



Materiál na rokovanie

HSR SR 03. 04. 2023

bod 7

STANOVISKO

k návrhu zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon 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 a ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 579/2004 Z. z. o záchranej zdravotnej službe a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

1. Popis návrhu

Návrh zákona, ktorým sa mení a dopĺňa zákon 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 a ktorým sa mení a dopĺňa zákon č. 579/2004 Z. z. o záchranej zdravotnej službe a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „návrh zákona“) bol vypracovaný na základe cieľov a míľnikov Plánu obnovy a odolnosti. Zároveň obsahuje úpravy vyplývajúce zo súčasných potrieb systému záchranej zdravotnej služby (ďalej len „ZZS“) na Slovensku. Predložený návrh zákona tiež upravuje niektoré časti zákona 579/2004 Z. z. o záchranej zdravotnej službe a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Návrh zákona vkladá do súčasnej právnej úpravy nový typ posádky „RV“ – ambulancia rýchlej lekárskej pomoci v stretávacom režime (ďalej len „RV“) a obsahuje s tým súvisiace zmeny ďalších častí zákona. Ide o osobné motorové vozidlo s lekárom a s materiálno-technickým vybavením podobným ambulancii rýchlej lekárskej pomoci. Zavedenie tohto typu posádky podľa analýz Operačného strediska záchranej zdravotnej služby Slovenskej republiky (ďalej len „OS ZZS SR“) zlepší dostupnosť záchranej zdravotnej služby pre pacientov a skráti čas, za ktorý dokáže pacient v ohrození života dostať odbornú zdravotnú starostlivosť. Ďalej sa upravujú aj pravidlá zmeny sídla stanice ZZS, keďže doterajšia právna úprava umožňovala zmenu sídla bez ohľadu na skutočnosti vyplývajúce z pravidelnej analýzy o najefektívnejšom rozmiestnení posádok vypracovanej OS ZZS SR. Tiež je navrhovaná pravidelná úprava sídel staníc podľa aktuálnych potrieb obyvateľstva.

Návrh zákona upravuje ďalšie časti uvedených zákonov – presnejšie definuje požadované časové limity a povinnosti poskytovateľov ZZS tak, aby sa minimalizovali časové straty pri výjazdoch ZZS. Návrhom zákona sa zároveň mení vyhlasovateľ výberového konania na vydanie povolenia na prevádzkovanie ambulancie záchranej zdravotnej služby z Úradu pre dohľad nad zdravotnou starostlivosťou na Ministerstvo zdravotníctva SR, čo by malo zvýšiť transparentnosť výberového konania. OS ZZS SR sa pridáva povinnosť zabezpečiť spravovanie centrálného registra automatických externých defibrilátorov, čo je štandardom v ostatných európskych krajinách.



2. Stanovisko KOZ SR

KOZ SR si v rámci medzirezortného pripomienkového konania uplatnila 5 zásadných pripomienok. Na základe rozporového konania, uskutočneného na MZ SR dňa 22. 3. 2023, predkladáme nasledovné stanovisko.

KOZ SR trvá na nasledujúcich zásadných pripomienkach uplatnených v rámci medzirezortného pripomienkového konania k návrhu zákona:

K čl. I, bod 9 - § 17d, ods. 1 – zásadná pripomienka

V rámci medzirezortného pripomienkového konania bola uplatnená zásadná pripomienka, že nesúhlasíme s navrhovaným znením a na uvedenej pripomienke trváme. Z uvedeného dôvodu rozpor k tomuto bodu stále trvá a od pripomienky sme neustúpili.

Trváme na odôvodnení, že ak je možnosť, že sa budú podľa potreby meniť ambulancie RLP/RV na RZP v priebehu licencie, zamestnanci sa obávajú, že bude postupne prichádzať k zmene posádok na čisto RZP a legislatíva sa začne zneužívať. Kladieme tu preto otázku, aký je aktuálny stav lekárov v systéme a či po navrhovaných zmenách ich bude dostatok.

K Predkladacia správa – zásadná pripomienka

V rámci medzirezortného pripomienkového konania bola uplatnená zásadná pripomienka k Predkladacej správe, na ktorej trváme.

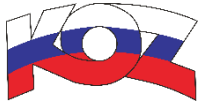
Keďže navrhovaná zmena zákona predstavuje zásadnú zmenu poskytovania prednemocničnej zdravotnej starostlivosti namietame, že analýza systému neprebehla v dostatočnom časovom horizonte a navrhované zmeny sú prijímané na rýchlo.

Sme presvedčení, že v prípade reformy ZZS začíname od konca. Teda neprebehla reforma ambulantnej starostlivosti, siete nemocníc, dobudovanie a určenie urgentných príjmov, neboli definované traumatologické centrá, ale riešime posádky ZZS. Upozorňujeme, že tento krok môže spôsobiť zníženie dostupnosti zdravotnej starostlivosti, predĺženie času dojazdu a definitívneho ošetrenia pacienta, pričom dlhodobým cieľom je znižovať počet odvrátiteľných úmrtí. Z návrhu zákona a z dôvodu absencie spomínaných reforiem nie je jasné, akým spôsobom bude prebiehať triáž pacientov, čo je základnou úlohou ZZS. Vznášame obavu, že ak posádky RV nezvládnu urobiť dostatočné triedenie pacientov v teréne, budú sa ešte viac preťažovať urgentné príjmy nemocníc.

Uvádzame, že naďalej nedisponujeme informáciou (a absentuje aj v predloženom návrhu zákona) na základe akej analýzy bol stanovený počet 25 transformujúcich sa posádok RLP (na nový typ posádky RV – ambulancia rýchlej lekárskej pomoci v stretávacom režime).

V materiáloch sa ďalej uvádza, že OS ZZS SR má vypracované analýzy, že zavedenie tohto typu posádok zlepší dostupnosť záchranej zdravotnej služby pre pacientov a skráti čas, za ktorý dokáže pacient v ohrození života dostať odbornú zdravotnú starostlivosť, rovnako je uvádzaný fakt, že osobné motorové vozidlo sa lepšie pohybuje v mestskom prostredí s hustou premávkou. Uvádzame však, že ak autori tvrdia, že predmetom činnosti RV posádky je prioritá K a N, kritický a neodkladný pacient, ten musí byť transportovaný do nemocnice prakticky vždy, takže automaticky bude vysielaná posádka RZP, 2 automobily, 2 posádky, týmto sa môže zvyšovať cena za poskytnutú zdravotnú starostlivosť.

Ďalšou obavou je, že pacientom je aj novorodenec, dieťa, či tehotná žena, ku ktorým sú primárne výjazdy a osobný automobil zhoršuje podmienky prevozu pre takéhoto pacienta, a to najmä z hľadiska umiestnenia pacienta.



V neposlednom rade z návrhu zákona nie je jasné akým spôsobom sa bude riešiť pracovný úraz pri dopravnej nehode, ak vznikne v ambulancii iného poskytovateľa, keďže v SR existuje duálny systém a licencie dostanú viacerí poskytovatelia. Ďalej absentuje aj to, ako sa budú preškoľovať zamestnanci, keďže každý poskytovateľ má iné prístrojové vybavenie, či ako budú riešené poistenia a hradenie škôd z prípadných nehôd. Uvádzame to najmä z dôvodu, že lekár RV posádky, podľa materiálov má sprevádzať pacienta do nemocnice vo vozidle RZP vyslanom OS ZZS SR, ktoré bude k dispozícii. Z uvedeného dôvodu predpokladáme, že vzniknú viaceré legislatívne problémy.

3. Závery a odporúčania

KOZ SR odporúča predložený návrh zákona na ďalšie legislatívne konanie po zapracovaní zásadných pripomienok.