

Predseda vlády Slovenskej republiky

SEKRETARIAT PREDSEDU NÁRODNEJ RADY SLOVENSKEJ REPUBLIKY		
Dátum zaevidovania: 23-10-2013		
Číslo spisu: <i>MEOS-769/2013</i>		
Listy: <i>1/-</i>	Prílohy: <i>2/4</i>	
RZ	ZH	LU

Bratislava 23. októbra 2013
Číslo: 26352/2013

Vážený pán predseda,

z poverenia vlády Slovenskej republiky Vám predkladám stanovisko vlády Slovenskej republiky k návrhu skupiny poslancov Národnej rady Slovenskej republiky na vyslovenie nedôvery členke vlády Slovenskej republiky Zuzane Zvolenskej, poverenej riadením Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (tlač 758).

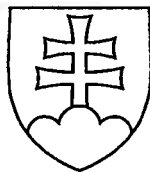
Vláda návrh prerokovala na svojom zasadnutí 23. októbra 2013 a prijala k nemu uznesenie č. 619, ktoré pripájam.

Stanovisko vlády v Národnej rade Slovenskej republiky odôvodní podpredseda vlády a minister vnútra Slovenskej republiky.

S pozdravom



Vážený pán
Pavol Paška
predseda Národnej rady
Slovenskej republiky
Bratislava



UZNESENIE VLÁDY SLOVENSKEJ REPUBLIKY

č. 619

z 23. októbra 2013

**k návrhu skupiny poslancov Národnej rady Slovenskej republiky
na vyslovenie nedôvery členke vlády Slovenskej republiky Zuzane
Zvolenskej, poverenej riadením Ministerstva zdravotníctva Slovenskej
republiky (tlač 758)**

Číslo materiálu: 26352/2013
Predkladateľ: predseda vlády

Vláda

A. nesúhlasí

A.1. s návrhom skupiny poslancov Národnej rady Slovenskej republiky na vyslovenie nedôvery členke vlády Slovenskej republiky Zuzane Zvolenskej, poverenej riadením Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (tlač 758);

B. poveruje

predsedu vlády

B.1. oznámiť stanovisko vlády predsedovi Národnej rady SR,

podpredsedu vlády a ministra vnútra

B.2. odôvodniť stanovisko vlády v Národnej rade SR.

Vykonajú: predseda vlády
podpredseda vlády a minister vnútra

Na vedomie: predseda Národnej rady SR

Stanovisko

vlády Slovenskej republiky k návrhu skupiny poslancov Národnej rady SR na vyslovenie nedôvery členke vlády Slovenskej republiky Zuzane Zvolenskej, poverenej riadením Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (tlač 758)

Skupina poslancov Národnej rady Slovenskej republiky doručila dňa 18. októbra 2013 predsedovi Národnej rady Slovenskej republiky návrh na vyslovenie nedôvery ministerke zdravotníctva Zuzane Zvolenskej.

Vláda SR prijíma k tomuto návrhu nasledovné stanovisko:

Pokus opozície o vyslovenie nedôvery ministerke zdravotníctva Zuzane Zvolenskej je účelovým pokusom v rámci predvolebného boja umelo spojiť prebiehajúci proces vydávania povolení na prevádzkovanie ambulancií vrtuľníkovej záchranej zdravotnej služby a ľudského nešťastia, ku ktorému došlo v dôsledku tragickej autonehody dňa 13.9.2013.

Návrh na vyslovenie nedôvery odôvodňuje skupina opozičných poslancov viacerými tvrdeniami.

Ako dôvod na vyslovenie nedôvery je uvedený údajný závažný výpadok v záchrannom systéme Slovenskej republiky v dôsledku zanedbania povinností Ministerstvom zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „ministerstvo“).

Vláda Slovenskej republiky považuje za potrebné zdôrazniť, že v systéme záchranej zdravotnej služby k žiadnemu výpadku v dôsledku zanedbania povinností zo strany ministerstva nedošlo. Systém vrtuľníkovej záchranej zdravotnej služby je doplnkovým systémom poskytovania záchranej zdravotnej služby. Legislatívne je to vyjadrené v ustanoveniach § 5 ods. 1 zákona č. 579/2004 Z. z. o záchranej zdravotnej službe a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 579/2004 Z. z.“), cit.: „Poskytovateľ záchranej zdravotnej služby je povinný zabezpečiť prevádzkové podmienky stanice záchranej zdravotnej služby a ambulancie záchranej zdravotnej služby tak, aby bol zabezpečený výjazd ambulancie bezodkladne, najneskôr do dvoch minút od prijatia pokynu koordinačného strediska alebo operačného strediska záchranej zdravotnej služby; to neplatí pre výjazd ambulancie vrtuľníkovej záchranej zdravotnej služby.“

V uvádzanej dobe poskytovalo dostatočný servis päť ambulancií vrtuľníkovej záchranej zdravotnej služby, pričom ako vyslovene ustanovuje § 2 ods. 5 zákona č. 579/2004 Z. z., ich zásahovým územím je územie celej Slovenskej republiky. V európskom kontexte možno pritom tento počet vo vzťahu k počtu obyvateľov považovať za nadštandardný.

Tvrdenie navrhovateľov, že poslanecký prieskum Výboru NR SR pre zdravotníctvo, uskutočnený 9.10.2013 na ministerstve preukázal pochybenia výberovej komisie ministerstva je účelové a zavádzajúce. Členovia Výboru NR SR pre zdravotníctvo boli detailne oboznámení s procesom výberového konania. Predseda výberovej komisie zodpovedal a vyjasnil všetky otázky položené prítomnými poslancami. Členovia Výboru NR SR pre zdravotníctvo konštatovali, že pri realizácii výberových konaní neboli porušené žiadne zákony a iné právne normy. Záverečné konštatovanie o tom, že „...dalo sa to stihnúť aj

skôr...“ nie je možné považovať za pochybenie výberovej komisie na prevádzkovanie ambulancie vrtuľníkovej záchranej zdravotnej služby (ďalej len „komisia“).

Poukázanie navrhovateľov na skutočnosť, že ministerka zdravotníctva menovala členov komisie 2.7.2013, t.j. deň pred uplynutím lehoty na podanie žiadostí je irelevantné. Uvedené menovanie prebehlo v súlade so zákonom a ustanovenie výberových komisií pred uplynutím lehoty na podanie žiadostí nemá opodstatnenie, keďže ich úlohou je v súlade s § 14 ods. 8 zákona č. 578/2004 Z. z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov vyhodnotenie podaných žiadostí.

K navrhovateľmi napádanému procesu, akým postupovala komisia je potrebné uviesť, že rokovala podľa vopred stanoveného harmonogramu. Určený časový harmonogram počítal s dostatočnými časovými lehotami na priebeh výberového konania. V procese výberového konania vznikla bezprecedentná situácia, ktorú sa výberová komisia rozhodla riešiť poskytnutím dodatočnej lehoty jednému z uchádzačov na odstránenie rozporu v predloženej ponuke. Komisia zasadala dňa 9. septembra 2013 v ranných hodinách. Dokumenty, na ktoré sa odvoláva návrh, boli doručené na ministerstvo až po ukončení rokovania komisie. Ďalšie plánované rokovanie komisie bolo zvolané na 16. septembra 2013, kedy sa aj uskutočnilo.

Tvrdenie, že systém poskytovania vrtuľníkovej záchranej zdravotnej služby bol v dôsledku nečinnosti ministerstva narušený, nemá oporu vo faktoch. Ako už bolo uvedené, v tomto období ju v dostatočnej miere zabezpečovalo päť staníc vrtuľníkovej záchranej zdravotnej služby. Z tohto dôvodu ministerstvo nepristúpilo k mimoriadnym krokom, ktorými mohli byť porušené práva účastníkov výberového konania.

Prisudzovanie príčinnej súvislosti medzi následkami tragickej dopravnej nehody zo dňa 13.9.2013 a procesom výberového konania je politicky motivovaným umelým spájaním dvoch nesúvisiacich situácií. Odhliadnuc od faktu, že navrhovatelia sa uchylujú k používaniu údajov o zdravotnom stave, ktoré sú z hľadiska ochrany osobných údajov osobitnou kategóriou osobných údajov so zvýšenou mierou ochrany a ku ktorým nemajú oprávnenie pristupovať ani navrhovatelia, ani ministerstvo, je zarážajúce, že navrhovatelia prejedikujú závery dohľadu v predmetnej veci, ktorý na podnet ministerstva vykonáva nezávislý Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou.

Ani z ďalšieho textu nie je možné identifikovať, ktoré povinnosti porušilo ministerstvo, čím malo dôjsť k ohrozeniu životov a zdravia ľudí. V poskytovaní záchranej zdravotnej služby na území Slovenskej republiky nedošlo k diskontinuite, pri procese výberového konania boli dodržané všetky príslušné právne predpisy.

Vláda Slovenskej republiky poukazuje na pozitíva, ktoré prinieslo pôsobenie ministerky zdravotníctva od jej nástupu do funkcie.

Napriek nepriaznivej finančnej situácii v apríli 2012, ktorá vznikla z dôvodu finančne nepokrytých záväzkov na zvýšenie plátov lekárov a zdravotných sestier, sa ministerstvu podarilo zastabilizovať systém a nastoliť sociálny zmier. V rezorte zdravotníctva výrazne stúpli platy. Celkové hrubé mzdy lekárov vo všetkých ústavných zariadeniach v porovnaní s rokom 2011 stúpli o 24 %. Priemerné hrubé mzdy u zdravotných sestier od začiatku roku

2012 stúpili v ústavných zariadeniach priemerne o 19% a iným zdravotníckym pracovníkom sa hrubé mzdy zvýšili o 8 %.

Ministerstvo zaviedlo parameter chorobnosti do prerozdelenia mechanizmu medzi zdravotnými poisťovňami (PCG model). Nový prerozdelený mechanizmus priniesol na liečbu nákladných chronicky chorých pacientov poistených vo Všeobecnej zdravotnej poisťovni doteraz za 13 mesiacov navyše 38 mil. eur zo ziskov súkromných zdravotných poisťovní.

Ďalší ekonomický stabilizačný prvok, ktorý sa dlho brzdil, je nový platobný mechanizmus tzv. DRG. Tento mechanizmus spresní úhrady zdravotných poisťovní nemocniciam podľa skutočnej nákladovosti jednotlivých hospitalizačných prípadov. Od októbra 2013 je spustený pilotný zber ekonomických informácií od nemocníc a od januára 2014 má byť spustený zber klinických informácií.

Slovensko je vďaka novej legislatíve týkajúcej sa liekovej politiky prvou krajinou Európskej únie, ktorá sa nebála bojovať proti biznisu s vývozom liekov. Vďaka tejto legislatíve sme inšpiráciou pre ostatné krajiny, ktoré začínajú o podobných legislatívnych obmedzeniach tiež uvažovať.

Vláda Slovenskej republiky sa vôbec prvýkrát začala reálne zaoberať problematikou starnúcich lekárov prvého kontaktu. Po rokoch sľubov, prišli prvé zmeny. Ministerstvo pripravilo významné kroky na riešenie situácie v oblasti všeobecného lekárstva, pričom cieľom je zvýšiť kompetencie všeobecných lekárov a znížiť ich vekový priemer. V školskom roku 2013/2014 sa spúšťa rezidentský program, ktorý napomôže príprave nových všeobecných lekárov a od januára 2014 budú rozšírené kompetencie všeobecných lekárov (predoperačné vyšetrenia, liečba ľahkých hypertonikov), pričom v rozširovaní ich kompetencií sa bude pokračovať aj v ďalšom období.

Ministerstvo pripravilo realizovateľný plán obnovy infraštruktúry nemocníc, pričom prvým realizovaným projektom bude nová univerzitná nemocnica v Bratislave. V súčasnosti sa pripravuje štúdia uskutočniteľnosti výstavby tejto nemocnice.

Napriek nepriaznivej situácii v celej Európe, štátne nemocnice pod prísnyim riadením ministerstva zlepšili hospodárenie a zadlženosť, a to aj napriek výraznému zvýšeniu plátov zdravotníckych pracovníkov. Strata nemocníc za rok 2012 dosiahla úroveň -116 mil. eur, strata za rok 2011 bola vo výške -156 mil. eur. Pozitívny trend v oblasti hospodárenia 13 najväčších štátnych nemocníc pokračuje aj v roku 2013, kedy sa ku koncu augusta podarilo znížiť stratu medziročne na takmer polovicu.

Na zlepšenie stavu v oblasti zadlženia fakultných a univerzitných nemocníc sú postupne realizované systémové opatrenia v oblasti finančného riadenia, optimalizácie prevádzkových procesov, nákupov a centrálného obstarávania, ako aj personalistiky a liekov. V roku 2012 sa podarilo dosiahnuť výrazné zníženie kumulovanej straty 13 fakultných a univerzitných nemocníc o 40 mil. eur.

Ďalší mechanizmus, ktorý výrazne pomôže sektoru zdravotníctva je opätovné naštartovanie eHealthu.

Vzhľadom na uvedené Vláda Slovenskej republiky považuje návrh na vyslovenie nedôvery ministerke zdravotníctva Zuzane Zvolenskej za nedôvodný a dôvody v ňom uvedené za subjektívne tvrdenia nezodpovedajúce skutkovému ani právnomu stavu.