



Tlačová správa SLK

Dnešná tlačová beseda Slovenskej lekárskej komory sa koná ako zhodnotenie slávnostného večera pri príležitosti 25. výročia znovuoživenia činnosti Slovenskej lekárskej komory v roku 1990 a XXX. Snemu Slovenskej lekárskej komory, ktoré sa uskutočnili v Košiciach dňa 25. a 26. septembra 2015.

Slovenská lekárska komora minulý týždeň v piatok oslávila 25. výročie obnovenia svojej činnosti v roku 1990. Slávnostný večer sa uskutočnil v Dome umenia v Košiciach a zúčastnil sa ho celý rad významných zahraničných hostí. S poľutovaním však musím konštatovať, že účastníci slávnostného večera a delegáti snemu obzvlášť negatívne prijali neúčast' ministra zdravotníctva ako čelného predstaviteľa rezortu zdravotníctva, aby svojou prítomnosťou vyjadril poďakovanie slovenským lekárom a ich neúnavnej práci v prospech občanov - pacientov. Postoj k stavovskej organizácii lekárov vnímame ako prístup k lekárskeму stavu ako takému. Nebudem prekvapený, ak sa pri inej príležitosti vzťah lekárskej k obce k súčasným predstaviteľom štátu prejaví rovnakým spôsobom - nezáujmom.

Napriek tejto, pre nás určite nemilej skutočnosti, môžem s radosťou konštatovať, že slávnostný večer aj XXX. Snem Slovenskej lekárskej komory mali dôstojný priebeh a povzbudzujúce závery pre budúcnosť komory a lekárskeho stavu ako takého.

Nebudeme vás zaťažovať všetkým, čo snem prerokoval a k čomu prijal uznesenia. Poukážem len na tie najvýznamnejšie okruhy so zameraním aj na už medializovanú problematiku, dotýkajúcu sa činnosti komory.

1. Memorandum o spolupráci medzi SLK a SLS

Jedným z bodov programu slávnostného večera bolo podpísanie **Memoranda o vzájomnej spolupráci medzi Slovenskou lekárskou komorou a Slovenskou lekárskou spoločnosťou**. Spolupráca týchto dvoch nesporne najvýznamnejších organizácií lekárov sa bude realizovať predovšetkým na poli sústavného vzdelávania lekárov. Naše organizácie sa dohodli na **vytvorení spoločnej Akreditačnej rady medicínskeho kontinuálneho vzdelávania**. Memorandum zahŕňa spoluprácu našich organizácií na ďaleko širšej báze. **Priestor na spoluprácu vidíme predovšetkým v legislatívnej oblasti, vo vytváraní podmienok pre prácu lekára, v legislatívnej oblasti a v zlepšovaní postavenia lekárov v spoločnosti a predovšetkým v zlepšovaní obrazu lekára v spoločnosti.**

2. Zväz ambulantných poskytovateľov (ZAP)

Ďalším významným záverom snemu komory bolo **prijatie informácie o založení Zväzu ambulantných poskytovateľov**. Snem komory deklaroval ako hlavný cieľ činnosti zväzu **zjednotenie**

ambulantných poskytovateľov zdravotnej starostlivosti v jednej organizácii. Úlohu zväzu stanovil nielen pri zastupovaní ambulantných poskytovateľov, ale predovšetkým ako **základ budúcej optimálnej siete ambulantných poskytovateľov zdravotnej starostlivosti.** Zväz plní a v budúcnosti bude plniť úlohy nielen pri zastupovaní ambulantných poskytovateľov pri rokovaní so zdravotnými poisťovňami, ale vo vzťahu k poskytovateľom bude plniť celý rad ďalších úloh. Zjednodušene by sa dalo povedať, že **pri fungovaní zväzu v plnom rozsahu by sa mal ambulantný poskytovateľ plne venovať iba svojej medicínskej činnosti.** Všetky starosti, ktoré preňho vyplývajú zo vzťahu so zdravotnou poisťovňou, zaň vyrieši ZAP. Existencia a činnosť zväzu úzko súvisí s optimálnou sieťou poskytovateľov, o ktorej budem hovoriť o chvíľu. Každý zmluvný poskytovateľ by si mal uvedomiť, že jeho cesta k trvalému a nerušenému vzťahu so zdravotnými poisťovňami vedie cez optimálnu sieť ambulantných poskytovateľov, teda cez členstvo vo Zväze ambulantných poskytovateľov.

3. Optimálna sieť poskytovateľov zdravotnej starostlivosti

Snem komory venoval veľkú pozornosť aktuálnemu daniu vo Všeobecnej zdravotnej poisťovni. Nebolo a nie je našou úlohou posudzovať zákonnosť konania čelných predstaviteľov zdravotných poisťovní, ale sme toho názoru, že aj také správanie predstaviteľov zdravotných poisťovní, ktoré vyvoláva také vážne pochybnosti o možnej korupcii a klientelizme, je z pohľadu širokej zdravotníckej obce neakceptovateľné. Už na minulom, XXIX. Sneme SLK, sme poukázali na prax zdravotných poisťovní pri uzatváraní zmlúv s poskytovateľmi a súčasne sme upozornili na to, že súčasná legislatíva vytvára podmienky, ba priam nabáda na korupciu a klientelizmus. Koncentrovaným výrazom našich pochybností bol **legislatívny návrh, ktorý sme predložili ministerstvu zdravotníctva na legislatívne zakotvenie tzv. Optimálnej siete.** V súčasnosti panuje stav, kedy ministerstvo zdravotníctva určí minimálnu verejnú sieť poskytovateľov, ktorá je naozaj najminimálnejšia a neodráža potreby bežného života, a výlučne zdravotná poisťovňa má právo rozhodnúť, s koľkými poskytovateľmi, a to aj nad rámec minimálnej siete, na základe akých kritérií a za akých ekonomických podmienok uzavrie s poskytovateľom zmluvu. Tento legislatívny stav má za dôsledok, že poskytovateľ nevie, či s ním bude zmluva uzatvorená. Ak aj zmluvu má, nevie, či o ňu nepríde, a to, zdôrazňujem, bez akéhokoľvek porušenia pravidiel! Lekár tak nemá žiadnu istotu, ktorá je nevyhnutná, aby svoju činnosť rozvíjal, aby nakupoval technické vybavenie, aby rekonštruoval priestory. Garancia zmluvy iba na jeden rok, bez istoty zotrvania v sieti, je najťažším bremenom poskytovateľov zdravotnej starostlivosti. S týmto stavom je spojená, alebo lepšie povedané z neho vyplýva vydierateľnosť poskytovateľov, ktorí príjmu akékoľvek podmienky od poisťovne pod hrozbou neuzatvorenia zmluvy, lebo bez nej je istý ekonomický zánik poskytovateľa. Žiaľ, minulé aj súčasné kauzy nám dávajú za pravdu. Práve z týchto dôvodov **komora navrhuje tvorbu tzv. optimálnej siete poskytovateľov - siete, ktorá by bola stanovená rokovaním medzi komorou (neskôr ZAP-om) a zdravotnými poisťovňami, a to nielen na ekonomických kritériách poisťovní, ako je to dnes, ale aj na kritériách medicínskej potrebnosti a účelnosti.** Poskytovateľ zaradený do optimálnej siete by mal istotu, že ak bude do optimálnej siete zaradený a bude dodržiavať pravidlá hry, a to nielen zákonné podmienky, ale aj podmienky dohodnuté s poisťovňami, miesto v sieti má isté, nemusí sa báť o budúcnosť, môže investovať, môže sa rozvíjať. Vstup poskytovateľa do siete by mal byť výlučne na základe objektívnych kritérií a poradovníka. Členstvo poskytovateľov zaradených v optimálnej sieti vytvorí reálny predpoklad na spoločné zastupovanie všetkých poskytovateľov o podmienkach zmlúv

so zdravotnými poisťovňami. Predovšetkým v záujme istoty pacienta a kontinuity poskytovania zdravotnej starostlivosti by sme privítali **zákonnú úpravu dohodovacieho konania medzi zástupcami poskytovateľov a zdravotnými poisťovňami.**

Sme presvedčení, že toto je cesta k zjednoteniu lekárskeho stavu, k dosiahnutiu rovnováhy pri rokovaniach poskytovateľov a zdravotných poisťovní, že toto je cesta k verejnej kontrole, spôsob, ako do uzatvárania zmlúv poisťovní s poskytovateľmi priniesť transparentnosť a vylúčiť korupciu a klientelizmus. Je naozaj najvyšší čas.

Na záver by som chcel využiť aj túto príležitosť, aby som všetkých ambulantných poskytovateľov oboznámil s výzvou XXX. Snemu SLK.

Snem Slovenskej lekárskej komory vyzýva všetkých poskytovateľov ambulantnej zdravotnej starostlivosti na vstup do Zväzu ambulantných poskytovateľov v čo najkratšom čase. Snem osobitne vyzýva členov občianskeho združenia Zdravita, ktorých privítame ako rovnocenných členov ZAP-u a ktorým ponúkame plnohodnotné členstvo vrátane výkonu funkcií v ZAP-e na základe demokratických volieb. Iba členstvo v ZAP-e poskytovateľovi v budúcnosti zabezpečí istotu účasti v optimálnej sieti ambulantných poskytovateľov.

V Bratislave 29.9.2015