Vážené kolegyně, vážení kolegové,

obracím se na Vás touto formou, protože chci, abyste měli informace i přímo ode mě a rád bych předešel nedorozuměním způsobeným mediálním šumem či účelovými interpretacemi různých vyjádření souvisejících s Dohodou z 8. prosince 2023. Jde o delší čtení, ale vnímám, že Vám to dlužím. Na úvod mi dovolte zrekapitulovat, co bylo po podpisu [*tohoto dokumentu*](https://mzd.gov.cz/tiskove-centrum-mz/ministr-zdravotnictvi-dnes-podepsal-dohodu-se-zastupci-zdravotniku-a-vzp-ktera-nastavuje-dalsi-kroky-v-oblastech-vzdelavani-pracovnich-podminek-a-odmenovani/) *ze* strany Ministerstva zdravotnictví splněno.

Došlo ke změně zařazení do platových tříd a současný stav je tedy takový, že lékař po absolvování lékařské fakulty je ve 12. platové třídě, po kmeni ve 13. třídě a po atestaci ve 14. třídě. Stejně tak jsme splnili slib o navýšení platů o 5/8/15 tisíc korun měsíčně dle dosažené kvalifikace. Odměňování bylo navýšeno i u dalších zdravotníků i nezdravotnických pracovníků v nemocnicích.

Jak jsem slíbil v dohodě, tak proběhlo i ustanovení koordinátorů specializačního vzdělávání v přímo řízených nemocnicích, kteří se spolu s vedením Ministerstva zdravotnictví a IPVZ pravidelně scházejí. Proběhla již tři jednání a jedno speciálně zaměřené na nově vznikající systém [Administrátor](https://www.ipvz.cz/tiskove-zpravy/ipvz-pripravuje-revoluci-v-postgradualnim-vzdelavani), který konečně vnese pořádek do administrativy specializačního vzdělávání. Vznikla rovněž emailová adresa pro stížnosti na průběh specializačního vzdělávání: stiznosti-vzdelavani@mzcr.cz. V přímo řízených nemocnicích bylo nařízeno zajistit volno před zkouškou po absolvování základního kmene v rozsahu 5 dní a před atestační zkouškou v rozsahu 10 dní. Pro lékaře v ostatních nemocnicích a obdobně i pro další zdravotníky to bude uzákoněno ještě letos.

Zároveň ve čtvrtek 30. května proběhlo další jednání nad zákoníkem práce a zákonem o odměňování zdravotníků. U zákoníku práce máme jasnou shodu na podobě pozměňovacího návrhu, kterým plníme další body dohody z konce prosince. Jde zejména o výše zmíněné volno před atestačními a některými dalšími zkouškami zdravotníků (tedy nejen lékařů), možnost plánovat 24hodinový výkon práce a další body. Pokud vše půjde podle plánu, tak to bude účinné už od 1. srpna. Detaily plnění každého z článků prosincové dohody najdete [ZDE.](https://mzd.gov.cz/tiskove-centrum-mz/dohoda-z-8-prosince-2023-mezi-ministerstvem-zdravotnictvi-vseobecnou-zdravotni-pojistovnou-zdravotnickymi-odbory-a-ceskou-lekarskou-komorou-je-ze-strany-ministerstva-i-vzp-plnena/)

Shoda zatím není na podobě zákona o odměňování zdravotníků. Přál bych si, abych i tento bod mohl odškrtnout jako splněný. Přesto věřím, že třecí plochy i v tomto bodě nakonec vyhladíme a dojdeme k rozumné dohodě ve prospěch zdravotníků. S kolegy z Ministerstva zdravotnictví jsme navrhli kompromisní [návrh](https://mzd.gov.cz/tiskove-centrum-mz/ministerstvo-zdravotnictvi-plni-dalsi-milnik-uvedeny-v-dohode-s-ceskou-lekarskou-komorou-a-zdravotnickymi-odbory/), mj. plnící tzv. Hegerovo memorandum. Zatím se však na něm neshodli především zástupci zaměstnanců a zaměstnavatelů, mezi jejichž stanovisky a požadavky hledám přijatelný kompromis.

Je zde také jistý rozpor, kdy Česká lékařská komora, odbory i zaměstnavatelé tvrdí, že mají od lékařů jasnou zpětnou vazbu stran přesčasů. Ta zpětná vazba je ale zcela protichůdná. Zatímco ČLK a LOK tvrdí, že naprostá většina lékařů razantně odmítá přesčasovou práci nad 416 hodin ročně, zaměstnavatelé dle svých slov ten zájem pracovat nad tento rámec registrují od řady lékařů. Proto si Vás dovolím požádat o případnou zpětnou vazbu, a to na emailovou adresu ministrzdravotnictvi@mzcr.cz. Rád bych zjistil přímo od Vás, jaký názor máte.

Další jednání proběhne 13. června v 8:00. O jeho výsledcích Vás budu informovat. Dodávám ale, že stejně jako u zákoníku práce, kde se to povedlo, budu i zde hledat kompromis a nehodlám žádné řešení tlačit tzv. na sílu.

Rád bych shrnul kroky Ministerstva zdravotnictví, které realizujeme nad rámec Dohody a postupně je realizujeme:

* Zrušení omezení platnosti teoretických kurzů v rámci specializačního vzdělávání
	+ Došlo k zrušení omezení délky platnosti u tzv. průřezových teoretických kurzů (Lékařská první pomoc, Základy zdravotnické legislativy, etiky a komunikace, Prevence škodlivého užívání návykových látek, Radiační ochrana).
	+ Zrušil jsem také stanovené délky platnosti tzv. oborových teoretických kurzů
* Byly také zahájeny legislativní kroky vedoucí k dalším změnám, zejména:
	+ k úplnému zrušení povinnosti absolvovat tzv. průřezové teoretické kurzy v rámci vzdělávání v základním kmeni lékaře,
	+ k variabilní úpravě povinné odborné praxe, tzv. kolečku, v rámci vzdělávání v základním kmeni lékaře,
	+ k větší flexibilitě termínů atestačních zkoušek a zkoušek po ukončení vzdělávání v základním kmeni.
* Postupně také dochází k revizím vzdělávacích programů jednotlivých oborů specializačního vzdělávání z důvodu snahy o větší variabilitu ve vzdělávání pro lékaře zařazené do daného oboru specializačního vzdělávání a také v návaznosti na připravovaný systém „Administrátor“.
* Už před tímto vším jsme udělali řadu dalších kroků, které pomáhají mladým lékařům v procesu vzdělávání, ať už jde o navýšení dotací na rezidenční místa či pružnější udělování výjimek při uznávání praxe na neakreditovaném pracovišti tak, aby se kolegům před atestací neprodlužovala doba do složení atestační zkoušky a mohli ji získat co nejdříve po splnění všech podmínek specializačního vzdělávání.

Nezapomínám samozřejmě ani na nelékařské zdravotnické pracovníky, v této oblasti se podařilo několik významných kroků. Pro příklad, připravili jsme návrh vládního programu k navýšení kapacit jejich VŠ vzdělavatelů obdobně, jako byl připraven pro posílení vzdělávacích kapacit lékařů – na harmonogramu kroků jsme se tento týden dohodli s ministrem školství a nové studentky a studenti by měli nastoupit již v akademickém roce 2025/2026.

Podporujeme prostupnost ve vzdělávání NLZP a optimalizaci i digitalizaci specializačního vzdělávání. Navyšujeme také kompetence NLZP a posilujeme jejich samostatnou roli v mnoha oblastech, např. byl zaveden třístupňový systém psychoterapeutické péče, nově ukotvena pravomoc vybraných NLZP se specializovanou způsobilostí k delegované preskripcí zdravotnických prostředků. Nově se také diskutují kompetence sestry specialistky pro hojení ran atd. Dále byl od 1. 5.2024 spuštěn pilotní projekt k měření náročnosti a nákladů ošetřovatelské zátěže, a to v úzké spolupráci s ÚZIS ČR a zástupci poskytovatelů zdravotních služeb. Předmětem projektu je zmapování činností sester, resp. zhodnocení ošetřovatelské zátěže na jednotlivých pracovištích.

Asi těžko vznikne systém, který se zavděčí všem, vždy bude někdo, kdo chtěl jiné řešení. Chci, abychom o případných změnách vedli věcnou diskusi a společně s Českou lékařskou komorou, zdravotnickými odbory a zaměstnavateli našli kompromis tak, aby byla chráněna práva zdravotníků, zachována péče o pacienty a zároveň bylo každému umožněno být na pracovišti tak, aby byl spokojen a dostatečně odpočatý, a zároveň to všechno unesly i rozpočty nemocnic. To všechno jsou věci, které se tu roky neřešily, a to teď napravujeme. I když loňská jednání byla vypjatá, stále jsme na jedné lodi. Jako ministr zdravotnictví se snažím být ve své práci i při soustředění se na blaho pacientů především partnerem zdravotníků.

Závěrem dodávám, že dělám vše pro to, aby Dohoda z konce loňského roku byla skutečně plněna. Samozřejmě, některé věci nelze vyjednat a změnit ze dne na den. To se týká především nejsložitějších témat, jako je limit přesčasů a podoba zákona o odměňování zdravotníků. To vnímám jako svůj dluh vůči Vám, a udělám vše pro to, aby byl co nejdříve vyrovnán. I nadále samozřejmě platí, že pokud k tomu máte jakoukoli zpětnou vazbu, neváhejte se na mě kdykoli obrátit a moc za to děkuji.

S úctou,

prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR