

Predseda vlády Slovenskej republiky

18117

KANCELARIA NÁRODNEJ RADY SR PODATEĽŇA		
Dátum, zaevidovania: 29 - 10 - 2015		
Číslo spisu:		
11-	Prílohy: 2/5	
7	ZH	LU

Bratislava 28. októbra 2015
Číslo: 36419/2015

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 členovi vlády Slovenskej republiky Viliamovi Čislákovi, poverenému riadením Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (tlač 1846).

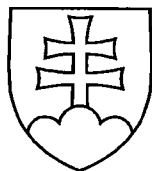
Vláda návrh skupiny poslancov prerokovala na svojom zasadnutí 28. októbra 2015 a prijala k nemu uznesenie č. 598, ktoré pripájam.

Stanovisko vlády v Národnej rade Slovenskej republiky uvedie predseda vlády Slovenskej republiky a ako alternát podpredseda vlády Slovenskej republiky pre investície.

S pozdravom



Vážený pán
Peter Pellegrini
predseda Národnej rady
Slovenskej republiky
Bratislava



UZNESENIE VLÁDY SLOVENSKEJ REPUBLIKY

č. 598

z 28. októbra 2015

**k návrhu skupiny poslancov Národnej rady Slovenskej republiky
na vyslovenie nedôvery členovi vlády Slovenskej republiky Viliamovi
Čislákovi, poverenému riadením Ministerstva zdravotníctva Slovenskej
republiky (tlač 1846)**

Číslo materiálu: 36419/2015

Predkladateľ: predseda vlády

Vláda

A. nesúhlasí

- A.1. s návrhom skupiny poslancov Národnej rady Slovenskej republiky na vyslovenie nedôvery členovi vlády Slovenskej republiky Viliamovi Čislákovi, poverenému riadením Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (tlač 1846);

B. poveruje

predseda vlády

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

predseda vlády

a ako alternáta podpredsedu vlády pre investície

- B.2. uviesť stanovisko vlády v orgánoch Národnej rady SR.

Vykonajú: predseda vlády
podpredseda vlády pre investície

Na vedomie: predseda Národnej rady SR

Stanovisko

vlády Slovenskej republiky k návrhu skupiny poslancov Národnej rady SR na vyslovenie nedôvery členovi vlády Slovenskej republiky Viliamovi Čislákovi, poverenému riadením Ministerstva zdravotníctva Slovenskej republiky (tlač 1846)

Skupina poslancov Národnej rady Slovenskej republiky doručila dňa 26. októbra 2015 predsedovi Národnej rady Slovenskej republiky návrh na vyslovenie nedôvery ministrovi zdravotníctva Viliamovi Čislákovi.

Vláda SR prijíma k tomuto návrhu nasledovné stanovisko:

Pokus opozície o vyslovenie nedôvery ministrovi zdravotníctva Viliamovi Čislákovi je neodôvodnený, podložený viacerými klamlivými tvrdeniami a zo strany opozície ide vyslovene o vykonštruovaný zámer. Vláda SR vníma takýto postup ako účelový pokus v rámci predvolebného boja.

Ako prvý dôvod skupina poslancov uvádza vymenovanie nového generálneho riaditeľa Všeobecnej zdravotnej poisťovne, a.s. (ďalej len VŠZP) Miroslava Vaďuru a zároveň predsedu predstavenstva VŠZP. Podľa opozičných poslancov nový riaditeľ, ako člen predstavenstva, poznal zmluvy s rodinou bývalého riaditeľa VŠZP. Ten z dôvodu vyšetrovania daných zmlúv z postu generálneho riaditeľa odstúpil. Vláda SR iba pripomína, že bol to práve minister zdravotníctva, ktorý dal celú situáciu prešetriť, nielen na Úrad pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou, ale aj na Najvyšší kontrolný úrad SR.

Zároveň vo VŠZP sa dňa 26. októbra 2015 uskutočnil poslanecký prieskum Výboru NR SR pre zdravotníctvo, aj za účasti poslancov, ktorí sa podpísali pod odvolávanie ministra. Konštatovali, že pokiaľ ide o zvýhodňovanie rodinných príslušníkov v štátnej poisťovni, nenašli žiadne podozrivé zistenia.

Ďalej opoziční poslanci tvrdia, že vymenovanie nového generálneho riaditeľa VŠZP Miroslava Vaďuru bolo netransparentné. Svoje tvrdenia odôvodňujú napríklad kúpou 64-vrstvového CT prístroja za 1,4 mil. eur, keď bol menovaný vo funkcii riaditeľa Univerzitnej nemocnice Bratislava. Podľa opozičných poslancov išlo o podmienky „šité na mieru“.

Verejné obstarávanie na predmetné CT bolo vyhlásené vo Vestníku 17.7.2009. Podpis rámcovej zmluvy sa uskutočnil v apríli 2010 a samotný nákup sa realizoval už počas vedenia nového riaditeľa Univerzitnej nemocnice Bratislava v decembri 2011. Príslušná faktúra bola vystavená 13.3. 2012 a uhradená 26.3 2012, pričom čiastočné finančné zdroje na úhradu poskytol formou príspevku v tom čase už odchádzajúci minister Ivan Uhliarik.

Otázkou je, komu a na čo slúžia klamlivé a zavádzajúce informácie, prečo ich médiám a prostredníctvom nich aj verejnosti podsúvajú práve opoziční poslanci?

Ďalším argumentom, ktorý opoziční politici v návrhu na odvolanie uvádzajú, je, že nový riaditeľ VŠZP Miroslav Vaďura bol za pôsobenia ministra Uhliarika odvolaný z postu riaditeľa Univerzitnej nemocnice Bratislava za plánovaný predaj pozemkov na Kramároch.

Podľa dostupných dokumentov cena za pozemky bola stanovená jediným možným zákonným postupom, teda na základe ocenenia znaleckou organizáciou. Presný postup stanovuje zákon č. 278/1993 Z. z. o správe majetku štátu. To znamená, že Univerzitná nemocnica Bratislava musela osobitné ponukové konanie vyhlásiť za cenu, ktorú stanovil znalec v zmysle uvedeného právneho predpisu, v súlade so zaradením predmetných pozemkov na liste vlastníctva.

K odpredaju prebytočného majetku štátu však napokon nedošlo. Dňa 2.7.2010 sa obidve strany, vzhľadom na zistenú existenciu súdneho sporu ešte z roku 1992, dohodli na odstúpení od kúpnej zmluvy, čo potvrdil aj notársky úrad 11.7.2010. Predaj pozemkov sa neuskutočnil a teda ani nedošlo k žiadnej škode.

Ako ďalší dôvod opozícia udáva neschopnosť ministra zdravotníctva zabezpečiť dostatok príjmov v rezorte a finančné krytie plátov zdravotníkov.

Vláda SR sa dištancuje od uvedených nepráv. Práve minister Čislák prispel k zabezpečeniu peňažných prostriedkov v rozpočte na krytie zvýšených nákladov na mzdy zdravotníkov. Od januára 2016 sa vďaka opatreniam ministerstva zdravotníctva zvýšia platy zdravotníkov v priemere o 16 %. V niektorých prípadoch bude mzda zdravotníckych pracovníkov v priemere aj o 200 eur vyššia. A základný rozdiel medzi opozíciou a ich vtedajším ministrom je ten, že kým oni peniaze na platy naozaj nemali a v dôsledku čoho sa začal aj štrajk v rezorte zdravotníctva, sú to práve súčasná vláda a minister, ktorí peniaze do rozpočtu zabezpečili. Rozpočtové zdroje určené pre zdravotníctvo rastú.

Ďalšou zámienkou, pre ktorú by Národná rada Slovenskej republiky mala odvolať ministra zdravotníctva Viliama Čisláka je to, že údajne nezaviedol v rezorte žiadne opatrenia na zamedzenie korupcie. Vláda SR je presvedčená, že aj v tomto prípade ide len o účelové tvrdenia. Veď opozícia má prístup k všetkým novým opatreniam, ktoré v rezorte zdravotníctva uviedol do praxe práve minister Čislák:

- protikorupčné linky (resp. mailové schránky) vo všetkých nemocniciach v správe Ministerstva zdravotníctva SR,
- projekt otvorenej transparentnej nemocnice, ktorý bol spustený a vďaka ktorému sa dostane napr. aj nakladanie s peniazmi v našich nemocniciach pod väčší drobnohľad verejnosti (z konkrétnych opatrení je to napr.: vypracovať a predložiť plán rozvoja nemocnice s veľkou mierou detailu plánovaných aktivít; pracuje sa na Štandardoch pre zverejňovanie dát a transparentnosť nemocníc),
- nové legislatívne pravidlá pri zverejňovaní informácií týkajúcich sa spolupráce zdravotníkov s farmaceutickými firmami, ktoré posilňujú transparentnosť vzťahov medzi farmaceutickým priemyslom a zdravotníckymi pracovníkmi,
- zdravotnícke zariadenia boli zároveň hodnotené ako najaktívnejší obstarávatelia s využitím elektronického trhu.

Vláda Slovenskej republiky poukazuje na pozitíva v okruhu pôsobnosti rezortu:

Napriek nepriaznivej finančnej situácii v apríli 2012 a vlne nepokojov zdravotníkov sa Ministerstvu zdravotníctva SR podarilo stabilizovať systém a nastoliť sociálny zmier. V rezorte zdravotníctva sa výrazne zvyšujú platy a každoročne aj narastajú. Od januára 2016 sa platy zdravotníkov zvýšia v priemere o ďalších 16 %.

Ministerstvo zaviedlo parameter chorobnosti do prerozdeľovacieho mechanizmu medzi zdravotnými poisťovňami (PCG model). Nový prerozdeľovací mechanizmus priniesol doteraz pre VŠZP za 13 mesiacov 38 mil. EUR zo súkromných zdravotných poisťovní.

Ďalším ekonomickým stabilizačným prvkom, ktorý stagnoval, je nový platobný mechanizmus, tzv. DRG, ktorý 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 zber klinických informácií.

Na základe skúseností z každodennej reality v ambulanciách aj z diskusií, ktoré MZ SR absolvovalo s predstaviteľmi Jednoty dôchodcov, ministerstvo pripravilo novelu zákona o rozsahu zdravotnej starostlivosti, ktorá rieši problematiku poplatkov. Do platnosti vstúpila 1. apríla 2015 a novela stanovuje, za čo poskytovateľ zdravotnej starostlivosti nesmie vyberať úhradu od poistenca a zároveň čím nemôže podmieňovať poskytovanie zdravotnej starostlivosti. Ide o dôležité momenty, ktoré po rokoch neistoty vnášajú poriadok do tejto problematiky. Poistenci majú plný nárok na zdravotné výkony, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou zdravotnej starostlivosti nie je dôvod, aby za ne u lekára v ambulancii platili. Platby v zdravotníctve boli dlhodobo témou, ktorá trápila slovenských občanov, nielenže o nej často diskutovali, ale stretávali sa s ich konkrétnou, neraz bizarnou podobou v ambulanciách u lekárov.

Ďalšou dobrou správou pre pacientov je, že prostredníctvom VŠZP sa zvýšila efektivita práce; výrazne sa znížili čakacie doby na operácie, nemocnice dnes môžu operovať bez akéhokoľvek limitu, inými slovami - nie sú zo strany VŠZP v počte operácií nijako limitované. Znížil sa tak počet poistencov na čakacích listinách - dnes je to o viac ako 60 % a zároveň sa zvýšilo percento operovanosti v chirurgických odboroch.

Celkom aktuálnou zmenou je aj zníženie limitu spoluúčasti. Cieľom tejto úpravy je rozšírenie okruhu poistencov, na ktorých sa vzťahuje limit spoluúčasti, platnosť: od novembra 2015. Ide o deti do 6 rokov, kde je limit spoluúčasti 8 eur za kalendárny štvrtrok a ťažko zdravotne postihnuté deti mladšie ako 6 rokov - 0 eur. Tento krok ochráni pred vysokými doplatkami za lieky občanov s najnižšími príjmami. Na základe uvedeného zaplatia na doplatkoch za lieky výrazne menej ako doteraz. Starobní dôchodcovia, invalidní dôchodcovia a držiteľia preukazu ťažko zdravotne postihnutých nebudú platiť za lieky viac ako 100 eur ročne. Doterajší štvrtročný limit sa u starobných dôchodcov znižuje zo súčasných 45 eur na 25 eur, u invalidných dôchodcov a držiteľov preukazu ŤZP je pokles zo súčasných 30 eur na 25 eur. Pre MZ SR je sociálne únosná lieková politika prioritou a vďaka zmenám, ktoré sa v

tejto oblasti zaviedli - pacienti pocítili pokles doplatkov za mnohé lieky. Spomínané skupiny občanov nebudú platiť za lieky viac ako 100 eur ročne.

V súvislosti s liekovou politikou ešte jedna dôležitá skutočnosť - Slovensko je vďaka novej legislatíve prvou krajinou EÚ, ktorá sa nebála bojovať proti biznisu s vývozom liekov. Vďaka tejto legislatíve sme inšpiráciou aj pre krajiny, ktoré začínajú o podobných legislatívnych obmedzeniach uvažovať.

Infraštruktúra niektorých nemocníc na Slovensku je zastaraná, je to oblasť, ktorú bolo treba akútne riešiť – a bol to práve minister zdravotníctva Viliam Čislák, ktorý po viac ako 10-tich rokoch zabezpečil prísun finančných zdrojov na ich obnovu. Priemerný vek nemocničných budov je na úrovni 42 rokov, nevyhovujúce je aj logistické usporiadanie, preto je mimoriadne pozitívne, že finančné zdroje už na modernizáciu a rekonštrukciu využívajú fakultné a univerzitné nemocnice napr. v Trenčíne, Žiline, Martine, Trnave, Košiciach, Nitre... Tieto peniaze jednoznačne zvýšia komfort pacientov aj pracovné prostredie zdravotníckych pracovníkov, modernizácia prinesie nielen energetické úspory – ale aj krajšie a hygienickejšie prostredie.

MZ SR pripravilo aj realizovateľný plán obnovy infraštruktúry nemocníc, pričom prvým projektom bude nová Univerzitná nemocnica Bratislava.

O tom, že vek všeobecných lekárov na Slovensku sa zvyšuje, že v niektorých regiónoch je ich aj nedostatok – sa dlhé roky iba diskutovalo. Riešenia, žiaľ, neprichádzali. Až táto vláda sa vôbec prvýkrát začala reálne zaoberať problematikou starnúcich lekárov prvého kontaktu a po dlhých rokoch sľubov, prišli prvé zmeny. MZ SR pripravilo významné kroky na riešenie situácie v oblasti všeobecného lekárstva, cieľom je zvýšiť kompetencie všeobecných lekárov a znížiť ich vekový priemer. V školskom roku 2013/2014 sa začal rezidentský program, ktorý napomáha príprave nových všeobecných lekárov, skvalitní všeobecné lekárstvo, zvýši záujem mladých lekárov o tento odbor, finančne ho zatraktívni, najmä z dôvodu rozširovania kompetencií všeobecných lekárov. Výsledkom bude zníženie vekového priemeru lekárov a zvýšenie kvality zdravotnej starostlivosti v primárnom kontakte. Od januára 2014 sa postupne rozširujú kompetencie všeobecných lekárov, pričom v trende rozširovania kompetencií MZ SR bude pokračovať. Aj to je jedna z ciest – ako počty všeobecných lekárov zvýšiť a zabezpečiť – aby občania mali prístup ku kvalitnej primárnej zdravotnej starostlivosti.

Ďalší mechanizmus, ktorý výrazne pomôže sektoru zdravotníctva, je rozvoj projektu eHealth.

Vzhľadom na uvedené skutočnosti vláda Slovenskej republiky považuje návrh na vyslovenie nedôvery ministrovi zdravotníctva Viliamovi Čislákovi za neodôvodnený, účelový a motivovaný nie snahou o zlepšenie pomerov v zdravotníctve, ale úsilím niektorých poslancov zviditeľniť sa aj za cenu destabilizácie situácie v rezorte, ktorý mimoriadne citlivo vníma aj verejnosť.