

28. Odpoveď ministra zdravotníctva Slovenskej republiky I. Valentoviča na interpeláciu poslanca Národnej rady Slovenskej republiky V. Novotného vo veci problematiky uzatvárania zmlúv Všeobecnou zdravotnou poisťovňou

**MINISTER ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY**

IVAN VALENTOVIČ

Kancelária Národnej rady Slovenskej republiky		
Došlo: 30-04-2008		
Číslo:		
Poznámka	Referent	Príloha

Vážený pán predseda,

SEKRETARIÁT PREDSEDU NÁRODNEJ RADY SLOVENSKEJ REPUBLIKY	
Došlo:	06-05-2008
Číslo:	62708
Predchádzajúce číslo:	Prílohy:

Bratislava 24. 4. 2008

Číslo: 13153-1/2008 - KO

na základe Vašej interpelácie prednesenej na 20. schôdzi NR SR dňa 10.4.2008 vo veci zmlúv medzi VŠZP, a. s. a poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti na rok 2008 Vám predkladám nasledujúce odpovede na Vami formulované otázky.

1. Aký je mechanizmus posudzovania kritérií na uzatváranie zmlúv s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti, uvedených na internetovej stránke VŠZP, a. s. pri jednotlivých poskytovateľoch?

VŠZP, a. s. uzatvára zmluvu v prípade, ak poskytovateľ zdravotnej starostlivosti spĺňa kritériá uvedené na internetovej stránke (dostupnosť zdravotnej starostlivosti, personálne zabezpečenie, materiálne – technické vybavenie, indikátory kvality) minimálne v rozsahu 90 %. K najdôležitejším kritériám patrí poskytovanie komplexnej zdravotnej starostlivosti poisťencom VŠZP. Lôžkové zdravotnícke zariadenia s jedným resp. dvoma oddeleniami neposkytujú komplexnú zdravotnú starostlivosť (takými zariadeniami boli napr. MEDILINE, Zdravie Púchov a pod.).

2. Ako ich jednotliví poskytovatelia plnili a aký je konkrétny vzťah plnenia kritérií k objemu a rozsahu zazmluvnenej zdravotnej starostlivosti pri jednotlivých poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti?

Poradie poskytovateľov na základe plnenia kritérií je súčasťou stratégie nákupu zdravotnej starostlivosti a obchodnej politiky VŠZP, a. s. Poisťovňa brala pri hodnotení poskytovateľov do úvahy plnenie kritérií uvedených na internetovej stránke VŠZP, čo vyjadrila číslami v percentách. Rozhodujúci bol rozsah minimálne 90 %. Poradie poskytovateľov potom rozhodovalo o stratégii nákupu zdravotnej starostlivosti a obchodnej politiky VŠZP tak, aby zabezpečila svojim poisťencom kvalitnú a komplexnú zdravotnú starostlivosť.

3. Pán minister, dovoľujem si Vás požiadať ako zástupcu štátu vo VŠZP o poskytnutie informácie o zozname nemocníc, ktorým bol znížený rozsah objednannej zdravotnej starostlivosti za ukončené hospitalizácie od 1.1. 2008.

Pre lepší prehľad uvádzam požadované informácie v nasledujúcej tabuľke.

Ústavné zdravotnícke zariadenia - zmluvný objem - zmeny od 1.1.2008

Počet ústavných zdrav. zariadení	107
zvýšený zmluvný objem	29
znížený zmluvný objem	37
- z toho - reprofílacia	27
- presun	1
- nepokračovanie v zmluvnom vzťahu, resp. neuzatvorenie zmluvy na lôžk. starostlivosť	6
- nedočerpaný zmluvný objem	3
nezmenený zmluvný objem	41

Ako vyplýva z vyššie uvedenej tabuľky, pri 73 ústavných zdravotníckych zariadeniach zostáva zmluvný rozsah nezmenený resp. je zvýšený (41 nezmenený, 29 zvýšený a u 3 nebol dočerpaný zmluvný rozsah), čo znamená, že takmer 70% ústavných zdravotníckych zariadení uplatňovaním stratégie nákupu zdravotnej starostlivosti a obchodnej politiky VŠZP, a. s. nebolo negatívne dotknutých.

4. Pán minister, považujete za správne, ak v posledné decembrové dni minulého roka dostali niektorí poskytovatelia zmluvy o 20 % niekedy aj o 50% nižšie bez toho, aby boli vopred upozornení na zmenu stratégie VŠZP?

Zmluvy s poskytovateľmi zdravotnej starostlivosti boli uzatvorené na dobu určitú, zmluva je dvojstranný právny úkon, kde zmluvní partneri majú rovnocenné postavenie. Keďže zmluva sa uzatvára nielen podľa zákona č. 581/2004 Z. z. v znení neskorších predpisov, ale aj Obchodného zákonníka, mal by mať aj poskytovateľ zdravotnej starostlivosti prirodzený záujem – keďže vedel, že platnosť zmluvného vzťahu sa končí dňom 31. 12. 2007 – informovať sa o tom, či mu bude ponúknutá nová zmluva alebo predložený návrh na predĺženie pôvodnej zmluvy. Väčšina z dotknutých poskytovateľov však nevykonala žiadny úkon smerujúci k tomu, aby sa ubezpečila, či aj v roku 2008 bude zmluvným partnerom VŠZP, a. s.. Naopak, zdravotná poisťovňa (hoci nemusela, pretože to v obchodných vzťahoch nie je obvyklé) upozornila dotknutých poskytovateľov na skutočnosť, že zmluvný vzťah sa skončí dňom 31.12.2007.

VŠZP, a. s. si objednala u niektorých poskytovateľov lôžkovej zdravotnej starostlivosti znížené rozsahy výkonov v jednotlivých typoch zdravotnej starostlivosti, pretože v danom regióne má dostatočne zabezpečenú zdravotnú starostlivosť pre svojich poistencov. Ponúknuté návrhy zmlúv od 01.01.2008 sú nad rámec minimálnej siete, ktorá je daná príslušným nariadením vlády.

5. Pán minister, myslíte si, že sa zdravotnícke zariadenie dokáže vysporiadať s viac ako 20% poklesom objemu zmluvy od VŠZP v priebehu niekoľkých týždňov?

Zdravotné poisťovne sú v zmysle zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách subjektami verejnej správy. Podľa § 19 tohto zákona štatutárny orgán subjektu verejnej správy je povinný zabezpečiť, aby sa verejné prostriedky uvoľňovali iba v takej výške, aká zodpovedá rozsahu plnenia úloh zahrnutých v rozpočte subjektu verejnej správy. Subjekt verejnej správy nie je oprávnený zaväzovať sa v bežnom rozpočtovom roku na také úhrady, ktoré nemá zabezpečené v rozpočte na bežný rozpočtový rok a zaťažujú nasledujúce rozpočtové roky z dôvodu nedostatku zdrojov v bežnom rozpočtovom roku. Subjekt verejnej správy je povinný pri používaní verejných prostriedkov zachovávať hospodárnosť, efektívnosť a účinnosť ich použitia. Za porušenie finančnej disciplíny v zmysle zákona o rozpočtových pravidlách (§ 31 ods.1 písm. f) sa považuje prekročenie rozsahu splnomocnenia na prevzatie záväzkov podľa § 19 ods.5. Za porušenie finančnej disciplíny

sa zo zákona subjektu verejnej správy ukladá pokuta od 5 000 do 300 000 Sk v závislosti od závažnosti porušenia finančnej disciplíny a dĺžky trvania protiprávneho stavu.

Obchodno-finančný plán VŠZP, a. s. vychádza z objemu vybraného a prerozdeleného poistného, čo predstavuje tzv. „pevnú rozpočtovú obálku“ – teda neprekročiteľné zdrojové maximum. Rozsah a štruktúra hradenej zdravotnej starostlivosti musí rešpektovať medicínske priority v rámci zdrojových možností. VŠZP, a. s. prerozdelená financie do jednotlivých typov zdravotnej starostlivosti podľa potreby svojich poistencov. Aby bol dodržaný obchodno-finančný plán na rok 2008, finančná disciplína podľa zákona o rozpočtových pravidlách a zároveň zabezpečená komplexná zdravotná starostlivosť, bolo nevyhnutné pristúpiť pri niektorých lôžkových zdravotníckych zariadeniach, netvoriacich verejnú minimálnu sieť, k prehodnoteniu objednaného rozsahu.

6. Kedy bude hotový návrh pevnej siete pripravovaný VŠZP?

7. Bude návrh pevnej siete VŠZP akceptovaný MZ SR aj v pripravovanej novele nariadenia vlády o verejnej minimálnej sieti poskytovateľov zdravotnej starostlivosti alebo vypracuje MZ SR iný návrh?

Novela nariadenia Vlády SR, ktorým sa mení a dopĺňa nariadenie Vlády SR č. 751/2004 Z. z. o verejnej minimálnej sieti poskytovateľov zdravotnej starostlivosti je zahrnutá v Pláne práce Vlády SR na rok 2008, pričom vláda by sa ním mala zaoberať konkrétne v mesiaci november. Tento návrh na zmenu vyššie uvedeného nariadenia vlády bude okrem iného upravovať aj pevnú a koncovú sieť poskytovateľov ústavnej zdravotnej starostlivosti. V závislosti od priebehu plnenia harmonogramu prác na príprave uvedeného právneho predpisu MZ SR plánuje jeho predloženie na rokovanie vlády na prelome mesiacov jún a júl 2008.

Uvedeným nariadením vlády sa podľa informácií manažmentu bude VŠZP, a. s. riadiť pri ďalšom nákupe zdravotnej starostlivosti.

8. Aký bol dôvod výmeny predstavenstva VŠZP v priebehu procesu vytvárania pevnej siete ?

Výmena členov predstavenstva VŠZP, a. s. je jednou z kompetencií jediného akcionára, ktorého zastupuje minister zdravotníctva. V tomto prípade akcionár rozhodol na základe konkrétnych potrieb akciovej spoločnosti, na čo má plné právo. Rozhodnutie akcionára nesúviselo ani s tvorbou siete poskytovateľov zdravotnej starostlivosti ani so stratégiou nákupu zdravotnej starostlivosti uplatňovanej do času, kedy bolo rozhodnuté o výmene dvoch členov predstavenstva VŠZP, a. s.

S pozdravom

Vážený pán
Viliam Novotný
predseda Výboru NR SR pre zdravotníctvo
poslanec NR
Národná rada Slovenskej republiky
Námestie Alexandra Dubčeka 1
812 80 Bratislava

Vypracovala: Mgr. Silvia Horváthová

