



SLOVENSKÁ LEKÁRSKA KOMORA

PREZIDENT, Račianska 42/A, 831 02 Bratislava

Tlačová správa

Slovenská lekárska komora svoj odborný názor na stratifikáciu nemocníc už opakovane prezentovala. Naše výhrady k návrhu legislatívy, ktorá má do slovenského zdravotníctva zaviesť ekonomicky motivovanú redukciu nemocníc, sme postavili výlučne na odborných stanoviskách, ktoré sme uplatnili aj v rámci pripomienkového konania k návrhu zákona.

Neteší nás, že otázka stratifikácie nemocníc sa v tejto chvíli prijíma alebo odmieta výlučne na základe politických záujmov a predvolebného boja. Naším hlavným dôvodom jej odmietania je fakt, že inštitút stratifikácie, vrátane jeho odbornovo-legislatívnej podoby, nie je dostatočne pripravený, aby bol uvedený do života. Chceme znova zdôrazniť, že naše dôvody odmietnutia návrhu zákona sú postavené na výlučne odborných a nie politických argumentoch a záujmoch. Rozhodujúci musí byť prínos stratifikácie pre pacienta, nie prínos pre zdravotné poisťovne a pre finančné záujmy v zdravotníctve. Motívom aj cieľom každej zmeny, musí byť záujem pacienta, záujem na lepšej, dostupnejšej a kvalitnejšej službe pacientovi. Alebo sú už pojmy ako služba pacientovi nemoderné a nahradila ich finančná efektívnosť a zisk, ako hlavné kritérium prijímaných zmien?

Slovenská lekárska komora hovorí stratifikácii svoje áno, ale jej zavedenie v podobe aktuálneho návrhu zákona, ako sme uviedli aj s odbornými a právnymi argumentami v pripomienkovom konaní, nie je dostatočne pripravená, aby sme mali istotu bezpečnosti pacienta a požadovanú kvalitu zdravotnej starostlivosti. Unáhlený krok, motivovaný politickými ambíciami a podporovaný záujmami ekonomických skupín, nemôže a nesmie byť hnacím motorom stratifikácie.

„Je to tá najlepšia cesta, ako rozbiť ešte ako tak fungujúce slovenské zdravotníctvo.“ hovorí prezident SLK MUDr. Marian Kollár.

Už sme to tu mali

Samotná stratifikácia nemocníc podľa SLK nie je nič nové.

Na Slovensku sa navrhuje základné členenie nemocníc na lokálne, regionálne, národné, kompetenčné centrá, kompetenčné centrá vyššieho typu, nemocnice následnej starostlivosti a špecializované nemocnice. Za čias predchádzajúceho režimu sa nemocnice delili podľa významu na nemocnice I., II., a III. typu, špecializované nemocnice a profesijné nemocnice (vojenská, železničná, nemocnica ministerstva vnútra, atď). Zákomom bol stanovený rozsah zdravotnej starostlivosti v nich poskytovaný.

„Aj tie najjednoduchšie nemocnice musia robiť základné výkony, ktoré zachránia ľudský život. V každej základnej nemocnici musí byť interná, chirurgia, gynekológia, detské a ARO. To sú základné veci, ktoré musia byť. Ak počúvame pani ministerku, že budeme presúvať lekárov z nemocnice do nemocnice a robiť silné oddelenia, nevieme si predstaviť, že v niektorých nemocniciach nebude gynekológia, nebude chirurgia, nebude interné, pretože nemáme dostatok personálu. Nedostatok personálu je najmenej desaťročný problém. Minimálne šesť rokov ako prezident lekárskej komory bijem na poplach. Novú nemocnicu postavíme za tri roky, ultrazvuk kúpime obratom, najmodernejšie CT zaplatíme, kúpime, namontujeme do troch týždňov, ale lekára za dva roky nevychováme.“

Súčasný návrh stratifikácie úplne ignoruje otázku personálneho zabezpečenia nemocníc. Bez personálnej saturácie a personálnych normatífov nie je možné vykonať kvalitnú, odbornú a úspešnú stratifikáciu.

Slovenská lekárska komora vo svojich pripomienkach k návrhu zákona upozornila na vytvorenie neprimeraného vplyvu zdravotných poisťovní na existenciu nemocníc alebo ich súčastí. Poukázali sme na zásadný nedostatok legislatívneho riešenia, ktoré sa zaoberá iba tým, ako niektorej nemocnici odňať jej kompetencie, resp. neuzatvorením zmluvy podmienky na výkon jej úloh, ale návrh zákona nerieši, čo bude s pacientom, ktorý týmto prišiel o svoju nemocnicu, o svojho ošetrojúceho lekára. Návrh zákona nerieši, ako zdravotné poisťovne zabezpečia poskytnutie zdravotnej starostlivosti u iného poskytovateľa, ako bude riešená jeho materiálna a predovšetkým personálna spôsobilosť prevziať starostlivosť o týchto pacientov. Zotrvávanie na návrhu riešenie personálnych otázok „dočasnou sťažou“ osôb z tretích krajín, nie je a nemôže byť riešením slovenského zdravotníctva.

Slovenské zdravotníctvo si už nemôže ďalej dovoliť pokračovať v presadzovaní nekoncepčných a nesystémových zmien pod vedením neodborníkov.

Slovenská lekárska komora

Bratislava, 16.7.2019