

GRÉMIUM AMBULANTNÍ RADIOLOGIE

Sdružení vlastníků ambulantních pracovišť radiodiagnostiky

Větrná 1480/74, 37005 ČESKÉ BUDĚJOVICE

**Vážený pan poslanec, předseda Výboru pro zdravotnictví
MUDr. Boris Šťastný**

Vážený pane poslanče.

Obracím se na Vás jako předseda Grémia ambulantní radiologie, jediné platformy sdružující vlastníky pracovišť ambulantní radiologie bez ohledu na jejich právní formu. Je mi líto, že jako oděsasák jsem nedokázal některé naše připomínky uplatnit v rámci odborné komise ODS a nyní se s podobnou výzvou obracím na poslance napříč politickým spektrem. Po vyčerpání všech mechanismů v rámci vnitřního připomínkového řízení, písemných intervencí u ministra zdravotnictví i dalších členů vlády se na Vás, jako na představitele zákonodárného sboru a předsedu Výboru pro zdravotnictví, obracím s následující výzvou:

ZASTAVTE PROSÍM PROJEDNÁVÁNÍ ZÁKONA O SPECIFICKÝCH ZDRAVOTNÍCH SLUŽBÁCH V SOUČASNÉ PODOBĚ, ANEBO ZASAĎTE SE PROSÍM O JEHO ZMĚNU.

Máme vážné obavy, že tento zákon v podobě, v jaké prošel prvním čtením v PSP, povede k zablokování (nejen) ambulantní radiologie. Grémium ambulantní radiologie ve vnitřním připomínkovém řízení upozorňovalo na konkrétní body a problematická místa, navrhovali jsme i korekce, které by nejproblematičtější body eliminovaly. Bohužel připomínkové řízení bylo přerušeno, nebylo řádně vypořádáno, drtivá většina našich připomínek nebyla akceptována.

Zejména jsme opakovaně upozorňovali, že nikdy nebyla provedená skutečná analýza prosté proveditelnosti zavedení klinických auditů, které tento zákon nově nařizuje, skutečné náklady spojené s prostým zavedením a prováděním klinických auditů pro státní správu a pro vlastníky radiologických pracovišť a zejména pak účelnost a výše nákladů spojených s naplněním požadavků tzv. Národních radiologických standardů, které se dikcí tohoto zákona stávají pro všechna pracoviště radiologie nepodkročitelným minimem. Je pro nás obtížně akceptovatelné, abychom na jedné straně byli nesmyslně nuceni do rozsáhlých a nákladných organizačních a technických změn, aby nám státní aparát nařizoval další systém kontrol restriktivní povahy, aby nám jako nepodkročitelné technické minimum pracovišť byla nastavená nová, přísnější úroveň, která je v rozporu se všemi dosavadními závaznými normami; (musím podotknout, že tak extrémní řešení našeho oboru činnosti nám není známo ze žádné evropské ani mimoevropské země). Na druhé straně v rámci tzv. dohodovacího řízení nám nejsou ochotné zdravotní pojišťovny přiznat pro úhrady v roce 2012 ani navýšení odpovídající našim zvýšeným nákladům spojeným se zvýšením DPH. Natož vícenákladům vzniklým po přijetí tohoto zákona.

Vážený pane poslanče. Jménem našeho grémia Vás žádám o pozornost našim připomínkám, které jsme opakovaně k tomuto zákonu předkládali. Kompletní materiál příkládám.

V souhrnu se dají naše připomínky shrnout:

- RADIOLOGIE A ZOBRAZOVACÍ METODY jako standardní lékařský obor nemají pranic společného se „specifickými zdravotními službami“. Odvolávky na evropské směrnice nemají nic společného se skutečnými požadavky. Jde o extrémní řešení, nesrovnatelné se žádným nám známým zdravotnickým systémem.
- Zákon zavedením povinných klinických auditů navozuje novou nepodkročitelnou úroveň pro vybavení, postupy a procesy. Doporučující tzv. „Národní radiologické standardy“ se tak

GRÉMIUM AMBULANTNÍ RADIOLOGIE

Sdružení vlastníků ambulantních pracovišť radiodiagnostiky

Větrná 1480/74, 37005 ČESKÉ BUDĚJOVICE

stávají těžce restriktivním materiálem s právní silou zákona, přičemž obsahují spoustu chyb a bohužel i technických či terminologických nesmyslů.

- Definice složení komisí klinických auditů se dostává do střetu se zákonem a s listinou lidských práv a svobod. Vylučuje z účasti na klinických auditech kohokoliv z podnikatelského prostředí – auditorem nesmí být ani provozovatel zdravotnického zařízení stejného oboru, ani vlastník či statutární zástupce právnické osoby. Domníváme se, že jediným přijatelným kritériem je odbornost osoby auditora a případný vztah ke kontrolovanému subjektu. Navržená definice se nám jeví být diskriminační a účelová. Navíc vzhledem k restriktivnímu dopadu zavedení klinických auditů pokládáme za zásadní chybu jejich provádění svěřit soukromému sektoru.
- Za zcela chybnou a scestnou pokládáme v důvodové zprávě ne-provedenou analýzu ekonomických dopadů na státní správu i na vlastníky pracovišť. Vůbec nikdo se nezabýval reálnými vícenásledky spojenými s naplňováním Národních radiologických standardů tak, aby pracoviště mohla vyhovět klinickým auditům

Vážený pane poslanče. Přijetí Zákona o specifických zdravotních službách v nezměněné podobě bez jasně definovaných benefitů podle našeho názoru povede:

- K enormnímu zvýšení nákladů na straně poskytovatelů zdravotní péče při snaze vyhovět požadavkům Národních radiologických standardů, tyto náklady nejsou nijak pokryty. Některé požadavky nelze technicky naplnit.
- K výraznému zvýšení nákladů pro Ministerstvo zdravotnictví
- K plošnému podvádění či obcházení nově zaváděných parametrů či procesů. Anebo k zániku citelné části pracovišť radiologie (ambulantních i nemocničních) s následným problémem u medicínských odborností se zobrazovacím komplementem těsně provázaným (typicky chirurgické obory). To by vedlo k vážným problémům s reálnou dostupností zdravotní péče.
- V rozporu s oficiálním stanoviskem ministra zdravotnictví nivelizuje celou jednu profesní skupinu, kdy radiologickým asistentům odebírá zcela běžné kompetence.

Vážený pane poslanče. Jménem Grémia ambulantní radiologie Vás vyzývám o odmítnutí Zákona o specifických zdravotních službách v nezměněné podobě. Žádám Vás o podporu našich argumentů tak, jak jsou uvedeny v přiloženém komplexním materiálu. Jsme připraveni k dalšímu konstruktivnímu jednání

Za Váš čas a ochotu předem děkuji, jsem s úctou a pozdravem

Mgr. Petr Máca; předseda
Grémium ambulantní radiologie
V Červené Vodě dne 14.8.2011

Kontakt:

Mgr. Petr Máca, 561 61 Červená Voda 390
Petr.maca@atlas.cz; 605 874 124