



LÉKAŘSKÝ ODBOROVÝ KLUB SVAZ ČESKÝCH LÉKAŘŮ

Per aspera ad astra

Tiskové prohlášení Lékařského odborového klubu – Svazu českých lékařů

Lékaři a sestry kvůli platům utíkají a na účtech zdravotních pojišťoven leží ladem miliardy korun

Krise v českém zdravotnictví je skutečná, ale je jiná než tvrdí oficiální zprávy ministerstva zdravotnictví. Největší krizí v současném českém zdravotnictví je krize personální a ta se negativně odráží na zhoršující se zdravotní péči o občany České republiky.

Rekapitulace stavu

- Podhodnocení zdravotnických profesí, které bylo jedním z průvodních jevů minulého režimu, pokračovalo i po roce 1989. Tento fakt byl jedním z hlavních důvodů vzniku LOK v roce 1995. Přes protestní hnutí se platy lékařů dosud nedostaly na úroveň odpovídající evropským zvyklostem (nejde o přepočítání na korunu, ale relaci k průměrnému platu).
- Problém se ještě vystupňoval v r. 2003 po převodu nemocnic na kraje, jejich převodem na obchodní subjekty v následujících letech a jejich předáním často účelově založeným soukromým subjektům.
- Došlo k dalšímu snížení finančního ohodnocení zdravotnických profesí (v poměru k průměrnému platu). Vzhledem ke své vysoké společenské prestiži lékaři a sestry oprávněně očekávali nápravu tohoto stavu.
- Nastal zcela paradoxní jev, kdy odměňování v podnikatelské sféře ve zdravotnictví je nižší než ve sféře státní či obecně veřejnoprávní.
- Díky špatnému finančnímu ohodnocení došlo k masivnímu odlivu lékařů a dalšího zdravotnického personálu z „privatizovaných“ nemocnic do fakultních nemocnic a hlavně do zahraničí. V případě nelékařských profesí dochází k odchodu mimo oblast zdravotní péče.
- Tlak na snižování mezd vede k zaměstnávání zejména méně kvalifikovaných (neatestovaných) lékařů a současné MZ ČR se to snaží legalizovat tím, že odmítá vydat vyhlášku o personálních standardech.
- Došlo k propojení soukromých subjektů provozujících nestátní nemocnice a krajské politické reprezentace. Došlo v řadě případů k tunelování nemocnic za tichého souhlasu představitelů samospráv.
- Ministrem Julínkem připravený nebezpečný experiment na českém zdravotnictví, který plánuje další převody nemocnic, ale i zdravotních pojišťoven do soukromých rukou, likviduje profesní samosprávu. Zavádí nové „prokorupční“ instituce, např. úřad pro dohled nad zdravotními pojišťovnami, které budou stát další stovky milionů z veřejných financí.
- Zcela bezprecedentní je stav, kdy návrhy reformních zákonů umožňují vlastnictví zdravotní pojišťovny a zdravotnického zařízení v rukách jednoho vlastníka (finanční skupiny). Podporuje navíc praxi, kdy tyto subjekty mohou mít spolu legální smluvní vztah, což je zcela zřejmý konflikt zájmů v neprospěch ostatních zdravotnických zařízení a ve svém důsledku především pacientů.

- Dochází k poklesu výdajů na zdravotnictví, čímž je záměrně krize udržována. Účelem je vytvořit dojem, že bez „reformy“ zdravotnictví fungovat nebude. Česká republika dává na zdravotnictví stále méně (v roce 2003 – 7,6% HDP, v roce 2007 – 6,5% HDP). Ze zemí OECD dává méně pouze Polsko a Korea.
- Přestože se nemocnice potýkají se závažnými problémy a chybí prostředky k zaplacení personálu, na účtech zdravotních pojišťoven bude ke konci roku vázána 1/5 financí plynoucích do zdravotnictví, tedy asi 40 mld. Kč.
- V kontextu plánované privatizace zdravotních pojišťoven je reálná obava, že miliardy na účtech zdravotních pojišťoven jsou připravené dárky pro budoucí nabyvatele.
- V důsledku chybění zdravotnického personálu se snižuje dostupnost i kvalita zdravotní péče. V četných zdravotnických zařízeních se tlumí některé provozy a dokonce zavírají některá oddělení.

Jediným řešením personální krize je zvýšení příjmu zdravotnických pracovníků. Při dohodovacím řízení o úhradách na rok 2009 došlo v segmentu nemocnic k nedohodě. O úhradách tedy bude rozhodovat ministerstvo zdravotnictví vyhláškou, kterou nyní připravuje. LOK-SČL vyzývá ministra zdravotnictví Julínka, aby přestal zatajovat skutečný stav věci a přiznal personální krizi v českém zdravotnictví. Vyzýváme jej proto, aby zvýšil nemocnicím úhrady, což umožní ředitelům nemocnic okamžitě zvýšit platy o 30% tarifů od 1. 1. 2009 (tím dojde k narovnání propadu reálných mezd zdravotníků v minulých letech a k zastabilizování personální situace v nemocnici).

V případě, že nebudou adekvátně zvýšeny úhrady nemocnicím a nedojde k navýšení mezd a platů, plánuje LOK-SČL stávkou v nemocnicích.

LOK-SČL dále požaduje, aby byla zákonem určena jednotná norma odměňování lékařů event. zdravotnických pracovníků, která by systém odměňování ve zdravotnictví vyřešila trvale.

Tedy tak, že budou zákonem kodifikovány minimální příjmy lékařů bez přesčasové práce, podle dosažené kvalifikace na úrovni 1,5 až 3 násobku průměrné mzdy v ČR. Pro ilustraci to znamená zaručenou minimální hrubou hodinovou mzdu pro nejvýše kvalifikovaného odborníka na úrovni 392 Kč.

V Brně dne 11. 10. 2008

Předsednictvo LOK-SČL