

Úřad vlády České republiky
premiér Petr Nečas
nábřeží E. Beneše 4
118 01 Praha 1

Vážený pane premiére,

děkujeme za čas, který jste si na nás 26. března vyhradil. Na schůzce jsme se dohodli, že Vám zašleme stručný materiál, který bude ilustrovat neplnění uzavřených dohod ze strany současného ministra zdravotnictví a jeho dlouhodobé ignorování ambulantní sféry ve zdravotnictví.

Od našeho setkání s Vámi k žádnému pokroku nedošlo, situace se spíše zhoršuje. Pan ministr plánuje zásadní změny systému zdravotnictví, mnohé z nich se bezprostředně týkají ambulantní péče. Některé z plánovaných změn by mohly vést ke zbytečnému plýtvání, jiné k postupnému rozkladu primární péče v ČR. Své plány nekonzultuje se zástupci poskytovatelů ani odbornými společnostmi a zdravotníkům je sděluje přes média.

Myslíme si, že realitu velice výstižně vystihuje rozpor mezi obsahem memoranda, které s námi koncem srpna minulého roku pan ministr podepsal a skutečným stavem situace. Zasíláme Vám proto text memoranda, náš komentář je pod každým bodem napsán červeně. Dále dle slibu zasíláme grafy rozložení nákladů na zdravotní péči dle jednotlivých segmentů v letech 2000-2010. Z nich je zjevné, že procento prostředků na ústavní péči se v těchto letech zvýšilo z 47,75% na 52,50%. Tento trend bychom ve státech EU hledali marně.

Vážený pane premiére, prosíme o informaci, zda můžeme z Vaší strany počítat s podporou ve snaze o zlepšení současné situace. Dovolujeme si upozornit, že činnost ministra Hegera ohrožuje nejen ambulantní zdravotnická zařízení, ale také kvalitu a dostupnost ambulantní léčby pro občany ČR.

Děkujeme za odpověď a uvítáme další pracovní schůzku s Vámi.

S pozdravem

MUDr. Vladimír Dvořák, předseda Sdružení soukromých gynekologů a mluvčí KSL, 

MUDr. Václav Šmatlák, předseda Sdružení praktických lékařů, 

MUDr. Pavel Neugebauer, předseda Sdružení praktických lékařů pro děti a dorost, 

MUDr. Zorjan Jojko, předseda Sdružení ambulantních specialistů, 

SPOLEČNÉ MEMORANDUM KOALICE SOUKROMÝCH LÉKAŘŮ A MINISTERSTVA ZDRAVOTNICTVÍ ČR

V návaznosti na Memorandum uzavřené mezi Ministerstvem zdravotnictví ČR a Lékařským odborovým klubem dne 17. 2. 2011 a Memorandem o úpravě poměrů ve zdravotnictví uzavřeným stejným ministerstvem a Českou asociací sester dne 8. 3. 2011, se níže podepsaní zástupci Koalice soukromých lékařů a Ministerstva zdravotnictví ČR dohodli na společném postupu při naplňování níže uvedených bodů.

1. Základní koncepční kroky

V souladu s Programovým prohlášením vlády, ve kterém je uvedeno:

„Veřejné zdravotní pojištění bude zachováno a modernizováno. Budou navýšeny prostředky přísunem soukromých zdrojů, zprůhledněno právní prostředí a podporována rovná soutěž poskytovatelů i plátců.“

a v souladu s Programovým prohlášením vlády se Ministerstvo zdravotnictví ČR hlásí k aktivní spolupráci s Koalicí soukromých lékařů, zastupující převážnou většinu ambulantních lékařů. Tato aktivní spolupráce bude vyjádřena především formou úzké spolupráce a konzultací nad připravovanými legislativními změnami, včetně formování základních reformních kroků.

Od podepsání memoranda s námi pan ministr prakticky nekomunikoval, žádné konzultace neproběhly. Naopak jeho záměry na zásadní změny, týkající se m.j. primární péče, se dozvídáme až z médií.

2. Odměňování lékařů

V návaznosti na úpravu platových poměrů lékařů v nemocnicích a vyhlášeních ministra zdravotnictví o postupném narovnání úhrad všech zdravotníků se dohodli zástupci Koalice soukromých lékařů s ministrem zdravotnictví na společné práci nad úpravou tzv. Seznamu výkonů, který je vydáván formou vyhlášky, poslední znění je obsahem Vyhlášky č. 472/2009 Sb., a nad způsobem účtování zdravotní péče zubních lékařů. Podstatnou změnou by měla být taková úprava, která povede v horizontu několika let k naplnění deklarace o narovnání odměn ve zdravotnictví postupně ve všech jeho segmentech.

Probíhá kultivace seznamu výkonů. Až na schůzce 3.4. poprvé připustil ing. Nosek, že by rád s KSL probral průchodnost prozatímních výsledků té kultivace. Jinak jsou zatím záměry MZ v této věci zcela nejasné, ačkoli oficiální deklarace od vedení MZ zní tak, že seznam bude novelizován k 1.7.2012 s účinností od 1.1.2013. Mimo jiné to zcela blokuje naše možnosti přípravy na Dohodovací řízení o hodnotě bodu a výši úhrad na rok 2013.

3. Přesun péče z nemocnic do ambulancí

Zástupci Koalice soukromých lékařů a Ministerstva zdravotnictví ČR se dohodli na zahájení diskuse, která by měla vést k faktickému naplňování trendu moderní medicíny, tj. přesunu pacientů z lůžek do ambulancí.

Žádná diskuse reálně nezačala.

4. Legislativní změny

Zástupci Koalice soukromých lékařů a Ministerstva zdravotnictví ČR se dohodli na spolupráci nad předkládanými legislativními návrhy. Ministerstvo zdravotnictví ČR bude iniciovat schůzky se zástupci Koalice soukromých lékařů, na kterých budou předkládány koncepční záměry, ze kterých budou následně vycházet jednotlivé právní normy. V rámci připomínkového řízení budou realizovány schůzky za účelem vypořádávání připomínek předkládaných zástupci jednotlivých organizací sdružujících se v Koalici soukromých lékařů.

Součástí diskusí bude i problematika jasného legislativního vymezení spoluúčasti pacientů na úhradě poskytované zdravotní péče. Za specifickou považuje Koalice soukromých lékařů problematiku stomatologické péče, kdy připravované změny by měly reflektovat trendy nastoupené ve vyspělých státech světa.

Do dneška nic. Až na základě opakovaných upozornění KSL se 10.4.2012 sešla Rada poskytovatelů. Dva dny poté ohlásil ministr další plánované změny systému zdravotnictví. Tyto na Radě poskytovatelů nebyly ani zmíněny.

5. Vzdělávání zdravotníků

Zástupci Koalice soukromých lékařů a zástupci Ministerstva zdravotnictví ČR se dohodli, že budou ve spolupráci s odbornými společnostmi pracovat na zlepšování systému vzdělávání lékařských i nelékařských pracovníků. Dále se dohodli na úpravě systému rezidenčních míst zejména s důrazem na skutečnost, aby dotace na rezidenta zachovaly stejné platové podmínky po celou dobu vzdělávání v minimální výši jako v současnosti??.

Zatím žádná aktivita pana ministra směrem k našim organizacím.

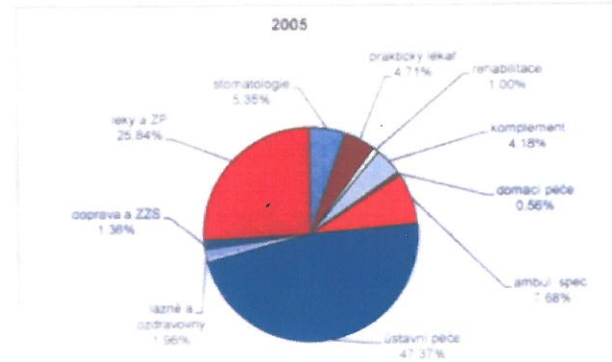
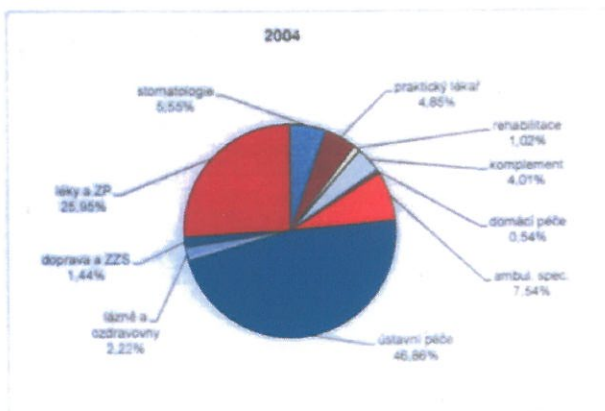
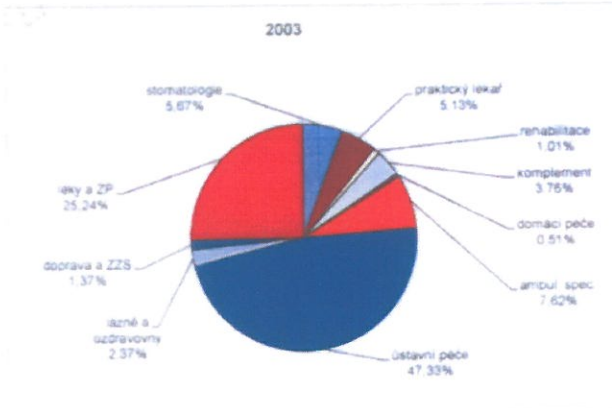
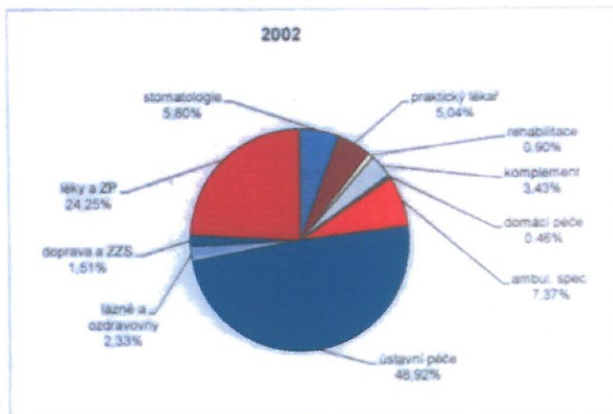
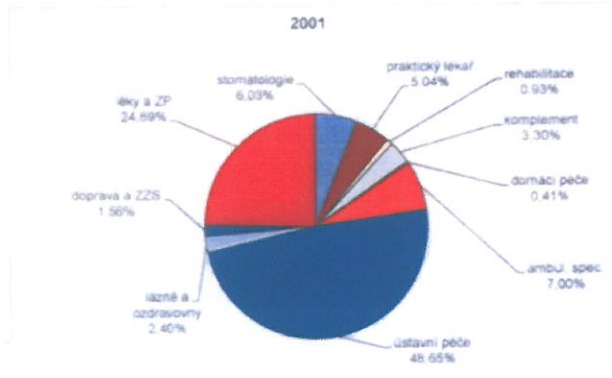
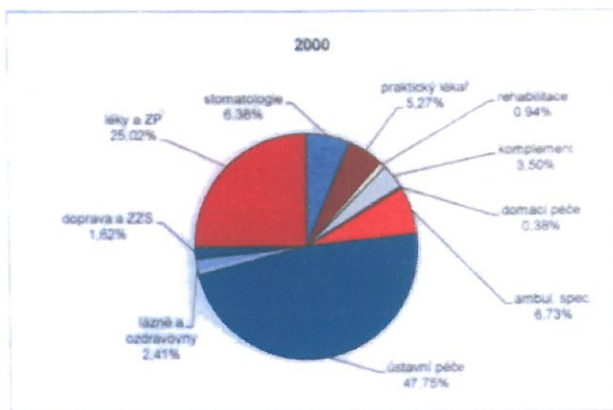
6. Projekty eHealth

Zástupci Koalice soukromých lékařů a zástupci Ministerstva zdravotnictví ČR se dohodli na zahájení spolupráce a otevření diskuse o obsahu a formách eHealth v ČR a potřebě jeho zakotvení v legislativním rámci..

Žádná diskuse neběží. Podle dostupných informací VZP nadále prosazuje systém IZIP a to ačkoli zkrachovalo jeho původní zavádění do života a i pilotní projekt v Karlovarském kraji a kraji Vysočina. Tam jej údajně většina ZZ nezačala užívat, ačkoli mnohá dostala od VZP zadarmo modemy. Místo diskuse o jiných formách e.healthu jsme z medií zachytili informaci, že MZ plánuje zavést např. e.preskripci jako povinnou pro všechna ZZ. její přesná forma nám zatím není známa.

V Praze dne 30. 8. 2011

Graf č. 8: Rozložení nákladů na zdravotní péči dle jednotlivých segmentů v %



Graf č. 8: Rozložení nákladů na zdravotní péči dle jednotlivých segmentů v %

