



Úlohy a ciele SLK na zabezpečenie postavenia lekára v ambulantnej sieti poskytovateľov zdravotnej starostlivosti

MUDr. Marian Kollár, prezident SLK

XXIX. Snem SLK
Žilina 19. - 20. 9. 2014

***Zdravie človeka je najvyšším cieľom
činnosti lekára.***

***Pri výkone povolania je záujem o zdravie
pacienta lekárovou najvyššou prioritou.***

(z návrhu Deontologického kódexu SLK)

**Lekár poskytuje službu pacientovi,
ale nie je jeho sluhom
(ľudové porekadlo)**

Hlavné problémy súčasného zdravotníctva

Jednostranné **zameranie na hospodárske výsledky**

Tí, ktorí slovenské zdravotníctvo priamo alebo nepriamo riadia, **sledujú svoje záujmy**, ktoré sa často nekryjú s potrebami medicíny (pacienta).

Podstata medicíny – t. j. **orientácia na pacienta sa dostáva do úzadia.**

Lekár poskytuje službu pacientovi,
ale nie je jeho sluhom

(Ľudové porekadlo)

Dôsledky:

- Lekári sú pri vykonávaní svojho povolania stále viac vystavovaní tlaku vyplývajúceho z nepriaznivých pracovných podmienok a nedostatku zdrojov.
- Na organizáciu zdravotníctva a na podmienky poskytovania ZS pacienti majú stále menší vplyv.

Lekár poskytuje službu pacientovi,
ale nie je jeho sluhom
(Ľudové porekadlo)

Dôsledky:

- Postupné **ovládnutie poskytovateľov zdravotnej starostlivosti** a tým znemožnenie zmien.
- Vytváranie **reťazcov zdravotníckych zariadení** bez ohľadu na dostupnosť a kvalitu poskytovania ZS.
- Takéto „monopoly“ majú zaistené **dlhodobé zisky**.

Lekár poskytuje službu pacientovi,
ale nie je jeho sluhom

(Pudové porekadlo)

Dôsledky:

Nízka úroveň starostlivosti o zdravotníckych pracovníkov,

- o ich ďalšie vzdelávanie, pracovné až existenčné podmienky,
- o ich spravodlivé finančné ohodnotenie



znižovanie úrovne poskytovania ZS

Lekár poskytuje službu pacientovi,
ale nie je jeho sluhom

(Ľudové porekadlo)

Cieľ SLK

V zabezpečovaní ZS pre obyvateľov by sa na Slovensku mali opäť dostať **do popredia odborné medicínske záujmy a kritériá** oproti doposiaľ preferovaným ekonomickým záujmom a kritériám.

Lekár poskytuje službu pacientovi,
ale nie je jeho sluhom
(ľudové porekadlo)

Údaje o zdravotnom stave obyvateľstva SR

už dlhšie poukazujú na **potrebu systémovej zmeny** najmä pokiaľ ide o ovplyvňovanie výskytu **chronických, neinfekčných ochorení**

V systéme ZS patria tieto ochorenia hlavne do pôsobnosti všeobecných a špecializovaných lekárov **ambulantnej zdravotnej starostlivosti (ZS)**.

Lekár poskytuje službu pacientovi,
ale nie je jeho sluhom
(ľudové porekadlo)

SLK preto považuje za nevyhnutné

- a) zdefinovať **optimálnu sieť** poskytovateľov ambulantnej ZS,
- b) mať kontrolu a kompetencie nad **odbornosťou a etikou** poskytovateľov ambulantnej ZS,
- c) **skvalitniť proces obsadzovania** voľných miest lekárov v sieti ambulantnej ZS.

Lekár poskytuje službu pacientovi,
ale nie je jeho sluhom

(Ľudové porekadlo)

Verejná minimálna sieť poskytovateľov ZS

- Za **tvorbu normatívo**v siete zodpovedá **MZ SR** a prenesene **VÚC** (576/2004 Z.z, 578/2004 Z.z, 302/2001 Z.z., Štatút MZ SR - čl. 4, Štatút hlavných a krajských odborníkov).
- **VÚC** má spolupracovať so stavovskými organizáciami (576/2004 Z.z)
- **SLK** zodpovedá za odbornosť, etiku, kvalitu. (578/2004 Z.z)
- **Zdravotné poisťovne** - kompetencie zmluvné, kontrolné a revízne. (581/2004 Z.z. o ZP). Tieto kompetencie však nemožno zamieňať so sieťotvornými.
- Existujú zákonné predpoklady pre spoluprácu **SLK – VÚC – ZP** pri zabezpečovaní personálnej odbornosti a kvality ZS.

Lekár poskytuje službu pacientovi,
ale nie je jeho sluhom

(Ľudové porekadlo)

Za **plnenie normatífov verejnej minimálnej siete** poskytovateľov ZS zodpovedá príslušný **VUC a MZ SR**

Čiastočne zodpovedajú aj:

- **komory,**
- priamo konkrétni **poskytovatelia ZS**
- **zdravotné poisťovne** svojou kompetenciou uzatvárať zmluvy s poskytovateľmi ZS.

Lekár poskytuje službu pacientovi,
ale nie je jeho sluhom
(ľudové porekadlo)

Postavenie lekára pôsobiaceho v ambulantnom zdravotníckom zariadení

Lekár:

- poskytovateľ ZS – fyzická osoba
- konateľ alebo zamestnanec právnickej osoby, ktorej je vlastníkom alebo spoluvlastníkom (výrazná časť ambulantných zariadení)
- zamestnanec.

Lekár poskytuje službu pacientovi,
ale nie je jeho sluhom

(Ľudové porekadlo)

Súčasn^é postavenie poskytovateľa ZS v ambulantnom ZZ negarantuje

- rovnosť pri rokovaní so ZP o zmluvných podmienkach,
- úhradu celého rozsahu skutočne poskytnutej ZS poistencom ZP (nadlimitné výkony),
- rovnakú úhradu poskytnutej ZS za rovnaké zdravotné výkony,
- zotrvanie poskytovateľa v systéme a to ani v prípade, ak si dôsledne plní všetky povinnosti vyplývajúce zo zákona a zmluvy so ZP,
- transparentnosť naplňania minimálnej siete poskytovateľov.

Lekár poskytuje službu pacientovi,
ale nie je jeho sluhom

(Ľudové porekadlo)

Základné úlohy SLK v prospech lekárov pôsobiacich v ambulantnom sektore

- Dosiahnuť **legislatívnu úpravu stanovenia optimálnej siete** poskytovateľov AZS,
- zmenu postavenia poskytovateľa AZS tak, aby mal tento **deklarované zaradenie do siete**, aby mohol byť z nej **vyradený iba pri neplnení zákonných podmienok**,
- legislatívnu úpravu zaraďovania poskytovateľov do optimálnej siete poskytovateľov AZS **pod gesciou SLK**,
- dosiahnuť **legislatívnu úpravu** dohodovania zmluvných podmienok so ZP.

Lekár poskytuje službu pacientovi,
ale nie je jeho sluhom
(Ľudové porekadlo)

Legislatívna úprava optimálnej siete poskytovateľov AZS musí garantovať:

- úhradu skutočne poskytnutej ZS v plnom rozsahu,
- rovnaké podmienky úhrady ZS pre všetkých poskytovateľov s výnimkou osobitných podmienok pre regióny so sťaženým naplnením siete,
- istotu zotrvania poskytovateľa v optimálnej sieti ak poskytuje ZS odborne, eticky a v súlade so zmluvou so ZP

Legislatívna úprava stanovenia optimálnej siete poskytovateľov ambulantnej ZS musí garantovať:

- možnosť vyradenia poskytovateľa zo siete SLK **len v prípade neplnenia** zákonných predpokladov, závažných odborných pochybení alebo na základe hrubého porušovania zmluvných podmienok,
- **transparentnosť** zaradovania uchádzačov do optimálnej siete a to prostredníctvom poradovníka vedeného SLK pri splnení stanovených kritérií.

SLK navrhuje

Rozdelenie kompetencií pri obsadzovaní siete:

1. **MZ SR** - stanovenie optimálnej siete, jej zabezpečenie prostredníctvom **VÚC**.
2. **Komora** - určenie lekára alebo poskytovateľa, ktorý uvoľnené miesto v sieti obsadí, zodpovednosť za odbornosť a etiku obsadenej súčasnej siete. Do siete môže nielen dosadiť, ale i stiahnuť.
3. **ZP** – uzatvorenie zmluvy s poskytovateľom zaradeným do siete v potrebnom rozsahu, dohľad nad efektívnosťou a účelnosťou poskytovanej ZS.

Čo to prinesie?

- Transparentnosť.
- Vylúčenie korupcie pri obsadzovaní siete.
- Istotu lekárovi (poskytovateľovi ZS), že ak bude poskytovať ZS odborne a eticky, ekonomicky, **pri dodržiavaní oprávnených potrieb pacienta**, nemôže prísť o svoje pracovné miesto (ako poskytovateľ ZS alebo zamestnanec).

Lekár poskytuje službu pacientovi,
ale nie je jeho sluhom

(ľudové porekadlo)

A ako to reálne dosiahnuť? (Pracovný plán na najbližšie obdobie)

1. Vytvoriť pracovnú skupinu SLK na **určenie kritérií hodnotenia lekára**, pre odporúčenie lekára SLK na obsadenie voľného miesta v sieti ambulantnej ZS (sústavné vzdelávanie, etika a kvalita výkonu povolania).
2. Rokovať s **VÚC** o vzájomnej spolupráci v oblasti siete poskytovateľov ambulantnej ZS (optimálna sieť, obsadzovanie voľných miest v sieti).

Lekár poskytuje službu pacientovi,
ale nie je jeho sluhom

(Ľudové porekadlo)

A ako to reálne dosiahnuť? (Pracovný plán na najbližšie obdobie)

3. Rokovať s **MZ SR** a **ZP** o spolupráci v oblasti optimálnej siete poskytovateľov ambulantnej ZS (obsadzovanie voľných miest v sieti - akceptácia odporúčaní SLK).
4. Rokovať s ostatnými **zdravotníckymi komorami** o možnostiach spolupráce v oblasti siete poskytovateľov ambulantnej ZS.



Ďakujeme za pozornosť a všetky Vaše pripomienky

Lekár poskytuje službu pacientovi,
ale nie je jeho sluhom
(Ľudové porekadlo)