných skupín (ďalej len „OPS“)“ nahradiť slovami „odborných pracovných skupín Komisie MZ SR pre tvorbu a implementáciu štandardných diagnostických a terapeutických postupov (ďalej len „OPS KŠDTP“)“ a vypustiť slová na konci „pre príslušný špecializačný odbor“. *Legislatívno-technická úprava vo väzbe na pripomienky 1A) a 2A) a zapracovanie skutočnosti, že odborné pracovné skupiny budú podľa metodiky MZ SR štandardný postup tvoriť k príslušnej diagnóze.*

5A) V Čl. I. ods. 4 písm. d) za slová „vyjadruje sa k“ vložiť slová „harmonogramu a spôsobu plnenia Národného projektu a“. *Navrhnuté zloženie komisie nie je celkom kvalifikované do detailov posúdiť obsah štandardov po odbornej stránke, avšak k plneniu harmonogramu a spôsobu plnenia by sa mohlo vedieť kvalifikovane vyjadriť.*

6A) V Čl. I. ods. 4 písm. f) doplniť v úvode nový odsek v znení „- potreba zrevidovať zavádzaný alebo používaný ŠDTP z dôvodu znižovania rizika pacientov v procese poskytovania zdravotnej starostlivosti a na základe výsledkov dopadovej štúdie dopadov implementácie ŠDTP“. *Potreba praxe na revíziu štandardného postupu vyjadrená napríklad jedným poskytovateľom zdravotnej starostlivosti alebo jedným typom poskytovateľov zdravotnej starostlivosti ešte nemusí reprezentovať skutočnú potrebu praxe vzhľadom na dopady na zdravie obyvateľstva a ukazovatele zdravotného stavu obyvateľstva“.*

7A) V Čl. I ods. 5 písm. b) za slová v zátvorke „Inštitút zdravotnej politiky“ vložiť slová „Sekcia európskych programov a projektov“. *Plnenie projektu by sa malo riadiť aj dátami od tohto útvaru MZ SR.*

8A) V Čl. II. ods. 4 písm. f) nie je jasné, kto je to alebo čo sa myslí pod pojmom „medicínsky riaditeľ“, preto je potrebné ho podrobnejšie špecifikovať a je potrebné vypustiť odsek 5 o členstve zástupcov zdravotných poisťovní v komisii na riadenie projektu. Nasledujúce odseky primerane prečíslovať. *Rušivé pôsobenie na odborný obsah štandardov.*

9A) V Čl. II ods. 6 je potrebné slovo člen a slová „stavovskej a profesijnej“ dať do množného čísla „členmi“ „stavovských a profesijných organizácií“. *Technická jazyková pripomienka – ide o zástupcov viacerých organizácií, nie jednej.*

10A) V Čl. II ods. 6 upozorňujeme na nevyvážené postavenie stavovských organizácií, ktoré sú zriadené zákonom a v návrhu štatútu majú iba 3 zástupcov (2 Slovenská lekárska komora a 1 Slovenská komora zubných lekárov) vo vzťahu k profesijným organizáciám, ktoré sú dobrovoľnými organizáciami. Pre vyrovnanie tohto pomeru navrhujeme doplniť minimálne zástupcov Slovenskej komory sestier a pôrodných asistentiek (pre najvyššie zastúpenie vzhľadom na početnosť zdravotníckych pracovníkov v týchto zdravotníckych povolaniach v zdravotníckej praxi) – najmenej 1 a zástupcov Slovenskej komory iných zdravotníckych pracovníkov 1 (vzhľadom na historickú skúsenosť s interdisciplinárnou spoluprácou a zastúpenie výhradne vysokoškolsky vzdelaných zdravotníckych pracovníkov s minimálne II. stupňom vysokoškolského vzdelania – klinickí fyzici, laboratórni diagnostici atď.) minimálne od roku 1992. *Zohľadnenie dokumentov a odporúčaní EK o potrebe podporovať spoluprácu v poskytovaní zdravotnej starostlivosti v interdisciplinárnych tímoch zdravotníckych profesionálov.*

11A) V Čl. II ods. 6 na konci pripojiť ďalšie písmená o) až r) v znení: „o) jeden zástupca Akreditačnej komisie MZ SR na ďalšie vzdelávanie zdravotníckych pracovníkov; návrh na vymenovanie predkladá ministrovi predseda AK MZ SR, p) jeden zástupca komisie MZ SR pre tvorbu nariadenia o štandardných pracovných kompetenciách zdravotníckych pracovníkov; návrh na vymenovanie predkladá ministrovi generálny riaditeľ Sekcie zdravia MZ SR a r) najmenej jeden zástupca Sekcie zdravia MZ SR zaoberajúci sa problematikou merania dopadov štandardov na zdravotnícku prax (HiA – Health Impact Assessment).“ *Definovanie štandardného postupu je východiskom pre tvorbu študijných programov a pre zabezpečenie prenosu potrebných zmien sa vyžaduje účasť zástupcu Akreditačnej komisie MZ SR. Definovanie štandardného postupu je tiež východiskom pre definovanie pracovných kompetencií zdravotníckych pracovníkov v nariadení vlády SR, ktoré budú môcť následne uplatňovať v zdravotníckej praxi a preto sa navrhuje aj účasť zástupcu komisie alebo pracovnej skupiny MZ SR pre tvorbu tohto nariadenia vlády o kompetenciách zdravotníckych pracovníkov. Keďže hlavným cieľom definovania štandardných diagnostických a terapeutických postupov je znižovanie rizika pacienta v procese poskytovania zdravotnej starostlivosti, overovanie navrhnutého štandardu by sa malo zmerať hlavne na tento cieľ – či znižovanie rizika pacienta bolo alebo nebolo dosiahnuté; toto sa uskutočňuje metódami HiA a je potrebné, aby sa už od počiatku rezervovali finančné prostriedky na vykonávanie potrebných zisťovaní.*

V Čl. II ods. 7 slová „stavovská a profesijná organizácia“ nahradiť slovami „stavovské a profesijné organizácie podľa odseku 6“. *Jazyková úprava – množné číslo je tu skutočne na mieste – v odseku 6 je vymenovaných viacero stavovských organizácií a viacero profesijných organizácií.*

12A) V Čl. III vypustiť ods. 6 o možnosti ministra odvolať člena komisie bez uvedenia dôvodu. *Dôvody: Jednoznačne ide o rozpor bodu 5 a bodu 6, kde v bode 5 sú uvedené dôvody a následne v bode 6 nie je uvedený dôvod. Jednoznačne odvolanie člena bez uvedenia dôvodu nie je štandardom ani pri zamestnancoch podľa Zákonníka práce a v tomto prípade by išlo*

*o prísnejšiu ale aj diskriminačnú úpravu v právnom predpise najnižšej sily (odborné usmernenie) ako je v zákone.*

Čl. XIII. upraviť na článok VIII.- zrejme ide o preklep.

V čl. VII. bodu 8 navrhujeme poslednú vetu upraviť takto: „Pri rovnosti hlasovo rozhoduje hlas predsedu komisie. V prípade neprítomnosti predsedu komisie rozhoduje hlas podpredsedu.“ *Dôvody: Legislatívna úprava.*

13A) V Čl. IV ods. 1 uviesť, že „orgánmi komisie sú predsedníctvo a zasadnutie komisie“ a odsek 3 vypustiť s tým, že tvorbu odborných pracovných by mal mať v kompetencii predseda komisie pre tvorbu a implementáciu štandardných diagnostických a terapeutických postupov, čo by mal byť lekár renomovaný odborník nominovaný Slovenskou lekárskou spoločnosťou – pozrite pripomienky uvedené nižšie pod písm. B/. Zasadnutia komisie a odborných interdisciplinárnych pracovných skupín pre tvorbu a implementáciu štandardných postupov by sa mali taktiež uskutočňovať na pôde Slovenskej lekárskej spoločnosti. *Posilnenie odbornej zdravotníckej stránky tvorby štandardných postupov.*

14A) V Čl. V ods. 1 vypustiť písm. e). *Legislatívno-technická úprava vo väzbe na pripomienky 1A) a 2A).*

15A) V Čl. IX písm. b) za slová „členom komisie“ vložiť slová „členom Komisie MZ SR pre tvorbu a implementáciu štandardných diagnostických postupov a štandardných terapeutických postupov“. *Legislatívno-technická úprava vo väzbe na pripomienky 1A) a 2A).*

16A) V Čl. IX za písm. b) vložiť nové písmená c) až e) v znení: „c) členom odborných pracovných skupín a prizvaným expertom autorské honoráre za autorstvo, spoluautorstvo alebo odborné recenzovanie štandardného diagnostického a terapeutického postupu po predložení dokladov podľa platných pravidiel Európskych štrukturálnych a investičných fondov; štandardný postup recenzujú najmenej 2 a najviac 5 odborní recenzenti, d) Slovenskej lekárskej spoločnosti za prenájom priestorov na rokovania Komisie MZ SR pre tvorbu a implementáciu štandardných diagnostických a štandardných terapeutických postupov a jej pracovných skupín po predložení dokladov podľa platných pravidiel Európskych štrukturálnych a investičných fondov; e) Slovenskej lekárskej komore na zabezpečenie tvorby e-learningového vzdelávania nadväzne na vytvorené štandardné diagnostické postupy a štandardné terapeutické postupy prostredníctvom portálu i-Med (autorské honoráre – autori, recenzenti článkov, autori a recenzenti autodidaktických testov, príspevkov na prevádzku portálu, editovanie a odborné spracovanie portálu, propagácia) po predložení dokladov podľa platných pravidiel Európskych štrukturálnych a investičných fondov. *Príspevok Európskeho spoločenstva by sa mal primárne využiť na autorské honoráre na tvorbu a implementáciu štandardných postupov a na ich šírenie. Slovenská lekárska spoločnosť už pri predchádzajúcich rokovaniach na MZ SR aj v písomných podaniach k problematike deklarovala, že má záujem hosťovať na svojej pôde komisiu a odborné pracovné skupiny zdravotníckych pracovníkov, renomovaných odborníkov, na tvorbu štandardných diagnostických a terapeutických postupov pre posilnenie odbornej kvalitatívnej stránky ich obsahu, čo by bolo vhodné financovať z poskytnutých prostriedkov EK. Slovenská lekárska komora pri týchto rokovaniach deklarovala pomoc pri šírení a implementácii postupov do praxe prostredníctvom portálu SLK i-Med, ako bola oslovená, ak MZ SR zabezpečí prefinancovanie tvorby e-learningového vzdelávania na tomto portáli v súvislosti so zavádzaním nových alebo inováciami existujúcich štandardných diagnostických*

a terapeutických postupov tejto komore z prostriedkov EK, ktoré majú byť na to v národnom projekte vyčlenené.

17A) V Čl. IX. písm. d) je nedokončená veta. *Technická pripomienka.*

B/ „Štatút odbornej pracovnej skupiny MZ SR pre vypracovanie štandardného diagnostického a štandardného terapeutického postupu MZ SR“

1B) názov zmeniť na „Štatút komisie MZ SR pre tvorbu a implementáciu štandardných diagnostických a terapeutických postupov“ a

2B) V Čl. 1 ods. 1 vložiť nové odseky 1 až X znení:

„(1) Komisia MZ SR pre tvorbu a implementáciu štandardných diagnostických a terapeutických postupov je odborným poradným orgánom ministra zdravotníctva Slovenskej republiky pre tvorbu a implementáciu štandardných diagnostických a štandardných terapeutických postupov“. Poslanie komisie súvisí s výkonom štátnej správy ministerstva podľa osobitného predpisu. Činnosť komisie vrátane jej interdisciplinárnych odborných pracovných skupín odborne a metodicky koordinuje Slovenská lekárska spoločnosť.“  
*Zosúladenie e Európskymi štandardmi a praxou v okolitých štátoch, kde je regulácia tvorby a implementácie štandardov vždy v pôsobnosti odborných spoločností.*

(2) Komisia je odborným poradným orgánom, ktorý zriaďuje minister. Minister vymenúva a odvoláva predsedu komisie na základe návrhu prezidenta Slovenskej lekárskej spoločnosti. Podpredsedu a členov komisie vymenúva a odvoláva Slovenská lekárska spoločnosť na návrh predsedu komisie.

(3) Komisia je zložená z predsedu, podpredsedu, členov komisie vrátane členov interdisciplinárnych pracovných skupín. Predsedom komisie je lekár. Podpredsedom môže byť aj iný zdravotnícky pracovník – nelekár s najmenej vysokoškolským vzdelaním II. stupňa. Členmi komisie sú zástupcovia zdravotníckych povolání lekár, zubný lekár, farmaceut, sestra, pôrodná asistentka, fyzioterapeut, klinický fyzik, laboratórny diagnostik, psychológ, logopéd, liečebný pedagóg, verejný zdravotník, zubný technik, dentálna hygienička, zdravotnícky záchranár a očný optik. Zástupca farmaceutov zastupuje aj záujmy farmaceutických laborantov a laborantov pre farmaceutické pomôcky. Zástupca sestier zastupuje aj zdravotníckych asistentov a sanitárov. Zástupca fyzioterapeutov zastupuje aj masérov. Zástupca laboratórnych diagnostikov zastupuje aj zdravotníckych laborantov a verejných zdravotníkov vykonávajúcich laboratórne činnosti. Zástupca verejných zdravotníkov (nelaboratórne činnosti – podpora zdravia) zastupuje aj asistentov výživy a zástupca očných optikov zastupuje aj ortopedických technikov.

(4) Nominácie na členov komisie a členov interdisciplinárnych pracovných skupín predkladajú Slovenskej lekárskej spoločnosti príslušné stavovské organizácie zriadené podľa osobitného zákona<sup>1)</sup> a jednotlivé odborné spoločnosti Slovenskej lekárskej spoločnosti. Tieto organizácie predložia Slovenskej lekárskej spoločnosti návrh na minimálne trojnásobný počet nominantov za člena komisie. Poznámka pod čiarou k odkazu 1 znie: Zákon č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

(5) Podmienkou členstva v komisii a interdisciplinárnych pracovných skupinách je

- a) čestné vyhlásenie o občianskej bezúhonnosti,
- b) vysokoškolské vzdelanie minimálne II. stupňa,
- c) písomný súhlas s vymenovaním za člena,
- d) preukázateľná kompetencia byť nominovaný za člena komisie (napr. vedeckopedagogická činnosť, podieľanie sa na podobnom procese vytvárania odporúčaní, postupov, zákonov, alebo iných usmernení doma, či v zahraničí, členstvo v profesijných a/alebo stavovských spoločnostiach menovaných vyššie),
- e) písomný súhlas so zverejnením mena, priezviska, pracoviska a informácie o členstve,
- f) písomný záväzok mlčanlivosti o všetkých skutočnostiach dôverného charakteru, o ktorých sa dozvie v súvislosti s členstvom v komisii,
- g) písomný záväzok oznámiť všetky okolnosti alebo skutočnosti, ktoré by mohli viesť k vzniku alebo priamo zakladali konflikt záujmov vo vzťahu k problematike prerokovanej komisiou.

(6) Funkčným obdobím člena komisie a interdisciplinárnej odbornej pracovnej skupiny je **najmenej 5 rokov.**

(7) Členstvo v komisii a interdisciplinárnej odbornej pracovnej skupine zaniká

- a) uplynutím funkčného obdobia,
- b) písomným vzdaním sa členstva, ktoré predloží člen komisie Slovenskej lekárskej spoločnosti okrem predsedu komisie, ktorý vzdanie sa členstva predkladá Ministrovi zdravotníctva Slovenskej republiky,
- c) odvolaním člena komisie ministrom, alebo
- d) smrťou člena komisie.

(8) Funkcia člena komisie alebo **interdisciplinárnej** pracovnej skupiny je nezastupiteľná.

(9) Slovenská lekárska spoločnosť môže odvolať člena komisie alebo interdisciplinárnej odbornej pracovnej skupiny na návrh predsedu komisie z nasledujúcich dôvodov

- a) ak si neplní svoje povinnosti vyplývajúce z členstva,
- b) opakovane sa bez ospravedlnenia nezúčastňuje na zasadnutiach komisie,
- c) ak bol právoplatne odsúdený za úmyselný trestný čin, alebo mu bol uložený nepodmienečný trest odňatia slobody, alebo
- d) pre porušenie štatútu komisie.

(10) Ak členstvo niektorého člena komisie alebo interdisciplinárnej pracovnej skupiny zanikne, Slovenská lekárska spoločnosť alebo vymenuje nového člena komisie.

(11) Orgánmi komisie sú

- a) zasadnutie komisie a
- b) interdisciplinárne odborné pracovné skupiny.

(12) Interdisciplinárnu odbornú pracovnú skupinu možno vytvoriť nielen na účel tvorby a implementácie štandardného diagnostického postupu alebo štandardného terapeutického postupu k príslušnej diagnóze alebo funkčnej poruche, ale aj na rozpracovanie štandardného diagnostického postupu alebo štandardného terapeutického postupu vytvoreného na národnej

úrovni **na podmienky jednotlivých regiónov** Slovenska (regionálne štandardy) alebo na **podmienky konkrétnych zdravotníckych zariadení** (miestne/lokálne štandardy).

(13) Komisia zasadá najmenej raz za 3 mesiace alebo podľa potreby na základe zvolania predsedu komisie. Interdisciplinárne odborné pracovné skupiny zasadajú ad hoc podľa potreby alebo na základe zvolania predsedu komisie.

(14) Slovenská lekárska spoločnosť zabezpečuje činnosť komisie a jej interdisciplinárnych pracovných skupín priestorovo a administratívne-technicky, Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky zabezpečuje činnosť komisie finančne.

(15) Predseda komisie... (kvalifikácia, kompetencie, úlohy) (16) Podpredseda komisie... (kvalifikácia, kompetencie, úlohy) (17) Tajomník.... (kvalifikácia, kompetencie, úlohy) (18) Rokovací poriadok komisie... (kvalifikácia, kompetencie, úlohy) - uviesť analogicky ako je v štatúte uvedené pri prvej komisii vyššie.“

Doterajšie odseky 1 až 16 primerane prečíslovať. Upresnenia k týmto bodom uvedené nižšie pod bodom 3B).

*Odôvodnenie – témy:*

*Poverenie Slovenskej lekárskej spoločnosti koordináciou činnosti odborníkov = prispôbenie európskym štandardom.*

*Interdisciplinárne odborné pracovné skupiny – prispôbenie sa európskym odporúčaniam pre poskytovanie zdravotnej starostlivosti.*

*Regionálne a lokálne štandardy = šírenie štandardov do praxe a implementačná časť štandardov priamo v praxi; je potrebné aby bolo k dispozícii ich rozpracovanie na podmienky príslušného regiónu, zdravotníckych zariadení a podobne.*

*Komisia by mala byť zriadená na dobu neurčitú ako stála komisia. **Mala by vykonávať svoju činnosť aj po skončení projektu MZ S.** Podľa našich doterajších skúseností z iných projektov preto nie je možné funkčné obdobie komisie a členov komisie viazať iba na obdobie trvania Národného projektu MZ SR. Navyše podľa zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti a službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti v platnom znení by takáto komisia mala pre MZ SR pracovať permanentne a je potrebné zabezpečiť finančné krytie jej fungovania aj po skončení projektu.*

3B) Upresnenia k článku 1 doterajšie body 1-16:

Vo všetkých bodoch slová „odborná pracovná skupina“ nahradiť slovami „interdisciplinárna odborná pracovná skupina“.

V článku 1 ods. 1 za slová „hlavnými odborníkmi“ pripojiť slová „stavovskými organizáciami v zdravotníctve zriadenými osobitným zákonom“.



V článku 1 ods. 5 vypustiť – funkčné obdobie má byť aj vrátane implementácie štandardu – t.j. najmenej 10 rokov až neurčito, nielen po dobu vytvorenia štandardu.

V článku 1 ods. 7 vypustiť – odborník sa má dozvedieť dôvod, pre ktorý je odvolávaný.

V článku 1 ods. 9 je potrebné vložiť ďalšie úlohy pracovnej skupiny: „d) zabezpečenie rozpracovania národného štandardu na podmienky jednotlivých regiónov (regionálne štandardy) a podmienky konkrétnych zdravotníckych zariadení (lokálne štandardy), e) zabezpečovanie verejného pripomienkovania alebo recenzovania vypracovaných štandardov, f) zabezpečenie spracovania a zapracovania pripomienok z verejného odborného pripomienkovania alebo recenzovania štandardov, g) zabezpečenie implementácie rozpracovaných regionálnych a lokálnych štandardov do praxe a odborná podpora a pomoc pri ich implementácii, h) zabezpečenie potrebného vzdelávania na adekvátnu implementáciu štandardov do praxe prostredníctvom portálu Slovenskej lekárskej komory i-Med, i) zabezpečenie propagácie štandardov, j) priebežné vyhodnocovanie dopadov štandardov a k) iniciovanie potreby aktualizácie alebo odloženia účinnosti štandardov.

V Čl. 3 ods. 2 navrhujeme doplniť aj vzdelávanie prostredníctvom portálu Slovenskej lekárskej komory i-Med.

V Čl. 3 ods. 3 za slová odbornými spoločnosťami doplniť aj „stavovskými organizáciami“.

V Čl. 4 ods. 1 v druhej vete je potrebné za slovami „v prípade neschválenia“ slová „a v období po ukončení projektu“.

V Čl. 4 je potrebné za ods. 2 doplniť aj úhradu: „c) autorských honorárov členom interdisciplinárnych odborných pracovných skupín a prizvaným expertom za autorstvo, spoluautorstvo alebo odborné recenzovanie štandardného diagnostického a terapeutického postupu po predložení dokladov podľa platných pravidiel Európskych štrukturálnych a investičných fondov; štandardný postup recenzujú najmenej 2 a najviac 5 odborní recenzenti, d) prenájom priestorov Slovenskej lekárskej spoločnosti na rokovania Komisie MZ SR pre tvorbu a implementáciu štandardných diagnostických a štandardných terapeutických postupov a jej pracovných skupín po predložení dokladov podľa platných pravidiel Európskych štrukturálnych a investičných fondov; e) autorských honorárov a ďalších nákladov Slovenskej lekárskej komory na zabezpečenie tvorby e-learningového vzdelávania nadväzne na vytvorené štandardné diagnostické postupy a štandardné terapeutické postupy prostredníctvom portálu i-Med (autorské honoráre – autori, recenzenti článkov, autori a recenzenti autodidaktických testov, príspevok na prevádzku portálu, editovanie a odborné spracovanie portálu, propagácia) po predložení dokladov podľa platných pravidiel Európskych štrukturálnych a investičných fondov.

Je potrebné odstrániť formálne nedostatky (čiarky, bodky a slová prehlasujú, prehlasovať nahradit' slovami vyhlasujú, vyhlásenie) - jazykovedná úprava.

Zároveň sa vzhľadom na krátkosť času na vyjadrenie (2 dni) ospravedlňujeme, že pripomienky nezasielame odôvodnené podrobnejšie. Dokument však považujeme za tak závažnej povahy, že sme tu zhrnuli len najzávažnejšie odborné výhrady a v prípade umožnenia sme otvorení ďalšej odbornej diskusii potrebnej k docielovaniu dokumentov MZ SR tak, aby sa mohla príprava štandardov úspešne a na potrebnej kvalitatívnej odbornej úrovni započat'.

So srdečným pozdravom



MUDr. Marian Kollár  
prezident SLK

Dr. h.c. prof. MUDr. Ján Breza, DrSc., MHA  
prezident SLS