



Zdravotnictví volá o pomoc



MUDr. Milan Kubek - prezident ČLK

Zdravotnictví volá o pomoc

- Zdravotnictví je katastrofálně podfinancováno
 - Základní příčina problémů leží mimo resort zdravotnictví
- S nedostatkem peněz úzce souvisí prohlubující se nedostatek zdravotníků
- Nedostatek zdravotníků je spojen s porušováním platných zákonů



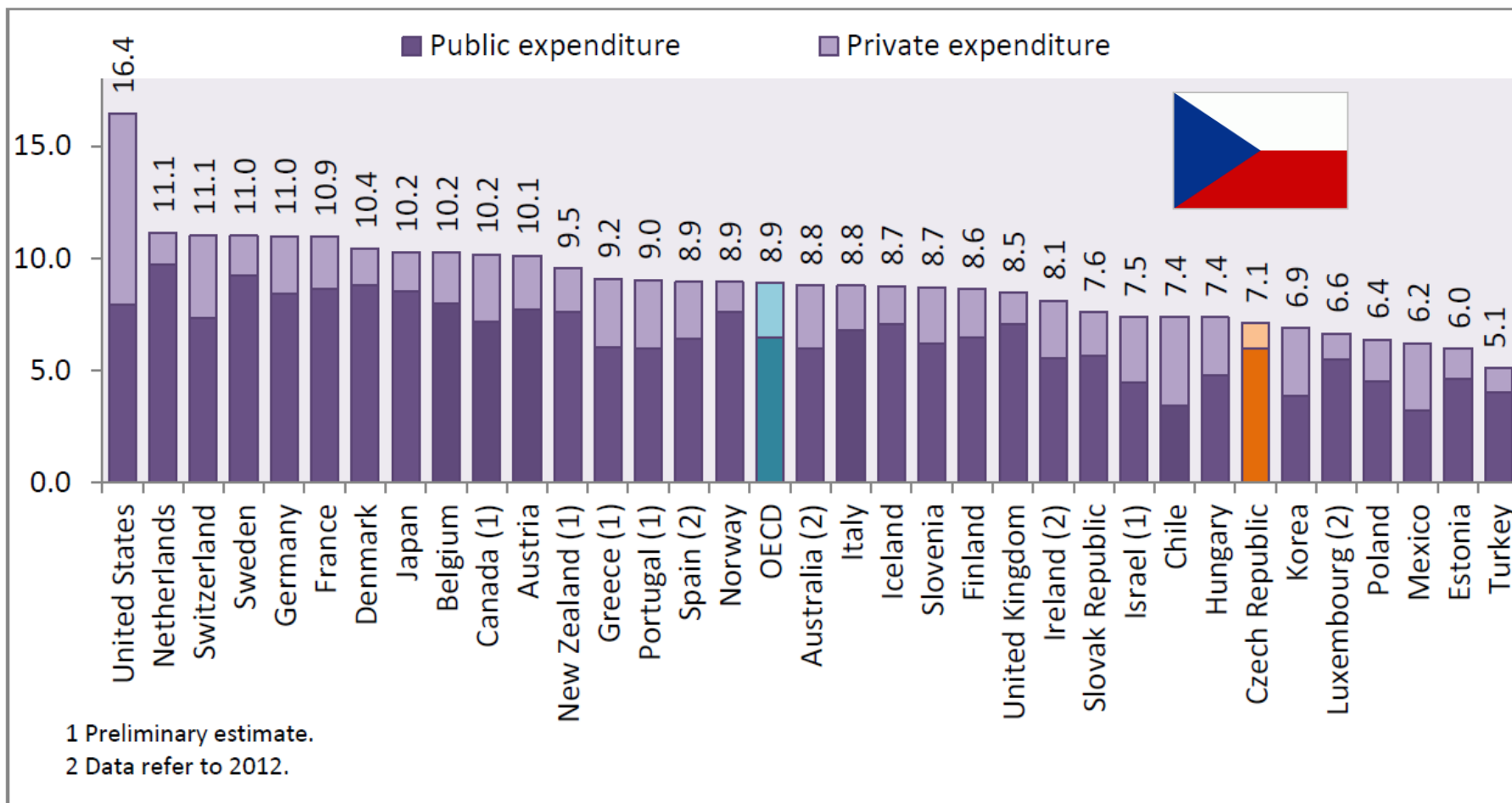
BOHUŽEL, KOLEGOVÉ, JE TO VÁŽNĚJŠÍ, NEŽ JSME SI MYŠLELI!

- **Dostupnost, kvalita i bezpečnost zdravotní péče klesá !**

Nedostatek peněz



Figure 2. Health spending* as a share of GDP, 2013



Země	Celkové výdaje na zdravotnictví \$ PPP/1 byv.	Index ČR = 100
Česká republika	2 077	100
Turecko	984	47
Mexiko	1 048	50
Estonsko	1 447	70
Polsko	1 540	74
Maďarsko	1 803	87
Slovensko	2 105	101
Korea	2 291	110
Řecko	2 409	116
Portugalsko	2 457	118
Itálie	3 209	155
Spojené království	3 289	158
Island	3 536	170
Finsko	3 559	171
Japonsko	3 649	176
Irsko	3 890	187
Švédsko	4 106	198
Francie	4 288	206
Belgie	4 419	213
Lucembursko	4 578	220
Dánsko	4 698	226
Německo	4 811	232
Rakousko	4 896	236
Nizozemsko	5 099	245
Švýcarsko	6 080	293
Norsko	6 140	296
USA	8 745	421



Nedostatek lékařů

- Zdravotníci – nedobrovolní sponzoři českého zdravotnictví
- Nízká cena lidské práce je příčinou zdánlivě vysoké efektivity zdravotnictví
- Lékaři „hlasují“ nohama
- Spirála smrti: Čím méně zůstává v nemocnici zaměstnanců, tím jsou přepracovanější a tím spíše odejdou také



Lékaři v registru ČLK (stav k 31.12.2015)

- **52 218 členů ČLK**
 - V roce 2007: 46 297
- **41 698 aktivních lékařů**
 - Včetně těch, kdo pracují v zahraničí
- 12 765 soukromých lékařů
 - V roce 2007: 13 078
- **58 % žen – lékařek**
 - V roce 2005: 53 % žen
 - **V kategorii do 30 let tvoří ženy – lékařky 70 %**
- **48,8 roku je průměrný věk pracujícího lékaře**
 - V roce 2004: 45,7

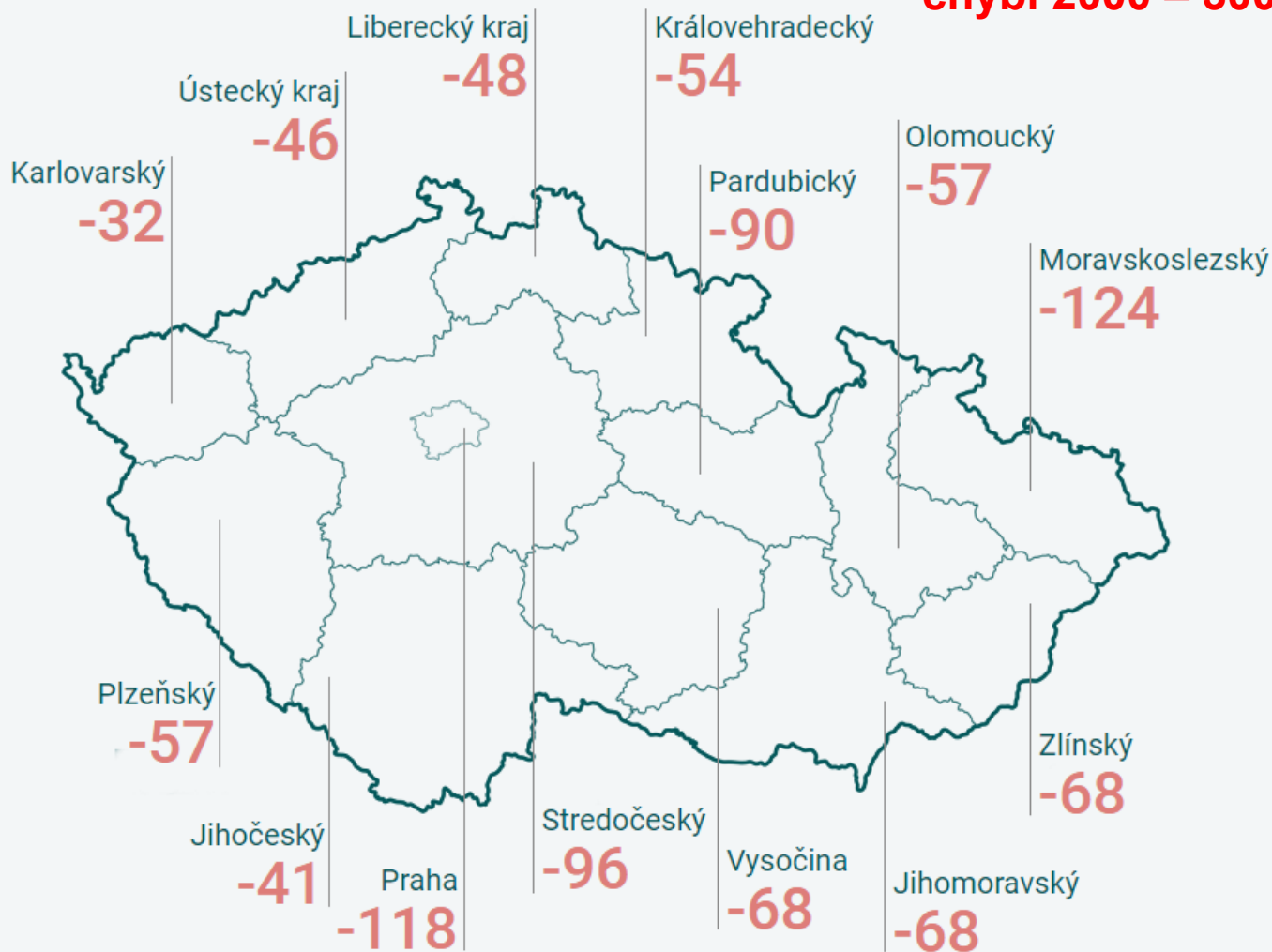




Celkem chybí v nemocnicích

967 lékařů

**Pokud by měl být
dodržován zákoník
práce, pak nemocnicím
chybí 2000 – 3000 lékařů.**





Odborníci varují

- 92 % chirurgických oddělení funguje pouze díky porušování zákoníku práce.
 - Prof. MUDr. Pavel Pafko, DrSc.
- Dochází k zavírání interních oddělení napříč celou ČR.
 - Prof. MUDr. Richard Češka, CSc.
- V porodnicích chybí 200 kvalifikovaných lékařů.
 - Doc. MUDr. Jaroslav Feyereisl, CSc.
- Pokud by měl být dodržován zákon o zdravotních službách a současně i zákoník práce, pak ZZS chybí 394 kmenových lékařů.
 - MUDr. Marek Slabý, MBA

Podmínky pro absolventy LF

Německo



ČR



- Universitní nemocnice
 - **4 220,- euro**
- Komunální nemocnice
 - 4 023,- euro
- EWTD dodržována
- Jednodušší vzdělávání organizuje BAK

- Státní nemocnice (plat)
 - **23 460,- Kč**
cca 835,- euro
- EWTD porušována
- Složitě vzdělávání organizují LF

Zdroj:



Emigrace lékařů



	Certifikát o profesní bezúhonnosti	Certifikát o nečlenství v ČLK	Celkem
2008	263	50	313
2009	272	64	336
2010	557	135	692
2011	501	172	673
2012	339	207	546
2013	330	193	523
2014	361	199	560
2015	354	209	563

Zdroj: Registr ČLK

MUDr. Milan Kubek - prezident ČLK

Pracující lékaři stárnou

Podíl dané věkové skupiny mezi pracujícími lékaři

	Do 50 let	Nad 60 let
1995		10,5 %
2000	67,0 %	11,5 %
2005		14,1 %
2010	52,5 %	18,5 %
2013	48,0 %	22,7 %

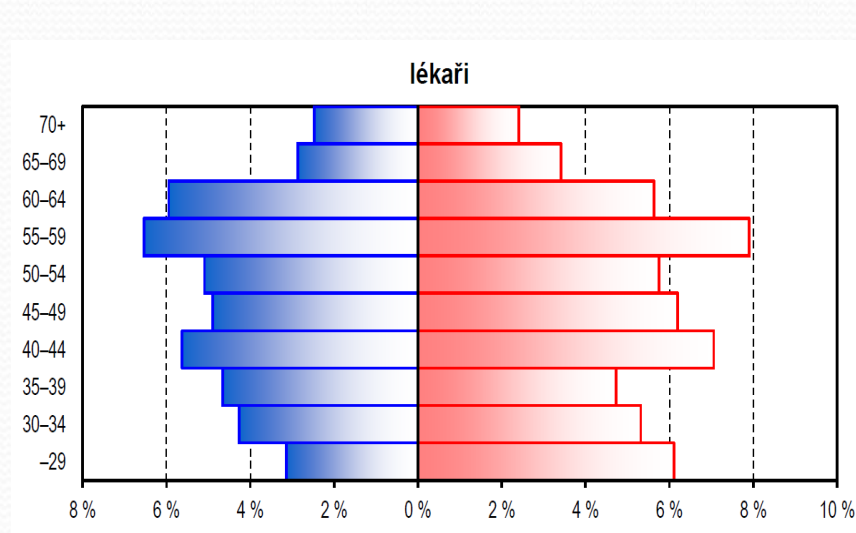
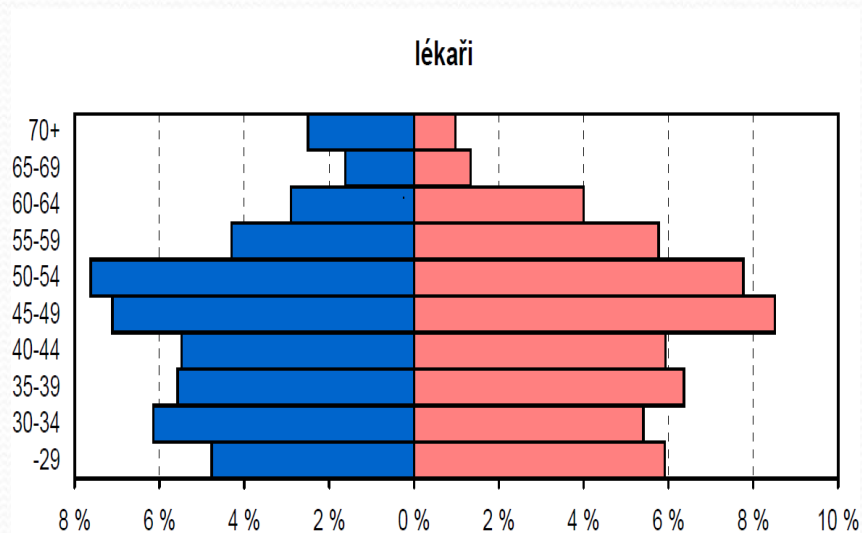
Zdroj: ÚZIS

Prakticky každý čtvrtý pracující lékař je starší 60-ti let.

Lékaři – demografický strom

Lékaři 2003

Lékaři 2013



Zdroj: ÚZIS

Průměrný věk pracujících lékařů

	2004	2013
PL pro děti	51,1	56,3
PL pro dospělé	51,1	54,3
Gynekologie a porodnictví	46,4	48,7
Chirurgie	44,4	47,6
Interna	41,6	44,4
Lékaři celkem	45,7	48,4

Zdroj: ÚZIS

Naši lékaři v zahraničí

Velká Británie	1 266
Německo	1 014
Rakousko	106



Nárůst počtu českých lékařů v Německu



2010	471
2011	659
2012	762
2013	862
2014	942
2015	1 014



Lékaři cizinci pracující v ČR

	Lékaři cizí státní příslušníci
1993	449
1995	518
2000	586
2003	1 228
2005	1 650
2007	1 813
2009	1 848
2011	1 991
2013	2 263
2015	2 557

Zdroj: Registr ČLK



Lékaři cizinci dle státní příslušnosti

	Počet lékařů k 31.12.2015
Slovensko	1 963
Ukrajina	246
Rusko	133
Bělorusko	29
Polsko	17
Uzbekistán	16
Bulharsko	13
Německo	10
Kazachstán	9
Ostatní	121
Celkem	2 557

Zdroj: Registr ČLK

Lékaři přijatí do ČLK v roce 2015

Občané ČR	963
Cizinci	400
Celkem	1 363



Slovensko	284
Ukrajina	58
Rusko	27
Bělorusko	8
Kazachstán	4
Ostatní cizinci	19
Cizinci celkem	400

Řada nemocnic je závislá na práci cizinců a kvůli nedostatku personálu jsou v nich zavírána klíčová oddělení (např. interna nebo pediatrie).



Lékaři se zahraniční LF

	2005	2010	2015
Slovensko	1 560	1 671	1 993
Ukrajina	26	67	249
Rusko	41	67	156
Bělorusko	3	8	26
Polsko	8	14	21
Bulharsko	3	7	16
Uzbekistán	0	7	17
Kazachstán	1	4	9

Zdroj: Registr ČLK

Slováci se začínají vracet domů

	Počet lékařů odhlášených z ČLK
2013	54
2014	78
2015	95
2016 (1-4)	44

Zdroj: Registr ČLK

Jak dlouho ještě ?

Jak dlouho ještě zdravotnictví vydrží ?



Je nejvyšší čas zatáhnout za záchrannou brzdu !

Krizový plán pro zdravotnictví

- 1) Zvýšení výdajů na zdravotnictví
- 2) Spravedlnost v úhradách zdravotních služeb
- 3) Zvýšení příjmů zdravotníků
- 4) Reforma vzdělávání lékařů a zdravotních sester
- 5) Nezávislá kontrola



Zvýšení výdajů na zdravotnictví

- Schválení zákona o pravidelné valorizaci platby za státní pojištěnce s postupným nárůstem vyměřovacího základu z 25% průměrné mzdy na 50% průměrné mzdy, každý rok o 5 procentních bodů.
- Zavedení zdravotní daně na tabák a na alkohol, případně alokace části výnosu ze spotřební daně do zdravotnictví. Ať na zdravotní péči více platí ti, kdo si své zdraví dobrovolně ničí.
- Připojištění, které by byly oprávněny uzavírat pouze zdravotní pojišťovny.

Spravedlnost v úhradách zdravotních služeb

- Přeměna Seznamu zdravotních výkonů v reálný ceník pokrývající náklady poskytovatelů zdravotních služeb a umožňující tvorbu přiměřeného zisku.
- Všechny zdravotní pojišťovny musí všem poskytovatelům zdravotních služeb platit za identické výkony stejně.
- Pravidelná valorizace ceny práce nositelů výkonů (lékařů) a to o 10% každý rok. Plné zohlednění této valorizace v úhradách zdravotních pojišťoven (kapitace, hodnota bodu...).

- Zrušení nespravedlivých regulací vyplývajících z tzv. úhradových vyhlášek a jejich nahrazení funkčním revizním systémem zdravotních pojišťoven. Regulace spotřeby zdravotních služeb na straně klientů pojišťoven, nikoliv prostřednictvím poskytovatelů zdravotních služeb.
- Právo pacienta svobodně si volit lékaře i poskytovatele zdravotních služeb. Pokud si pacient zvolí poskytovatele, se kterým jeho pojišťovna nemá smlouvu, neztrácí nárok na úhradu předepsaných léků, zdravotnických prostředků a ordinovaných vyšetření.
- Umožnit pacientům připlácet si na zdravotnické prostředky, materiály a metody nehrazené z veřejného zdravotního pojištění a to bez ztráty práva úhrady ceny materiálu či výkonu standardního.

Zvýšení příjmů zdravotníků

- Zvyšování tarifních platů lékařů a dalších zdravotníků v následujících letech každoročně o 10%.
- Novela zákoníku práce sjednocující pravidla odměňování zaměstnanců dle tarifních platových tabulek ve všech zdravotnických zařízeních, jejichž zřizovatelem či majoritním vlastníkem jsou veřejnoprávní subjekty (stát, kraje, obce...).
- Dodržování limitů přesčasové práce stanovených zákoníkem práce.



Reforma vzdělávání lékařů a zdravotních sester

- ČLK nepodpoří žádný návrh, který by umožňoval nařídít lékařům bez specializované způsobilosti samostatnou práci v nemocnicích bez řádného odborného dohledu. ČLK nemůže souhlasit s návrhy na další fragmentaci specializačních oborů, která by prohloubila současný katastrofální nedostatek lékařů. ČLK nesouhlasí s možností výkonu lékařského povolání na území ČR cizinci bez řádně ověřené odborné způsobilosti a bez potřebné znalosti češtiny.

- **ČLK odmítá zejména:**
- Povinnost absolventů rezidenčního programu pracovat 5 let po atestaci ve svém oboru v ČR.
- Povinné stáže v nemocnicích pro ambulantní lékaře.
- Zpochybňování primářských licencí.
- Opětovný nárůst počtu specializačních oborů.
- Prodlužování specializační přípravy.
- Funkční kurzy pro lékaře, které představují riziko dalšího drobení medicíny.

- **ČLK požaduje zejména:**
- Zvýšení příspěvku státu na specializační vzdělávání lékařů a vytvoření ekonomicky, místně i časově dostupného a předvídatelného vzdělávacího systému s jasně definovanými povinnostmi a právy všech jeho účastníků.



Nezávislá kontrola

- Novela zákona o zdravotních službách, která umožní ČLK kontrolovat personální vybavení poskytovatelů zdravotních služeb.
- Právo ČLK ukládat nápravná opatření poskytovatelům lékařských zdravotních služeb. Právo ČLK v důvodných případech pozastavit výkon povolání člena ČLK (např. pro výkon povolání pod vlivem návykových látek).
- Právo ČLK provádět hodnocení kvality a bezpečí poskytování zdravotních služeb.
- Právo ČLK garantovat odbornost a způsobilost soudních znalců v oboru zdravotnictví v lékařských znaleckých odvětvích.

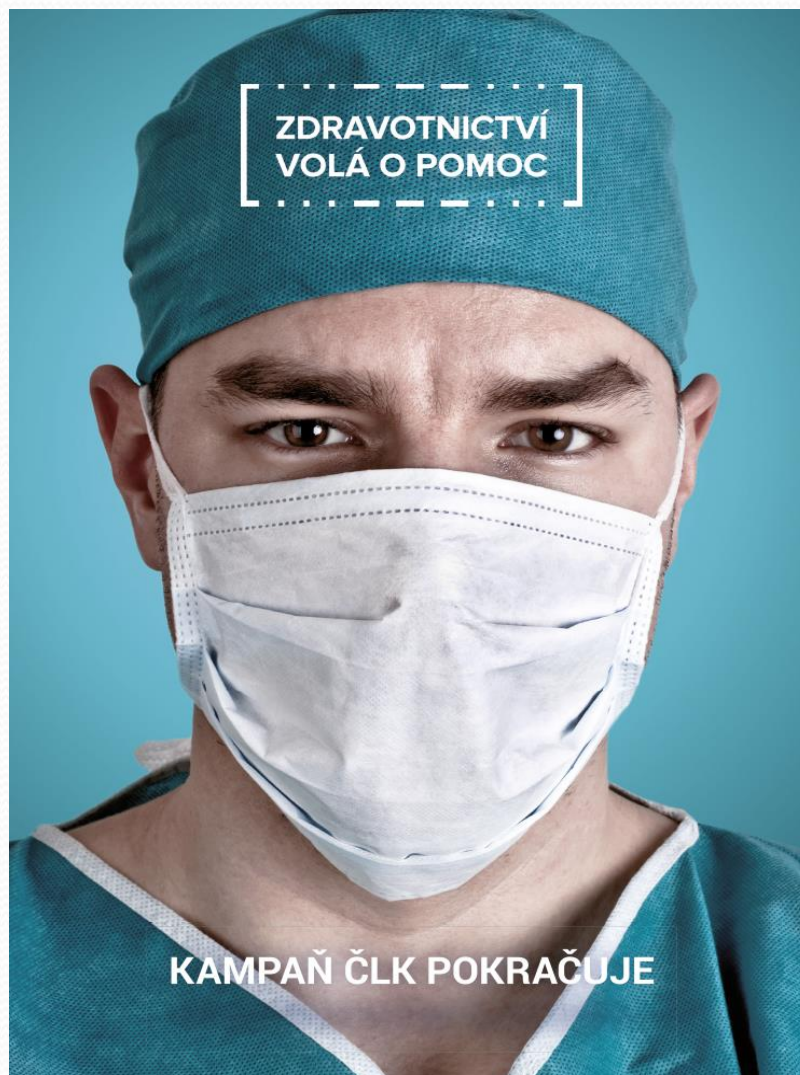
Shrnutí

- **Investice do zdravotnictví patří** spolu s investicemi do vzdělávání a výzkumu **k těm nejefektivnějším**. Pouze zdraví lidé mohou pracovat, vytvářet hodnoty a platit daně.
- Zdravotnictví plní funkci sociální a společnost stabilizující, ale může být též motorem ekonomiky jako významný zaměstnavatel a odběratel zboží a služeb.
- **Další šetření ve zdravotnictví je možné, ale jen za cenu závažných negativních dopadů na pacienty a zhoršení zdravotního stavu obyvatel ČR.**

Řešení nejenom pro zdravotnictví

- **Dokud budou lidé v ČR uměle udržováni v chudobě, naše zdravotnictví se z ekonomických a personálních problémů nikdy nevymaní.**
 - Platy a mzdy v ČR ani po 25 letech „budování kapitalismu“ neodpovídají produktivitě práce
 - Nízké mzdy = nízké pojistné (daně) tedy podfinancované zdravotnictví (i ostatní veřejné služby)
 - Podhodnocená Kč
- Řešením (nejenom) pro zdravotnictví je přijetí eura a srovnání příjmové i cenové hladiny s Německem...
 - Pokud se tak nestane, tak jistě **neutečou všichni, utečou však ti nejschopnější!**





ZDRAVOTNICTVÍ
VOLÁ O POMOC

KAMPAŇ ČLK POKRAČUJE