

## Skutočné zámery pri stratifikácii nemocníc ukáže až návrh zákona

Bratislava, 17. júl 2019

**Cieľom dobrého nastavenia pevnej siete ústavných zdravotníckych zariadení je zabezpečenie kvality poskytovania zdravotnej starostlivosti pre pacienta. Stratifikácia nemocníc by však mala sledovať aj posilnenie reálneho materiálno-technického a personálneho štandardu zároveň aj a štandardu výkonov, ktoré môže daný typ ústavného zdravotníckeho zaradenia vykonávať.**

*„Či bude materiál z dielne Smeru-SD tieto predpoklady spĺňať, je zatiaľ otáznе. Naše hnutie myšlienku potreby reformy podporuje, ale má zásadné výhrady k spôsobu jej realizácie. Preto si počkáme na návrh zákona, ktorý predloží vláda do NR SR. Následne sa s ním podrobne oboznámime pričom v prvom čítaní nevyklúčujeme jeho podporu. Naše konečné rozhodnutie však bude závisieť od znenia návrhu zákona, ktorý prejde do tretieho čítania,“* povedala k zámerom Smeru-SD v oblasti zdravotníctva Zuzana Šebová.

Odborné analýzy od Svetovej banky a medzinárodnej konzultačnej spoločnosti so zameraním na sociálne a zdravotnícke odvetvia Sanigest poukazujú na potrebu reprofilizácie a redukcie nemocníc na Slovensku. Podľa týchto odborných materiálov u nás stačí na zagarantovanie dostupnosti zdravotnej starostlivosti pre 95% obyvateľov 8 koncových nemocníc. Tie by zároveň zabezpečili dostupnosť vysokošpecializovaných medicínskych disciplín do maximálne 90 až 120 minút.

*„Pri tomto nastavení by potom v ostatných mestách vedeli zabezpečiť kvalitnú základnú starostlivosť aj nemocnice I. a II. typu. Interné oddelenia, chirurgia, gynekológia a pediatria by boli dostupné do 30 minút. Neurológia, ORL, ortopédia, LDCH, urgent a traumatológia by boli dostupné do 45-60 minút. Všetky prebytočné kapacity by sa mohli zmeniť na LDCH, posilniť centrá jednodňovej chirurgie, denné stacionáre a ďalšie zariadenia sociálno-zdravotnej starostlivosti,“* vysvetlila predstavu hnutia poslankyňa Šebová.

Sieť zdravotníckych zariadení by potom dopĺňali kardiologické ústavy v BA, BB a KE, špecializované psychiatrické ústavy v Pezinku a Michalovciach a onkologické ústavy v Bratislave a Košiciach. Hnutie by však rado poukázalo aj na to, že v oblasti stratifikácie nemocníc je potrebné zohľadniť aj potrebu riešenia nadväzujúcich zariadení na doliečenie.

*„Čo nám v materiáli chýba, je spôsob financovania reformy, ktorý má zahŕňať aj zdravotníckych pracovníkov. Tiež nie je jasné, aké dopady bude mať uvedená reforma na kvalitu života občanov. A čomu vôbec nerozumieme, je spôsob realizácie reformy legislatívne, navyše ústavným zákonom, keď takéto strategické rozhodnutia môže prijímať vláda, resp. ministerstvo, ktoré má v rukách SMER-SD už niekoľko rokov,“* uzavrela Zuzana Šebová.

Za hnutie SME RODINA - Boris Kollár, tlačové oddelenie