

Zdravotnictví v prvním pololetí nejméně prospělo

proplácení regulačních poplatků kraji

Výsledky projektu HEZR (Hodnocení ekonomických a sociálních opatření ve zdravotnictví za 1. pololetí 2009)

České zdravotnické fórum (ČZF) zrealizovalo 2. kolo projektu HEZR (Hodnocení ekonomických a sociálních opatření ve zdravotnictví za rok 2008), jehož cílem je veřejnosti pravidelně zprostředkovat názor odborné veřejnosti na často diskutované, důležité, inovativní nebo bezprecedentní opatření ekonomicko-sociálního charakteru ovlivňující kvalitu života občanů země, a vytvořit tak lepší předpoklady pro veřejnou a politickou diskusi a průchodnost reformních opatření přinášejících systémové změny v českém zdravotnictví.

Ve druhém kole se oslovení experti vyjadřovali k vybraným opatřením předložených vládou ČR, krajskými zastupitelstvy, Ministerstvem zdravotnictví, Ministerstvem práce a sociálních věcí, ČSSD a NERVem.

„Podle názorů hodnotitelů (33 odborníků - ekonomové, analytici, manažeři, sociologové, podnikatelé, zástupci stavovských organizací, patientských organizací, akademické půdy a odborní žurnalisté) byl nejpřínosnějším opatřením návrh MZ ČR na zavedení standardů zdravotní péče naopak proplácení regulačních poplatků kraji bylo ohodnoceno jako opatření nejhorší“, vysvětluje Michael Vích, vedoucí projektu HEZR.

Nejpřínosnějším opatřením dle mínění hodnotitelů projektu HEZR byl návrh MZ ČR na zavedení standardů zdravotní péče. Zavedení standardů zdravotní péče je velice důležitý krok reformy zdravotnictví. Nutností je, ale správné nastavení těchto standardů. Ze zavedení standardů zdravotní péče budou mít prospěch všichni občané. Nepůjde, jak říkají oponenti o opatření znevýhodňující chudobné. Naopak, každý občan tím dostane nárok na vše potřebné, což se doposud z různých příčin neděje. Problémem tohoto opatření může být nepochopení ze strany laických nemocných. Léčebným standardům nebudou zcela jistě rozumět a bude docházet ke sporům. *„Standartizace a možnost si připlatit za nadstandart i jinak než lepším pokojem v nemocnici je z mého pohledu vynikající nápad“, říká expert Ing. Václav Nádvorník.*

Opatření Vlády ke zmírnění dopadů krize na zdravotnictví bylo hodnoceno experty projektu HEZR jako druhé nejpřínosnější. Opatření na zajištění dostatku finančních prostředků pro zdravotnictví jsou velmi důležitá. Navýšení částky za státní pojištění je

nutné a prospěšné. Větší dohled nad zaměstnavateli ze strany zdravotních pojišťoven je také žádoucí- zajistí se tím kontrola nad odvody. Otázkou zůstává, zda navýšení plateb státu za pojištěnce bude dostačující.

HEZR - hodnocení zdravotnických a sociálních opatření	rok 2009
přínos opatření pro rozvoj země	RATING
Návrh vzájemné rodičovské výpomoci	52,22
Úhrada regulačních poplatků kraji	-96,6
Opatření Vlády ČR ke zmírnění dopadů krize	68,75
Opatření navržená ČSSD ke zmírnění dopadů krize	-49,06
Sloučení zdravotních pojišťoven	47,87
Zavedení standardů zdravotní péče	160,7
Sleva na sociálním pojištění	55,31

+ 300 nejprínosnější opatření, -300 nejškodlivější opatření

Nejškodlivějším opatřením z hlediska míry přínosu pro rozvoj země bylo opatření o proplácení regulačních poplatků kraji. Dle mínění expertů jde pouze o předvolební trik a mocenské hrátky, manipulaci s občany a zneužívání veřejných prostředků, které prohlubují mýtus o tom, že zdravotní péče je zadarmo, zvyšuje náš dluh vůči dalším generacím a vůbec jde o jev velmi nezdravý a trestuhodný. „Hrazení poplatků kraji pouze v některých zařízeních považují za nemorální. Přímá spoluúčast pacientů je žádoucí a prospěšná. Toto nařízení chápou jako povinné plnění nesplnitelných volebních slibů sociální demokracie“, **dodává Ing. Václav Nádvorník.**

Návrhy ČSSD vedoucí ke snížení dopadů krize byly experty projektu HEZR druhým nejškodlivějším opatřením v prvním pololetí roku 2009. Opatření by způsobilo obrovskou zátěž na státní rozpočet, který nutně bude mít podstatně větší výdaje, než za současného stavu. Některá opatření jsou pro stimulaci poptávky rychlá a účinná (jednorázové penze, růst platů ve veřejném sektoru, dočasné zpomalení deregulací nájemného, dočasné zvýšení podpor), ostatní jsou spíše zaměřená na "cílové" skupiny voličů nebo nemají krátkodobé dopady. „Situace, která je mimo řešení České vlády by se proponovanými opatřeními ve svém finálním důsledku ještě zhoršila“, **řekl MUDr. Rudolf Střítecký.**

Více informací:

Michael Vích
vedoucí projektu HEZR

Tel.:724 600 770
michael.vich@czf.cz

České zdravotnické fórum, o.p.s. je nezisková organizace, jejímž posláním je podpora diskuse a komunikace odborníků a klíčových osobností ve zdravotnictví a společnosti; podpora projektů směřujících k dlouhodobé udržitelnosti a vysoké kvalitě poskytovaných služeb ve zdravotnictví. Více informací o projektu HEZR, včetně komentářů hodnotitelů najdete na webové adrese: www.czf.cz