
Česko dává na celé zdravotnictví tolik, co USA na výzkum plešatění

19. 4. 2012; autor: Helena Stinglová; rubrika: i-Forum informuje

Reforma nečeká jenom vysoké školství, právě teď jí prochází i české zdravotnictví. A právě o tomto tématu hovořil v úterý 17. dubna vpoledne se studenty na Právnické fakultě UK ministr zdravotnictví doc. MUDr. Leoš Heger, CSc. Společně s ním diskutovali děkan fakulty prof. JUDr. Aleš Gerloch, CSc., a právníci specializující se na zdravotnické právo JUDr. Ondřej Dostál, Ph.D., LL.M., a JUDr. Ing. Lukáš Prudil, Ph.D.

Ministr Heger své vystoupení uvedl médii sledovanou kauzou zdravotnického záchranáře, který přes odpor rodičů převezl jejich právě narozené dítě do nemocnice, protože jeho stav považoval za vážný. Rodina záchranáře zažalovala a soud jim dal za pravdu. „Teď jsem zjistil, že soud vyšší instance vrátil rozsudek k projednání. Říkám to jako ilustrativní příklad jednoho z velmi rozsáhlých procesů, které se odehrávají ve zdravotnictví – souboj mezi tím, jak dalece má být stát poručnický, paternalistický, a jak má být naše společnost v tomto směru svobodná a nemá se nechat ovlivňovat státními strukturami,“ zahájil Heger své vystoupení před zcela zaplněnou posluchárnou Právnické fakulty. V souvislosti s případem žalovaného záchranáře ministr připomněl i další témata, která hýbou zdravotnickým rezortem, jako jsou odmítači očkování nebo domácí porody za pomoci porodních asistentek.

V další části se již ministr od otázek eticko-právních posunul především k tématu financování zdravotnictví, které jako hlavní linie spojovalo příspěvky všech řečníků. „U nás jsou lidé spíše bolestivější a neradi nechávají osud svého zdraví jen ve svých rukou,“ podotkl ministr a porovnal obyvatele České republiky s Holanďany, kteří naopak služby lékaře vyhledávají co nejméně a míří za odbornou péčí až v krajní nouzi. Ministr Heger tímto příkladem nastínil nákladnost tuzemského zdravotnického systému a nutnost najít co nejlepší způsob jeho financování. Podobně hovořil i profesor Gerloch, který upozornil na to, že se do budoucna bude muset nutně vyřešit zastavení stagnace příjmů do státní pokladny.

V souvislosti s finančními otázkami ministr Heger pro příklad uvedl příběh pacientů, kteří trpí vzácnými metabolickými chorobami, jež způsobují ochrnutí či demenci ve velmi mladém věku nemocného. Péče o takového pacienta stojí systém desítky milionů korun ročně. „Zde se dostáváme na velmi těsnou etickou hranu, kam až dál jít. Finanční zdroje systému jsou omezené, musí se ale vypořádat i s takovými situacemi,“ podotkl.

V tématu financování pokračoval i známý právní specialista na zdravotnictví Ondřej Dostál. „Čtvrt miliardou korun pokryje balkánská země celý svůj rozpočet, nám to stačí jenom na zdravotnictví a Spojené státy tuto částku utratí za výzkum předcházení plešatění,“ uvedl kuriózní srovnání doktor Dostál.

V další části příspěvku se soustředil především na popis právních vztahů mezi pacienty, zdravotními pojišťovnami a lékaři či zdravotnickými zařízeními. „Vztah mezi zdravotní pojišťovnou a zdravotnickými zařízeními je traktován jako obsah obchodně-právní ve své povaze, nikoliv jako záležitost určitého veřejnoprávního financování jako v případě policie, vězeňství nebo dalších oblastí. Zároveň vztah mezi pacientem a zdravotním zařízením je v zásadě soukromoprávní, kdy se jedná o jakousi kvazismou o dílo. To, že v našem systému asi devadesát procent platby přebírá na svá bedra systém zdravotního pojištění, nemění nic na tom, že to je jakási smlouva o dílo, kde jeden poskytuje a druhý platí,“ vysvětloval Dostál.

Vzhledem k velmi rozsáhlým projevům jeho předřečníků doktor Prudil na závěr stihl jen velmi stručně poznamenat, aby se posluchači zamysleli vedle otázek makroekonomických i nad mikroekonomickými ve zdravotnictví.