

ČINA 2

Kancelář Senátu
05.06.2019 7056/2019/S

S-19792-2019
Počet příloh: 2

P. L.
Příloha: 3

Vážený pan
doc. MUDr. Peter Koliba, CSc.
Předseda Výboru pro zdravotnictví a sociální
politiku Senátu PČR
Valdštejnské náměstí 17/4
Praha 1 118 01

Brno, 16. 5. 2017

Zakotvení terapeuta tradiční čínské medicíny a specialisty tradiční čínské medicíny mezi nelékařská zdravotnická povolání

Vážený pane docente,

obracíme se Vás ve věci návrhu zákona, kterým se mění zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních), který byl schválen Poslaneckou sněmovnou Parlamentu české republiky (sněmovní tisk č. 880) a má být dne 24. května 2017 projednán na 6. schůzi Výboru pro zdravotnictví a sociální politiku Senátu PČR (senátní tisk č. 119).

V rámci návrhu zákona dochází ke změně kvalifikačních předpokladů a kompetencí u několika zdravotnických povolání. I když nemusíme přímo souhlasit s každou dílčí změnou zákona, vnímáme, že změny přicházejí po odborné i demokratické diskusí a jsou pokusem o systémové řešení aktuálních personálních problémů v českém zdravotnictví.

V zákoně se rovněž objevila nová nelékařská zdravotnická povolání, mimo jiné i „*terapeut tradiční čínské medicíny*“ a „*specialista tradiční čínské medicíny*“. Tato povolání se v zákoně objevila na základě pozměňovacího návrhu bez předchozí odborné diskuse a mají daleko k systémovému řešení jakéhokoliv palčivého problému. Definováním dvou nových nelékařských povolání totižto v souladu s čl. 4 odst. 4. zákona o zdravotních službách rovněž vzniká nový zdravotnický obor. Z návrhu přitom dnes není jasné, jak by mělo zdravotnické zařízení věnující se tomuto oboru vypadat, jaké by mělo mít personální a technické zabezpečení. Není jasné, zda se tyto služby budou poskytovat bez indikace lékaře, na základě indikace či dokonce pod přímým vedením lékaře. Není jasné, jak mají vypadat studijní programy, které k těmto kvalifikacím vedou, ani kdo je bude v České republice vyučovat. Lékařské fakulty o výuku těchto oborů zájem nemají. Není jasné, co se v těchto oborech považuje za náležitou odbornou úroveň podle pravidel vědy a uznávaných medicínských postupů, kterou předpokládá zákon o zdravotních službách. Konečně není jasné ani to, zda je úmyslem zákonodárce, aby byly tyto služby hrazeny z veřejného zdravotního pojištění.

Řadu výše nastíněných otázek lze vyřešit podzákonnými předpisy. Přijetí návrhu zákona v této podobě vyvolá tlak na úhradu výše zmíněných služeb z veřejného zdravotního pojištění, kde je řešení podzákonnými předpisy velmi problematické.

Přijetím zákona se tradiční čínská medicína stane zdravotní službou ve smyslu zákona o zdravotních službách. Z veřejného zdravotního pojištění se dle §13 zákona o veřejném zdravotním pojištění hradí zdravotní služby „poskytnuté pojištěnci s cílem zlepšit nebo zachovat jeho zdravotní stav nebo zmírnit jeho utrpení, pokud odpovídají zdravotnímu stavu pojištěnce a účelu, jehož má být jejich poskytnutím dosaženo, a jsou pro pojištěnce přiměřeně bezpečné, jsou v souladu se současnými dostupnými poznatky lékařské vědy, existují důkazy o jejich účinnosti vzhledem k účelu jejich poskytování“. Máme pochybnost, zda tradiční čínská medicína splňuje poslední dvě kritéria. Pokud by ale tradiční čínská medicína tato kritéria dle mínění parlamentu nesplňovala, proč by jí parlament zákonem uznával za zdravotnický obor?

Máme respekt k právu každého pacienta na individuální rozhodnutí, zda péči o své zdraví svěří moderní západní medicíně nebo tradiční východní medicíně. Máme však za to, že předkládaná úprava tradiční čínské medicíny v zákoně o nelékařských zdravotnických povoláních, je nesystémovým krokem, který víc problémů vyvolává, než řeší.

Žádáme proto Vás, jako předsedu Výboru pro zdravotnictví a sociální politiku Senátu PČR a zároveň žádáme všechny členy výboru, aby Senátu PČR doporučili pozměňovací návrh, kterým bude vypuštěn navrhovaný § 21d a navrhovaný §21e.

V případě ponechání výše uvedených dvou paragrafů Vás žádáme alespoň o pozměňovací návrh, kterým bude tradiční čínská medicína explicitně vyjmuta ze služeb hrazených veřejným zdravotním pojištěním. Toho by se dalo dosáhnout kupříkladu novelizací a rozšířením §15 zákona o veřejném zdravotním pojištění, který již dnes zní: „Ze zdravotního pojištění se dále nehradí výkony akupunktury“, nebo rozšířením položek v příloze č. 1 k těmto zákonu s názvem „Seznam zdravotních výkonů ze zdravotního pojištění nehrazených nebo hrazených jen za určitých podmínek“.

Toto stanovisko podporují tito děkani lékařských fakult v České republice (v abecedním pořadí):

prof. MUDr. Michal Anděl, CSc.
děkan 3. Lékařské fakulty Univerzity Karlovy

prof. MUDr. RNDr. Miroslav Červinka, CSc.
děkan Lékařské fakulty UK v Hradci Králové

prof. MUDr. Milan Kolář, Ph.D.
děkan Lékařské fakulty Univerzity Palackého v Olomouci

prof. MUDr. Vladimír Komárek, CSc.
děkan 2. Lékařské fakulty Univerzity Karlovy

prof. MUDr. Boris Kreuzberg, CSc.
děkan Lékařské fakulty UK v Plzni

prof. MUDr. Aleksi Šedo, DrSc.
děkan 1. Lékařské fakulty Univerzity Karlovy

S pozdravem



prof. MUDr. Jiří Mayer, CSc.
děkan Lékařské fakulty Masarykovy univerzity v Brně

Na vědomí:

Zpravodajka návrhu zákona

- MUDr. Alena Dernerová

Místopředsedové výboru pro zdravotnictví a sociální politiku

- doc. MUDr. Milada Emmerová, CSc.
- MUDr. Alena Šromová
- Jiří Vosecký
- prof. MUDr. Jan Žaloudík, CSc.