



SENÁT PARLAMENTU ČESKÉ REPUBLIKY

VÝBOR PRO ÚZEMNÍ ROZVOJ, VEŘEJNOU SPRÁVU A ŽIVOTNÍ PROSTŘEDÍ

Zbyněk Linhart
PŘEDSEDA

V Praze dne 10. ledna 2023

Kancelář Senátu

10.01.2023

586/2023/S



JID: S-1395-2023

Počet příloh: 0

Vážený pane ministře,

děkuji za Vaši odpověď ze dne 16.12.2022 ve věci ne/dostupnosti zdravotní péče na Děčínsku, resp. ve Šluknovském výběžku.

Na konci dopisu mě vyzýváte k zaslání vlastních návrhů na zlepšení situace v odlehlých oblastech. Omlouvám se, ale nemáme od toho ministerstvo zdravotnictví a vládu, aby právě takovéto situace systematicky řešily?

Nicméně uvádíte, že při ministerstvu vznikla pracovní skupina pro dostupnost stomatologické péče. Dále uvádíte, že na krajské úrovni VZP přistoupila ke zřizování pracovních skupin pro zajištění dostupnosti primární péče. Navrhuji Vám proto zvážit zřízení **koordináční pracovní skupiny pro zajištění dostupnosti zdravotní péče ve strukturálně postižených regionech (což jsou zpravidla současně i příhraniční regiony)**. V takové skupině by vedle ministerstva byly zastoupeny zdravotní pojišťovny (nebo alespoň ta největší VZP), zástupci strukturálně postižených krajů zodpovědní za oblast zdravotnictví a dostupnosti péče, a zástupci obcí, kde mají s dostupností nejhorší zkušenosti a nejhorší dojezdové doby. Pod Vaším vedením nebo Vašeho zástupce by na **pravidelných schůzkách skupina systematicky řešila, navrhovala, kontrolovala a vyhodnocovala opatření pro zlepšení dostupnosti péče v těchto regionech** včetně např. oné – konečně funkční a podstatné bonifikace, legislativy jako je např. evropská směrnice o právech pacientů nebo nastavení kompenzace při rozdílné cenové hladině mezi členskými státy. S výsledky práce této komise a se zlepšováním dostupnosti zdravotní péče v příhraničních oblastech alespoň jednou ročně seznamovat pojištěnce z těchto regionů, mj. např. prostřednictvím samospráv či zástupců Parlamentu z regionů.

Absolutně pak s Vámi souhlasím v tom, co **Vám vychází z průzkumů a na co roky nejen já, ale celý Senát opakovaně upozorňujeme, že mladé lékaře k práci ve venkovských a okrajových oblastech motivuje především zajištění zaměstnání pro**

partnera či vhodné vzdělávání pro děti. Ano, pokud jsou výsledky vzdělávání v Ústeckém a Karlovarském kraji tak hluboko pod průměrem ČR, pokud tyto kraje stále více chudnou, je v nich nejvyšší nezaměstnanost, nejnížší kupní síla, nejnížší podíl osob s vysokoškolským vzděláním atd. atd., a lidé s kvalifikací se odtud naopak za „lepší“ životem do vnitrozemí spíše vystěhovávají, těžko budeme přesvědčovat zrovna mladé lékaře, aby šli proti proudu, usídlovali se zde a zakládali rodiny, když pro své nejbližší zde nevidí atraktivní příležitosti, kvalitní a dostupné služby, možnosti rozvoje, perspektivu... Ano, **problematika dostupnosti zdravotní péče není léčitelná sama o sobě jako izolovaný symptom bez kontextu. Příčina spočívá, když to řeknu pohledem celostní medicíny, v komplexní problematice strukturální postiženosti těchto regionů.** Opakovaně se nám jako bumerang vracějící tragicky soustavně neřešená **koheze** jako hlavní příčina všech zdejších problémů. Nedostupnost zdravotní péče je **jedním z mnoha následků neřešeného a stále většího zaostávání těchto regionů po ekonomické i sociální stránce a neřešení zvyšování sociopatologických jevů v těchto regionech.** Pro region Severozápad se každoročně potvrzuje zhoršování všemožných ukazatelů, které demonstrují postupné snižování kvality života místních obyvatel, ale bez patřičné odezvy na straně českých vlád! Dvacet let předstírání a nečinnosti vlád a státních úřadů. A utrácení stovek miliard Kč z kohezních fondů EU ve velkých objemech mimo tato kriticky postižená území.

Věřím, že jako místopředseda vlády budete na nejvyšší úrovni uplatňovat a prosazovat striktně a důsledně kohezní politiku, a především směřování zásadních financí do potřebných regionů! Ani tato vláda, jejímž jste ministrem, těmto problémům nepřikládá tu váhu a význam, které z hlediska **extrémních rizik při jejich pokračujícím neřešení na celkové společensko-ekonomicko-politické prostředí představují, ani si neuvědomuje, že bez komplexního řešení koheze těchto regionů uspokojivě nevyřešíme ani žádný z jeho dílčích problémů, jako je třeba nedostupnost zdravotní péče.**

A proto, pane ministře, můj druhý návrh - **zasadte se maximálně o to, aby se konečně začala řešit koheze regionů jako je Severozápad** a začaly sem směřovat odpovídající investice, pobídky, dotace, daňové úlevy atd.

Tím se vytvoří podmínky i pro vyřešení nedostupnosti zdravotní péče.

S pozdravem

Z. Linhart

Vážený pan
prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR
Ministerstvo zdravotnictví
Palackého náměstí 375/4
128 01 Praha 2