

# Riskantní Projekt Ukrajina

## Analýza dat ministerstva zdravotnictví



MUDr. Milan Kubek  
MUDr. Michal Sojka

# Projekt Ukrajina – jednání o zrušení

- 8. února výzva prezidentů zdravotnických komor MZ, aby zastavil tzv. Projekt Ukrajina
- 8. března náměstek MZ Prymula slibuje projekt zastavit, pro nesouhlas MZ Vojtěcha (projekt je prioritou předsedy vlády) své rozhodnutí posléze odvolal
- 15. března odpor předsedů OS ČLK nepřesvědčil MZ Vojtěcha, aby změnil názor a projekt zastavil
- 17. dubna premiér Babiš po jednání s prezidenty zdravotnických komor slíbil projekt zastavit
- 25. dubna zveřejňuje MZ na webu zastavení projektu
- 29. května **premiér Babiš po jednání s hejtmany změnil názor a povolil pokračování projektu – **záchrana ČR nemocnic ???****

# Žádost ČLK o informace

- 17. dubna žádost ČLK na MZ o seznam lékařů, včetně pracovišť
- 23. května MZ odeslalo seznam 144 lidí elektronicky datovou schránkou

## Bez uvedení pracoviště

Průvodní dopis podepsal ředitel odboru Mgr. Zbyněk Podhrázký

- Prezident ČLK oficiálně žádá o poskytnutí informací dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím.

ČLK požaduje doplnění seznamu lékařů o údaje, na kterém pracovišti dotyčný lékař vykonává lékařské povolání či odbornou praxi na území ČR a kdo o povolení pro daného lékaře požádal, jde-li o jiné pracoviště než kde pracuje.

# Tabulka za 21 tisíc

- 13. června 2018 odpověděla Mgr. Daniela Kobilková, ředitelka Kanceláře ministra třístránkovým dopisem, v němž mj. píše:  
*„Rozsah Vámi požadovaných informací překračuje běžný rámec objemu informací poskytovaných dle zákona č. 106/1999 Sb., lze konstatovat, že v rámci vyřizování žádostí o informace se bude jednat o shromáždění a prověření velkého množství dokumentů, případně vytvoření a uskupení velkého množství dílčích údajů. **Půjde o činnosti, které se objektivně vymykají běžné pracovní náplni zaměstnanců ministerstva, tedy o případy, kdy není možno po úřadu spravedlivě požadovat, aby zvýšené náklady nesl sám.**”*
- MZ požaduje po ČLK 21 tisíc korun českých za 106 hodin práce svých úředníků.
  - Znamená to, že MZ vůbec nemá přehled, komu dalo výjimku a kde tento člověk pracuje?

# Tabulka za 21 tisíc

- Představenstvo ČLK odpověď z ministerstva projednalo a logicky rozhodlo požadovanou částku zaplatit.
- 15. června ČLK 21 000,- Kč zaplatila
- 10. července předalo MZ komoře novou tabulku, nyní již s pracovišti.
- Tabulka za 21 tisíc korun byla ČLK doručena pouze v papírové formě. Sekretariát komory požádal o elektronickou formu.
- Této prosbě MZ, jehož vedení tvrdě vyžaduje po všech lékařích povinné používání elektronických receptů, odmítlo vyhovět s odůvodněním, že tabulka je příliš velkým souborem dat...

# Formální nedostatky tabulky

- Data jsou plná chyb a zmatečností.
- V kolonce zdravotnické zařízení je chaos u tzv. holdingových nemocnic, např. u Karlovarského a Pardubického kraje.
- Zmatek je i u umístění na konkrétní pracoviště. Někdy je popsáno jako obor, někdy jako pracoviště. Rozdíly jsou i v názvech oddělení. U různých nemocnic je to v pořádku (oddělení, klinika, kombinace oborů), je však zmatek u názvů konkrétního pracoviště u jednoho zdravotnického zařízení.
- V jednom případě je jako zdravotnické zařízení uvedena jen „otorinolaryngologie“?!

# Analýza tabulky

- Tabulka MZ obsahuje **427 lékařek a lékařů** (jen z Ukrajiny ?).
- Barevně rozlišení na čtyři skupiny
  - výjimka delší než 3 měsíce (s maximem do 1 roku) – většina osob
  - výjimka do 3 měsíců – 2 osoby
  - výjimka na jednorázové výkony – 2 osoby
  - Projekt Ukrajina
- Jako **Projekt Ukrajina označeno 145** (předpokládáme výjimku nad 3 měsíce).
- V zákoně je termín rozhodnutí o povolení k výkonu odborné praxe (my používáme termín výjimka).
- Čili v jednu chvíli v ČR pracuje **423 Ukrajinců (?)** bez ukončeného medicínského vzdělání na základě výjimky z MZ na dobu až jeden rok!

# Analýza tabulky

- Jde o pracoviště z celé republiky.
- Jde nejen o zařízení krajů, ale také (i když ve výrazně menší míře) o fakultní nemocnice.
- Jde i o soukromá zařízení, včetně ambulantních a řetězce ordinací praktických lékařů.
- Jde i o obory, které jsou jednoznačně postavené na komunikaci s pacientem (**psychiatrie!**). Držitelé výjimky nemusí mít zkoušku z jazyka....



# Cizinci jsou zejména v personálně zdevastovaných nemocnicích

- Na některých odděleních pracuje najednou několik držitelů výjimky MZ!
  - Česká Lípa - ARO 6
  - Cheb - interna 6
  - Kutná Hora - interna 6
  - Most - interna 4, ARO 4, neurologie 4
  - Kadaň - gyn-por 5, chirurgie 5
  - Karviná - interna 4
  - Bílovec - interna 4
- **Rekordmanem jsou nemocnice Karlovarského kraje**
  - **Karlovarská krajská nemocnice a.s. - kardiologie 5, interna 5, ARO 9 !**

# Největší riziko

- **Lékaři – cizinci bez aprobační zkoušky pracují samostatně – bez dozoru.**
  - **Nevykonávají odbornou praxi, ale jsou zneužíváni jako laciná pracovní síla**
- Podle zákona cizinec bez aprobační zkoušky nevykonává povolání, ale odbornou praxi pod přímým vedením kvalifikovaného lékaře (specializovaná způsobilost + nejméně 3 roky praxe po atestaci), který musí být přítomen s cizincem na pracovišti (tento lékař již nemůže být současně školitelem českého mladého lékaře).
- Personálně zdevastované nemocnice, které zaměstnávají velký počet lékařů – cizinců bez aprobační zkoušky, nemají dostatek kvalifikovaných lékařů k výkonu povinného odborného vedení
  - ČLK šetří stížnost na lékaře s výjimkou na chirurgii, který bez dozoru ošetřoval dítě. Primáři?!?!?!?

# Shrnutí

- ČLK nediskriminuje cizince, ale požaduje dodržování zákonů!
- **Cizinec ze země mimo EU nemůže pracovat jako lékař bez:**
  - **ověření pravosti VŠ diplomu (nostrifikace)**
  - **prokázání schopnosti komunikovat česky s pacienty a svými spolupracovníky**
  - **prokázání odborných znalostí na úrovni absolventů našich LF**
- Obdobná pravidla platí v celé EU
- Bez složení aprobační zkoušky nemůže cizinec vykonávat lékařské povolání, ale pouze odbornou praxi (jako medicus v 6. ročníku LF)

# Možná řešení

- Zlepšit pracovní podmínky lékařů v ČR, aby neodcházel
- Zvýšit počet studentů LF a zjednodušit specializační vzdělávání mladých lékařů
- Organizované náborové akce v zahraničí (jako dělají Němci v ČR)
  - V první řadě v zemích EU (kompatibilní vzdělání)
  - Cizincům vytvořit podmínky pro složení aprobační zkoušky (jazykové a odborné kurzy), nezneužívat je jako lacinou pracovní sílu
  - Aprobační zkouška společně se státními zkouškami našich mediků (vyhláška MZ) – stejné podmínky

# ...a Realita ?

- MZ společně s hejtmany brání ČLK provést personální audity nemocnic
  - Strach politiků, aby se občané nedozvěděli pravdu o stavu českého zdravotnictví
- Místo hledání řešení chystá MZ zrušení povinného členství v ČLK
  - Snaha oslabit profesní lékařskou samosprávu, která je nepohodlným kritikem a zastáncem bezpečnosti pacientů
  - Komora s nepovinným členstvím by již nemohla disciplinárně trestat odborná a etická pochybení lékařů
  - Další personální devastaci zdravotnictví by již nestálo nic v cestě

# Lékařská komora varuje!

- Pokud nenajdete svého ošetřujícího lékaře v „Seznamu lékařů“ na: [www.lkcr.cz](http://www.lkcr.cz) , buďte opatrní, může se jednat o člověka, bez ověřené kvalifikace, který není členem ČLK.



- Zvláště opatrní buďte ve zdravotnických zařízeních, která zaměstnávají větší počet cizinců na základě výjimky MZ.
- **Jde o vaše zdraví ! Jde o váš život !**