*Príloha č. 1 k Usmerneniu č. 7/2023*

*Alternatívne riešenia pre povinné minimálne zabezpečenie úväzkov*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prehľad alternatív pre povinné minimálne personálne zabezpečenie\*** | | | | | | |
| **Alternatíva 1 - pôvodné minimálne personálne zabezpečenie úväzkov** | | **Alternatíva 2 – vzájomná flexibilita úväzkov lekárov** | | **Alternatíva 3 – minimálne personálne zabezpečenie s dodatočnými personálnymi kapacitami** | | **Alternatíva 4 – doplnenie minimálneho personálneho zabezpečenia úväzkov lekárov o ďalších špecialistov a zdravotnícky personál** |
| všeobecný lekár pre dospelých | 1,0 úväzok | všeobecný lekár pre dospelých | 1,0 úväzok lekár | všeobecný lekár pre dospelých | 1,0 úväzok lekár  2,0 úväzky zdravotné sestry | všeobecný lekár pre dospelých |
| všeobecný lekár pre dospelých | 0,5 úväzku | všeobecný lekár pre deti a dorast | 1,0 úväzok lekár | všeobecný lekár pre deti a dorasť |
| všeobecný lekár pre deti a dorast | 0,5 úväzku | všeobecný lekár pre deti a dorast | 0,5 úväzku lekár | gynekológ |
| gynekológ | 0,2 úväzku | gynekológ | 0,2 úväzku lekár | gynekológ | 0,2 úväzku lekár | Iný špecialista napr. zubár |
| **minimálne povinné služby spolu** | **2,2 úväzku** |  | **2,2 úväzku** |  | **1,7 úväzku lekár**  **+ 2 úväzky ďalší zdravotnícky personál** | **2,2 úväzku za všetkých povinných**  **a doplnkových lekárov** |

Popis tabuľky\*

1. Alternatíva 1 - povinné minimálne personálne zabezpečenie a úväzky vyplývajú z pôvodnej dokumentácie výzvy, ktoré musel prijímateľ spĺňať v období predkladania a schvaľovania ŽoNFP;
2. Alternatíva 2 - vzájomná flexibilita úväzkov lekárov je akceptovaná za podmienok, že v prípade všeobecného lekára pre dospelých musí byť dodržaný minimálny úväzok 1 FTE a ostatné úväzky musia byť navýšené tak, aby súčet povinných minimálnych úväzkov tvoril 2,2 FTE úväzku;
3. Alternatíva 3 – dodatočné personálne kapacity umožňujú zabezpečiť poskytovanie rovnakej kvalitnej a dostupnej zdravotnej starostlivosti navýšením počtu zdravotných sestier. Tento nový koncept pochádza z projektu financovaného Európskou úniou prostredníctvom Programu na podporu štrukturálnych reforiem a implementovaný
4. Alternatíva 4 – je zabezpečené poskytovanie troch základných prvkov primárnej zdravotnej starostlivosti bez stanovenia rozsahu minimálneho úväzku všeobecného lekára pre dospelých, všeobecného lekára pre deti a dorast a lekára v špecializačnom odbore gynekológia. V prípade, ak celkový rozsah minimálneho úväzku za týchto lekárov je nižší ako stanovená hodnota 2,2 úväzku, prijímateľ je povinný ho doplniť ďalším lekárom v inej špecializácii, prioritne v odbore stomatológie a zubného lekára resp. iného špecialistu. Doplnenie úväzkov lekárov o ďalších špecialistov a zdravotnícky personál vychádza z potreby súčasnej praxe rozšíriť a nahradiť určitý rozsah povinných minimálnych úväzkov o minimálnu ponuku ďalších špecialistov. V prípade napr. VLD a VLDD, či gynekológa, môže dôjsť k situácií, že v dôsledku pandémie a pri plnohodnotnom využívaní elektronického zdravotníctva, či zmene legislatívy dôjde k menšej potrebe priamych návštev lekára (napr. monitorovanie pacienta na diaľku, zvýšenie podielu zdravotnej sestry na niektorých výkonoch, elektronické/telefonické konzultácie, elektronizácia v zdravotníctve bez potreby návštevy lekára, legislatívne zmeny a pod.), čo bude mať priamy vplyv na podmienku povinných úväzkov a bude to viesť k nenaplneniu stanoveného minimálneho úväzku v pôvodnom rozsahu. V takomto prípade bude možné využiť aj systém náhrady, doplnenia, resp. striedania sa lekárov (špecialistov) v CIZS tak, aby bolo CIZS plnohodnotne využité pre účely, pre ktoré bolo zrealizované a plnilo si tak svoje ciele.