

Záver konferencie Zdravé nemocnice – silné zdravotníctvo: 8 krokov pre zdravé štátne nemocnice

Celonárodná odborná konferencia Zdravé nemocnice – silné zdravotníctvo, ktorá sa konala dnes (9. apríla 2026) pod záštitou ministra zdravotníctva SR Kamila Šaška, bola podporená aj účasťou troch najvyšších ústavných činiteľov - prezidenta Slovenskej republiky Petra Pellegriniho, predsedu Národnej rady Slovenskej republiky Richarda Rašiho a predsedu vlády Slovenskej republiky Roberta Fica. Prvýkrát historicky spojila celý sektor, zúčastnili sa jej členovia vlády SR, výboru NR SR pre zdravotníctvo, riaditelia nemocníc, zdravotných poisťovní a inštitúcií v sektore.

„Dnes sme otvorili kapitolu spolupráce, lebo som presvedčený, že máme spoločný cieľ, ktorý chceme naplňať spoločnými silami. Pôjde o úspech celého sektora a o budúcnosť zdravotnej starostlivosti o pacienta, o ktorej sa tu roky hovorilo bez toho, aby k nej existovali relevantné dáta,“ vyjadril sa minister zdravotníctva Kamil Šaško.

Na základe výsledkov auditov vybraných štátnych nemocníc bolo jasne sformulovaných 8 konkrétnych krokov pre zdravé štátne nemocnice.

1. Centrálne verejné obstarávanie liekov na základe riadenia centrálného skladu liekov

- ide o centrálnu zabezpečenie skladových zásob liekov
- prostredníctvom transparentných rámcových zmlúv s dodávateľmi liekov,
- ktoré sa automaticky aktivujú pri určenom poklese stavu zásob liekov.

Uplatníme dvojaký prístup:

- pri veľkých nemocniciach prístup 1 nemocnica = 1 rámcová zmluva
- pri menších nemocniciach prístup viacero nemocníc = 1 rámcová zmluva

2. Rámcové zmluvy na obstarávanie hlavných typov zdravotníckej techniky

- pripravíme a vysúťažíme sériu rámcových zmlúv na obstarávanie vybranej zdravotníckej techniky s najväčším vplyvom na objem každoročne vynakladaných kapitálových výdavkov
- uplatníme prístup, že každá úroveň nemocnice potrebuje presne špecifikovanú úroveň zdravotníckej techniky aby vedela zabezpečovať zdravotnú starostlivosť
- súťažné podmienky, obsah rámcových zmlúv a špecifikácie úrovni zdravotníckej techniky budú predmetom posúdenia Útvaru hodnoty za peniaze

3. Zavedenie elektronickej evidencie dochádzky

- zavedieme povinnú elektronickej evidenciu dochádzky vo všetkých štátnych nemocniciach
- s nemožnosťou vykonávať zmeny v dochádzkovej evidencii bez adekvátneho vyznačenia zmeny a adekvátneho odôvodnenia vykonania zmeny.

4. Riadenie investícií cez cost-benefit analýzu

- Každá investícia musí mať preukázanú návratnosť alebo medicínsky prínos, preukázaný štandardizovanou cost-benefit analýzou.

5. Optimalizácia využitia zdrojov v nemocniciach

- **Optimalizácia lôžkového fondu** – plán zavádzania tzv. flexibilných lôžok a optimalizácia celkového počtu lôžok.
- **Optimalizácia využitia operačných sál** - zavedenie centrálného plánovania operačných programov s cieľom zvýšiť vyťaženosť sál minimálne o 20 % oproti súčasnému stavu.
- **Optimalizácia využitia zobrazovacích zariadení** – plán zvýšenia vyťažiteľnosti zariadení na výkon zobrazovacích vyšetrení pomocou ukazovateľa počet výkonov v prepočte na pracovný deň a zariadenie.

6. Centralizovaná cenová mapa a centralizované nákupy špeciálneho zdravotníckeho materiálu

- Centrálne nákupy špeciálneho zdravotníckeho materiálu na základe rámcových zmlúv na hlavné typy materiálov s využitím centrálného registra cien špeciálneho zdravotníckeho materiálu.

„8 krokov pre zdravé štátne nemocnice pozostáva aj z nastavenia ozdravného plánu a riadenej nútenej správy. Ide však o kroky, ktoré nemajú nastať, respektíve nastanú, až keď riaditeľ a manažment nemocnice nebude v ničom rešpektovať zásady zdravého hospodárenia nemocnice. Tieto kroky zabezpečia aj v najkrízovejšej situácii základné plnenie záväzkov nemocníc, vrátane výplaty miezd. Týmto krokom bude predchádzať niekoľko kontrolných momentov, ktoré upozornia manažment nemocnice na stav pred bodom zlomu. Ide predovšetkým o upozornenie na neplnenie merateľných ukazovateľov, výpadky v produkcii, či upozornenia na nadmerné čerpanie predpísaných výdavkov,“ dodal minister Šaško.

7. Ozdravný plán pre každú nemocnicu, ktorá dosiahne za hospodársky rok stratu

- Každá nemocnica, ktorá dosiahne za hospodársky rok stratu, povinne predloží ozdravný plán s konkrétnymi míľnikmi a s povinnosťou jeho odpočtovania na mesačnej báze voči vedeniu MZSR. Ozdravný plán pozostáva predovšetkým z týchto hlavných povinných súčastí:
 - **Vypočutie riaditeľa nemocnice na výbore NRSR pre zdravotníctvo** – riaditeľ každej štátnej nemocnice, ktorá dosiahla za hospodársky rok stratu, bude povinne verejne vypočutý zdravotníckym výborom NR SR, na ktorom vysvetlí dôvody straty a odprezentuje nápravné opatrenia (tzn. ozdravný plán).
 - **Povinné výkonnostné merateľné ukazovatele po jednotlivých oddeleniach** - sada kľúčových ukazovateľov (počet výkonov, priemerná doba hospitalizácie, readmisie, komplikácie, čakacie doby) na úrovni každého oddelenia nemocnice s väzbou na variabilnú zložku mzdy.

8. Nútená správa štátnej nemocnice

- Každá štátna nemocnica, ktorá dosiahne stratu aj za ďalší hospodársky rok, a to napriek implementácii ozdravného plánu, prejde do tzv. nútenej správy MZSR, čo znamená, predovšetkým:
 - odvolanie riaditeľa štátnej nemocnice a celého manažmentu a ustanovenie krízového manažéra; a
 - spracovanie krízového ozdravného plánu zo strany krízového manažéra, ktorý schváli vedenie MZSR.

Zdroj: Ministerstvo zdravotníctva SR