

## Zápis z jednání pracovní skupiny MZ ČR o úpravách Vyhlášky č. 99/2012 Sb., o požadavcích na minimální personální zabezpečení ze dne 8. 6. 2015

Zapsala Mgr. Veronika Di Cara

Na tomto jednání menší skupiny pro ošetřovatelství jsme se pouze opakovaně shodli, že navýšení finančních zdrojů je nutné, aby úpravy vyhlášky měly pozitivní vliv na současný nedostatečný stav personálního zajištění.

Zástupci MZ prezentovali výstupy z 9 nemocnic v ČR, ilustrující dopady svého návrhu do praxe, vliv opatření byl výrazný ve velké nemocnici a v léčebně. Tato úprava vyhlášky navrhovaná MZ (přepočít ošetřovatelského personálu na 30 lůžek, místo 40 lůžek, v době o víkendech, svátcích a v noci) je dle 3 informantů (náměstkyně ošetřovatelské péče a členky ČASu) a dalších členů pracovní skupiny „pouze kosmetická“, na zvýšení počtu ošetřovatelského **personálu** bude mít žádný, nebo pouze minimální vliv.

Tento názor jsem za ČAS uvedla, zároveň s názorem, že navýšení počtu úvazků VS na oddělení interních a chirurgických na alespoň 9,5 úvazků se podle našich informantů blíží reálným potřebám těchto oddělení. Vyjádřila jsem souhlas s nutností zajištění finančních zdrojů. Zejména jsem položila otázku, jak nyní můžeme rychle zlepšit současný závažný stav, kdy na odděleních je ošetřovatelský personál velmi často přetížen, což představuje riziko snížení kvality péče a bezpečnosti péče. Tento názor podpořili i další členové pracovní skupiny, ačkoliv zástupci asociací nemocnic jsou zásadně proti navyšování personální vyhlášky. Dokonce zazněl názor, zmíněná vyhláška by se mohla zcela zrušit, s čímž jsem nesouhlasila.

V závěru zástupci MZ konstatovali, že nyní je stejně třeba vyčkat na zákon, který nahradí Zákon č. 96/2004 Sb. S jinými členy skupiny jsme se shodli, že nový zákon je jistě nutné vzít v úvahu, ale práce na úpravě vyhlášky nepostupují efektivně a promptně, ačkoliv je to nutný předpoklad pro alespoň částečné řešení současné velmi závažné situace.

Členy skupiny bylo zmíněno, že výběr pojistného v ČR má momentálně vzestupný trend a tyto zdroje by mohly být použity k navýšení mezd a platů, což by mohlo zbrzdit exodus a zmírnit nedostatek zdravotníků.