

## Štruktúra a tvorba siete poskytovateľov z pohľadu Slovenskej lekárskej komory

VšZP zmapovala sieť poskytovateľov ŠAS na celom Slovensku, za účelom zistenia naplnenia siete, resp. overenia si jej skutočnej reality.

Zo záverov jednoznačne vyplynulo, že sieť ŠAS nie je prebujnelá a predtým ohlasované výsledky sa nepotvrdili.

Slovenská lekárska komora bola vo februári a marci účastníkom rokovaní na generálnom riaditeľstve VšZP. Rokovania boli venované sieti poskytovateľov ŠAS.

**Za SLK sme pripomienkovali, že potreba vyšetrení je zrejme ešte vyššia.**

Pravidlá na uzatváranie zmlúv VšZP pre nových poskytovateľov, platné od 1.4.2014, sú na jednej strane logické a v podstate v rámci rokovaní VšZP + SLK + Zdravita sme dospeli k dohode. Pri splnení jednotlivých bodov poskytovateľom, ZP „môže“, avšak aj „nemusí“ s poskytovateľom uzatvoriť zmluvu.

**Za Slovenskú lekársku komoru sme preto požadovali do kritérií doplniť ďalší bod, a to:**

- **potreba špecialistu danej odbornosti v danom regióne**
- **táto podmienka nebola do kritérií zapracovaná, v čom Slovenská lekárska komora vidí možnosť zazmluvňovania ŠAS lekárov príslušnej odbornosti aj v tých regiónoch, v ktorých je už v súčasnosti nadstav, čo predstavuje pre poskytovateľov v sieti istú mieru rizika v podnikaní**

Sieťotvornú funkciu má v súčasnosti ZP ako jediný subjekt - v čom Slovenská lekárska komora vidí problém.

Slovenská lekárska komora už v minulosti, konkrétne do roku 2004, zohrávala pri tvorbe siete podobnú funkciu – prostredníctvom okresných, resp. neskôr Regionálnych komôr (s pôsobnosťou na úrovni súčasných VÚC):

**V rovine zvýšenia transparentnosti a rozdelenia práv, povinností ale aj kompetencií, Slovenská lekárska komora požaduje podieľať sa na sieťotvornej funkcii úlohou obsadzovania, dopĺňania, ale i uvoľňovania siete poskytovateľmi v ambulanciách. Inými slovami, VšZP, VÚC a eventuálne MZ SR by zodpovedalo za tvorbu optimálnej siete, teda za počty jednotlivých odborných ambulancií na celom území Slovenska ako i v jednotlivých regiónoch a komora by bola zodpovedná za obsadenie jednotlivých ambulancií na základe presných, dopredu jasných pravidiel a kritérií, tak ako je to samozrejmosťou v ostatných, vyspelých krajinách EÚ.**

Slovenská lekárska komora má záujem na tom, aby pacienti mali záruku, že lekára, s ktorým sú spokojní, nájdu v jeho ambulancii kedykoľvek ho budú potrebovať - či už o rok alebo o tri roky. Preto hlavnou úlohou Slovenskej lekárskej komory pri zabezpečovaní týchto oprávnených požiadaviek pacientov je vytvárať pre lekárov čo najlepšie podmienky a ponúknuť istotu pri výkone svojho povolania. **Nevyhnutné k naplneniu tejto úlohy z pohľadu Slovenskej lekárskej komory je:**

- **spolupodieľať sa na tvorbe a zabezpečovaní siete,**
- **prebrať na seba ďalšie kompetencie, ale aj zodpovednosť**
- **zasadzovať sa za poskytovanie kvalitnej, vysokoodbornej zdravotnej starostlivosti**
- **zasadzovať sa za primerané ohodnotenie poskytovateľov zdravotnej starostlivosti**