

Vážený pane ministře.

V souvislosti s výsledkem dohodovacího řízení na rok 2012, aktuální finanční situací zdravotnických záchranných služeb, dopady další fáze Memoranda týkajícího se navyšování platů lékařů a NLZP v dalším roce a v neposlední řadě i finančními dopady Zákona o zdravotnické záchranné službě (ZZS) si dovoluji Vás naléhavě požádat o schůzku se zástupci AZZS ČR.

Jak jste si jistě vědom, nejen já osobně, ale i celý segment přednemocniční neodkladné péče byl tou částí zdravotnictví, která po celou dobu vyjednávání o navyšování platů ve zdravotnictví i při prosazování reformních zákonů stála poměrně konzistentně za Vámi. Naším postojem jste se mohl spolehlivě zaštitit. V oblasti přednemocniční neodkladné péče se nám podařilo po celou dobu akce „Děkujeme odcházíme“ udržet lékaře i NLZP mimo stávkovou pohotovost, podařilo se i inhibovat stavení jakýchkoli ultimát při vědomí, že dojde-li k částečnému kolapsu nemocniční péče, nebude nikdo, kdo by byl schopen a ochoten tvořit funkci nárazníku mezi vyděšeným pacientem a nemocnicí, neschopnou poskytnout péči. To vše i v situaci, kdy nám hrozil následný masivní odchod lékařů, pracujících v přednemocniční neodkladné péči (PNP), neboť MZ ČR na ně s navyšováním platů jaksí „pozapomnělo“.

Stejně tak jsem já i řada mých kolegů z celé ČR poctivě a pečlivě spolupracoval se všemi dotčenými odbory na přípravě Zákona o ZZS a ostatních tzv. reformních zákonech tak, aby bylo možné je prosadit bez odborných a organizačních problémů v intencích Vašich představ a sháněli jsme jim podporu napříč politickým spektrem.

Bohužel se však v průběhu roku 2011 ukazuje, že zdravotnické záchranné služby jsou Vámi a všeobecně MZ ČR považovány za segment péče dobře využitelný při argumentaci proti ostatním, nicméně dojde –li k diskusi o jejich dalším bytí a zejména finančním zajištění, stávají se opět nevýznamným prvkem zdravotnictví, který snadno profinancují (v rámci boje ústředí - kraje) krajské samosprávy. Stejný přístup pak bohužel volí i zdravotní pojišťovny v rámci dohodovacího řízení a Pracovní komise MZ ČR pro tvorbu cenové vyhlášky.

Situace je však bohužel zcela jiná. V posledních několika letech došlo v PNP k významnému vzrůstu nároků na ZZS v oblasti primárních výjezdů – zvyšuje se počet výjezdových stanovišť a posádek, ale evidujeme i strmý nárůst počtu výjezdů. Příčina je především důsledkem insuficience zejména segmentu praktických lékařů. Významnou měrou se zvyšuje zátěž sil a prostředků ZZS v oblasti sekundárních výjezdů v důsledků specializace a centralizace péče do krajských a celostátních center.

To vše s sebou přineslo nutnost výrazného navýšení počtu zaměstnanců (nikoli lékařů), pracujících ve 24 hodinovém režimu, tedy obrovský nárůst osobních nákladů, který byl dále forsírován několika nařízeními vlády navyšujícími platy. Dopady posledního výrazného navýšení mezd lékařů v důsledku akce „Děkujeme, odcházíme“ i následného Memoranda a nařízení vlády bez jakékoli kompenzace jsou pro většinu zdravotnických záchranných služeb devastující. Nikdo neřeší samozřejmě i výrazný vzestup potřeby investičních prostředků na zajištění základní obměny vozového parku, vytvoření krajských zdravotnických operačních středisek a prostor pro nově vytvořené posádky.

Výše zmíněné dopady na financování ZZS lze vyjádřit oproti roku 2005 v řádech desítek až stovek milionů korun podle velikosti kraje a potažmo ZZS. Pomíním přitom nárůst cen energií, pohonných hmot, nájmu, léčiv, kyslíku atd.

Vzhledem k systému úhrady ZZS od ZP, který je nastaven jako prostá výkonová úhrada, bez zohlednění 24 hodinového provozu, kdy jediného mírného navýšení se podařilo dosáhnout před 3 roky a jakékoli další (i Vámi zmiňované letošní 9%) navýšení je způsobeno pouze stále narůstajícím počtem výjezdů ZZS, stávají se ZZS pro kraje nejdražším segmentem zdravotní péče. Tuto skutečnost kraje odmítají akceptovat a řada záchranných služeb je trvale ve finanční situaci, kdy stačí měsíční odklad plateb od zdravotních pojišťoven a ZZS nejsou schopny zaplatit výplaty.

Pokud by došlo v roce 2012 ke zvyšování platů ve zdravotnictví bez jakékoli kompenzace jako v roce letošním, kdy MZ ČR i ZP hodili ZZS naprosto nekompromisně přes palubu, ocitnou se ZZS v kritické finanční situaci, která bude ještě zhoršena povinností budovat další výjezdová stanoviště a přijímat další personál. Obávám se, že bez podpory MZ ČR a úpravy úhrad od ZP nejsme tuto situaci schopni zvládnout a přesto, že se jedná o relativně malý segment zdravotní péče, jeho kolaps způsobený problémy ve financování nebo protestními akcemi v příštím roce by mohly způsobit významné problémy v celém systému zdravotnictví.

Žádávám Vás tedy, vážený pane ministře jménem všech zdravotnických záchranných služeb sdružených v AZZS ČR a jejich profesních organizací o schůzku, kde bychom se pokusili společně situaci řešit a kde bychom Vám mohli doložit na konkrétních číslech vše, co bylo specifikováno výše.

Za

Asociaci Zdravotnických záchranných služeb ČR
Unii nelékařských pracovníků ZZS ČR
Komoru záchranářů ZZS ČR
SUMMK ČLS JEP

V úctě a s pozdravem

MUDr. Marek Slabý
Předseda AZZS ČR