



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Svatopluk NĚMEČEK
ministr

V Praze dne 29. října 2015

Č.j.: MZDR 63416/2015-2/OZS



MZDRX00RTYGM

Vážená paní veřejná ochránkyně práv,

v reakci na Váš dopis ze dne 29. září 2015 (sp. Zn. 35/2015/SZD/AHD) týkající se zaslání souhrnné zprávy z návštěv domovů pro seniory a domovů se zvláštním režimem, které proběhly v letech 2013 a 2014 Vám k obdrženým doporučením zasílám vyjádření resortu zdravotnictví.

Tři doporučení pro resort zdravotnictví:

1) Doporučuji, aby Ministerstvo zdravotnictví připravilo a předložilo návrh změny zákona o zdravotních službách, aby inspekce získala oprávnění při provádění kontroly nahlížet do zdravotnické dokumentace, pořizovat si její výpisy nebo kopie, a to bez souhlasu pacienta. Doporučuji připravit doplnění zákona tak, aby bylo účinné od 1. 1. 2017.

Vyjádření MZ:

Podle § 65 odst. 2 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), mohou do zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi bez jeho souhlasu nahlížet, jestliže je to v zájmu pacienta nebo jestliže je to potřebné pro účely vyplývající z tohoto zákona nebo jiných právních předpisů, a to v nezbytném rozsahu ...

... písm. d) osoby se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání, které se podílejí na výkonu působnosti správních orgánů, oprávněné k výkonu kontroly v rozsahu jejich pověření podle tohoto zákona nebo jiných právních předpisů a pověřené osoby se způsobilostí k výkonu zdravotnického povolání přizvané ke kontrole v rozsahu jejich pověření, ...

... písm. f) zdravotničtí pracovníci příslušní podle jiných právních předpisů k posuzování zdravotního stavu pro účely sociálního zabezpečení, zejména nemocenského nebo důchodového pojištění, státní sociální podpory, zaměstnanosti, sociálně-právní ochrany dětí, sociálních služeb a pomoci v hmotné nouzi, ...

Osoby uvedené v písmenech b) až n) si mohou pořizovat výpisy nebo kopie zdravotnické dokumentace v rozsahu nezbytném pro splnění účelu nahlížení.





Domníváme se, že okruh osob, kterým je povoleno nahlížet do zdravotnické dokumentace, je v rámci stávající legislativy dostatečně široký a neplánujeme jeho úpravu, resp. rozšiřování. Bereme zde v potaz také pacienta a ochranu jeho osobních velmi citlivých údajů.

2) Doporučuji, aby Ministerstvo zdravotnictví připravilo, v součinnosti s Ministerstvem práce a sociálních věcí, řešení financování zdravotní péče poskytované klientovi pobytového zařízení sociálních služeb, účinné od 1. 1. 2017. Navrhuji, aby vycházelo z objektivního posouzení zdravotního stavu a potřeb klienta, přičemž lze použít podobný způsob, jaký se skrže lůžkoden a kategorizaci pacienta uplatňuje v léčebnách dlouhodobě nemocných. Dávám k úvaze zavést paušální částku k úhradě ošetrovatelské a rehabilitační péče nezávislou na indikaci jednotlivých úkonů lékařem. Pozn.: Toto doporučení adresuji rovněž Ministerstvu práce a sociálních věcí.

Vyjádření MZ:

Mezi resorty zdravotnictví a práce a sociálních věcí probíhají již několik měsíců jednání, která mají za cíl tuto situaci vyřešit. Jedním z možných diskutovaných řešení stávající situace je právě zavedení úhrady prostřednictvím ošetrovacího dne. V současnosti spolupracujeme na nastavení podmínek a výše úhrady ošetrovacího dne tak, aby odpovídala jak potřebám poskytovatelů péče, tak i finančním možnostem systému veřejného zdravotního pojištění.

Podpořit činnost odbornosti 913 – všeobecná sestra v sociálních službách, která poskytuje ošetrovatelskou péči v domovech pro seniory a domovech se zvláštním režimem, se však snažíme i jiným způsobem. Například již podruhé dojde prostřednictvím úhradové vyhlášky k výraznému navýšení hodnoty bodu této odbornosti.

3) Doporučuji, aby Ministerstvo zdravotnictví vypracovalo Plán Alzheimer a předložilo jej ke schválení vládě. Pozn.: Ministerstvu práce a sociálních věcí doporučuji poskytnout součinnost potřebnou pro jeho přípravu.

Vyjádření MZ:

Ministerstvo zdravotnictví ve spolupráci s Ministerstvem práce a sociálních věcí, Ministerstvem školství mládeže a tělovýchovy, odbornými společnostmi, zdravotními pojišťovnami a dalšími organizacemi v současné době pracuje na přípravě Národního akčního plánu pro Alzheimerovu nemoc a další obdobná onemocnění. Podkladem pro přípravu Národního akčního plánu je Návrh koncepce řešení problematiky Alzheimerovy choroby a obdobných onemocnění v České republice, který byl připraven





ve spolupráci Ministerstva zdravotnictví, Ministerstva práce a sociálních věcí, Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy a Ministerstva spravedlnosti a předložen vládě v roce 2012.

Účelem Národního akčního plánu je formulovat, implementovat a koordinovat vzájemně logicky provázané úkoly k dosažení cílů zaměřených na zlepšení kvality života pro pacienty s Alzheimerovou chorobou a obdobnými onemocněními, zlepšení kvality života pro pečující, zvýšení informovanosti v rámci poskytování zdravotních služeb i v rámci široké veřejnosti, podporu a rozvoj vzdělávání a podporu výzkumných aktivit zaměřených na oblast demence.

Termín předložení Národního akčního plánu vládě nelze vzhledem ke komplikovanému procesu tvorby a koordinaci práce více resortů přesně stanovit, nicméně zatím předpokládáme konec roku 2015 nebo začátek roku 2016.

Děkuji za zasloupanou publikaci „Domovy pro seniory a domovy se zvláštním režimem“ ve třech výtiscích a věřím, že naše spolupráce při řešení aktuálních problematických situací v této oblasti bude i nadále konstruktivní a bude probíhat v přátelské atmosféře.

S pozdravem

Vážená paní
Mgr. Anna Šabatová, Ph.D.
veřejná ochránkyně práv
Údolní 39
602 00 Brno



Ověřovací doložka autorizované konverze do dokumentu obsaženého v datové zprávě

Ověřuji pod pořadovým číslem **79815614-25785-151204085934**, že tento dokument, který vznikl převedením vstupu v listinné podobě do podoby elektronické, skládající se z **3** listu(ů), se doslovně shoduje s obsahem vstupu.

Zajišťovací **bez zajišťovacího prvku**
prvek:

Ověřující osoba: **Eva Sadílková**

Vystavil: **Ministerstvo zdravotnictví**

V Praze dne 4.12.2015