



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Svatopluk NĚMEČEK
ministr

V Praze dne 11. dubna 2015
Č.j.:15255/2015



MZDRX00P95YX

Vážený pane senátore,

dopisem ze dne 23. 3. 2015 mě informujete o nebezpečí kolapsu stomatologické péče v okrese Děčín v důsledku nedostatku stomatologů. Navrhujete některé možnosti řešení daného stavu a žádáte mě o sdělení, jak bude uvedený stav v rámci působnosti Ministerstva zdravotnictví řešen. Vedle problémů stomatologické péče poukazujete i na potřebu zajištění dostatečného počtu praktických lékařů a odborných pracovišť a na možnost léčby občanů v Sasku. K uvedenému sděluji:

Daného problému jsem si vědom a souhlasím s Vámi v tom, že problém je obecnější, týká se i jiných regionů. Nejde samozřejmě jen o problém resortní, vedle zdravotnictví je třeba řešit otázky nezaměstnanosti, infrastruktury, sociální problémy apod. V opatřeních, která navrhuje, vidím možnost v důslednější realizaci postupů, jež navrhuje v bodě b), tedy „přimět zdravotní pojišťovny resp. zajistit snadné získání smluvních vztahů...“. V tomto smyslu jsou možnosti Ministerstva zdravotnictví sice omezeny na jeho působnost a zabezpečení místní a časové dostupnosti zdravotních služeb hrazených z veřejného zdravotního pojištění je zákonnou povinností zdravotních pojišťoven, ale ministerstvo může chování zdravotních pojišťoven do jisté míry ovlivnit. Zdravotní pojišťovny vytvářejí pro zajištění časové a místní dostupnosti zdravotních služeb síť jejich poskytovatelů, přičemž s jednotlivými subjekty uzavírají příslušné smlouvy o poskytování a úhradě zdravotních služeb. Do výběru smluvních partnerů zdravotních pojišťoven Ministerstvo zdravotnictví nezasahuje, nicméně v rámci své kontrolní činnosti i prostřednictvím svých zaměstnanců, kteří jako zástupci státu působí v orgánech zdravotních pojišťoven, může nepřímo smluvní politiku zdravotních pojišťoven, zejména není-li dostupnost hrazených služeb dostatečně zajištěna, ovlivnit. V tomto smyslu je Ministerstvo zdravotnictví připraveno ke konstruktivní spolupráci na řešení problému, konkrétně pak na jednání se všemi zdravotními pojišťovnami o možnostech zlepšení současného stavu.

Pokud jde o návrh uvedený v bodě c), totiž „vytvořit lepší podmínky pro cizojazyčné stomatology...“, jsem přesvědčen, že pro splnění nezbytných kvalifikačních požadavků nejsou kladeny zbytečné administrativní překážky. Výrazem toho je skutečnost, že





v České republice působí stále větší počet stomatologů původem ze zahraničí. Pokud pak mají stejné postavení jako stomatologové tuzemští, chovají se většinou stejně a usilují jako oni o působení ve větších městech.

Problematika přeshraniční spolupráce je řešena v zákoně o veřejném zdravotním pojištění, kdy příslušná náhrada nákladů na poskytnuté zdravotní služby v zahraničí je hrazena do výše stanovené pro tyto služby v tuzemsku. S ohledem na skutečnost, že systém veřejného zdravotního pojištění disponuje omezenými zdroji a náklady na zdravotní služby stále narůstají, nevidím možnost rozšíření úhrad nad stanovená kritéria.

Vážený pane senátore, jsem si vědom toho, že občané okresu Děčín, stejně jako všichni ostatní občané České republiky, mají právo na dostupnou zdravotní péči, včetně práva na poskytování stomatologických služeb. Ministerstvo zdravotnictví dělá v rámci své činnosti maximum pro to, aby bylo toto právo naplněno. Z aktuálních opatření, která Ministerstvo zdravotnictví podniká, je možné jmenovat především snahu o zjednodušení postgraduálního vzdělávání lékařů, snahu o navyšování počtu studentů lékařských fakult nebo tlak na zdravotní pojišťovny v oblasti zajištění místní a časové dostupnosti hrazených služeb.

S pozdravem

Vážený pan
Zbyněk Linhart
senátor
Senát Parlamentu České republiky
P R A H A

