



S RIZIKEM UMÍME ŽÍT

Rostou počty lidí, kteří nepodceňují preventivní prohlídky u lékaře

ČPZP: Rostou počty lidí, kteří nepodceňují preventivní prohlídky u lékaře

Stát shání hygieniky, chce svoji vlastní síť laboratoří na testování COVID-19

Chytrá karanténa nefunguje, znovu by ji mohla převzít armáda. Vojtěch by ale musel přiznat, že mu to nejde, říká Hamáček

Nesmíme vyděsit voliče, varoval Hamáček. Co s volbami v čase karantény?

Aktuální epidemiologická situace v zemi či režim v rizikových oblastech

Odměny zdravotníkům a pracovníkům v sociálních službách

Dnes se rozsvítí covidový semafor

Volby v izolaci: „Dezinfikujme lístky“

K odvolání Vojtěcha není důvod, shodli se Šmucler s Hilšerem. Vojtěch kritizoval Hamáčka

Zdravotníci chtějí vyšší příjmy

Ministr Vojtěch ostře vystoupil proti nápadům na odklad voleb, kritizoval liknavost vicepremiéra Hamáčka

S RIZIKEM UMÍME ŽÍT

20.07.2020 E15 Magazín ~

Rakovina, srdeční choroby ani zubní kaz nepočkají. Mimo jiné i proto apeloval šéf České stomatologické komory a člen ústředního krizového štábu Roman Šmucler, aby se opatření ve zdravotnictví i zbytku země uvolnila co nejdříve. „Řídit epidemii je jako řídit auto. Nesmíte se bát nastoupit a sešlápnout plyn, jinak jste prohráli rovnou,“ říká.

* **Netrvala opatření ve zdravotnictví moc dlouho?**

Stomatologové jsou trénováni žít s vědomím neustálé infekce aerosolem. Zásada je, že každý pacient přichází se smrtící infekcí. Každý den, celý život. Odstavení medicíny mi tak nedávalo smysl. Snad kromě nutnosti omezit setkávání lidí v čekárnách a jiných podobných prostorách. Chápu, že některá akutní oddělení vytvořila záložní týmy, a tak zavřela ambulance, ale to se týkalo řádově stovek lékařů v republice. Jinak si s řadou klíčových lékařů myslím, že odstavení takzvaně neakutní medicíny zřejmě ohrozilo více životů než COVID-19. Když jsem dělal v onkologické ambulanci, prohlédli jsme 50 pacientů denně. To už nikdy nedoženete, každý den je nových 50 potřebných.

* **V této souvislosti veřejnost zarmoutila zpráva o zpěvákovi, který zemřel, protože se kvůli koronaviru bál jít se zánětem zubu k lékaři. Nebude tento strach v lidech přetrvávat ještě dlouho?**

Nepochybně bude. Proti viróze je klíčový pohyb, strava bohatá na vitaminy, dobrá mysl a spánek. Pohyb na slunci. Kde byli senioři pod vlivem všeobecné paniky? Schovaní doma, hledí na tu hrůzu v televizi a jedí, co si snadno uvaří ze zásob. Vyjít k lékaři se bojí a bohužel je tak často už pak veze rychlá sanitka.

* **Jak se tato krize podepíše na psychice?**

Pro mladou generaci pod čtyřicet let je to asi největší stres jejich života. To hlavní je teprve bude čekat, až se projeví ekonomická krize. Ztráta zaměstnání, třeba i vystěhování z bytu, ztráta majetku a tak dál. Starší jsou zoceleni socialismem, ale velká úleva to není. Stres je na úrovni třeba roku 1968. Stres je spouštěč mnoha fyzických, a hlavně psychických nemocí. Mnozí silní kolem mě přiznávají, že jen více doma pijí alkohol.

* **V jakém režimu po prvotním šoku z pandemie měly fungovat nemocnice, ambulance, ordinace a další? Aby se dostalo péče potřebným a zároveň bylo zdravotnictví schopno s virem bojovat?**

Měly by fungovat normálně. Hned. Rakovina, onemocnění srdce, ale i zubní kaz nepočkají. Covid tu je a musíme být opatrnější, ale to je také vše. Naučili jsme se žít v chirurgii s rizikem infekce HIV nebo hepatitidy C. Tam byla dříve infekce pro lékaře rozsudkem smrti. A přesto jsme léčili.

* **Jako nominant TOP 09 jste se stal členem ústředního krizového štábu. Podílel jste se na jeho chodu?**

Štáb byl vlastně koordinačním centrem složek státu pod vedením ministra vnitra. To, že jsem byl členem, neznamenal, že bych měl exekutivní pravomoc. Ale můj návrh byl vždy vyslechnut a docela dost věcí se realizovalo. Mám pocit, že tam moje práce měla smysl. Byl jsem jeden z mála, kdo tam nebyl placen z veřejných peněz. Naopak jsem se musel starat o byznys a zaměstnance, jakkoli jsem lékař. Byl jsem tam takový advokát

názoru, že zničit Česko kvůli covidu nemá smysl.

*** Nezpůsobí ale zbrklé uvolňování opatření a promořování druhou vlnu epidemie?**

Řídit epidemii je jako řídit auto. Nesmíte se bát nastoupit a sešlápnout plyn, jinak jste prohráli rovnou. Jasně, před zatáčkou přibrzdit. Česko ale zachvátila panická ataka, jeden čas jsme se báli do toho auta nastoupit, ale už je to snad za námi, jakkoli jedeme spíše pomaleji.

*** Uvolnění opatření má provázet funkční chytrá karanténa. Věříte v její fungování?**

Věřím jen v boha. Ale chytrá karanténa je jediné rozumné řešení. Dábel je ale v detailu a v Česku máme brutální zpoždění. Koupili jsme si drahou karanténou čas, ale už ho nyní utrácíme zbytečně. Ta chytrá karanténa měla fungovat dřív, jinak jsme vyčerpávali zdroje a trpělivost lidí. Ukazuje se, že nejsme Jižní Korea s autoritou státu a důvěrou v technologie. Ale my to nakonec dodržovat budeme.

*** V rámci štábu jste mluvil o tom, že je třeba srovnat ekonomické dopady na hospodářství s cenou jednoho lidského života, za což jste byl kritizován. Je etické něco takového srovnávat?**

Zdravotní pojišťovny nám přesně odměňují peníze. Třeba základní stomatologická péče pro pacienta a rok je zhruba 1400 korun. Když pak někdo řekne, že nevdí, že dostaneme o 53 miliard méně peněz do zdravotnictví kvůli covidu, tak to umím přepočítat. Je to kupříkladu zrušení stomatologie a několika dalších oborů.

*** Stát chtěl výpadek nahradit tím, že zvýší odvody za státní pojištění.**

Je to řešení, abychom nemuseli už letos třeba zastavit léčení mnoha lidí s rakovinou. Hasíme požár. Bohužel to pan premiér prezentoval jako navýšení platů a poděkování lékařům, sestřím. Vyvolalo to akorát naštvání a nejasnosti u populace. Fakt je takový, že 53 miliard zdravotního pojištění nezaplatí plátcí a stát to dorovná. Popravdě to udělat prostě musí.

*** Jak to vypadá s vládní pomocí soukromým lékařům? Využívali stomatologové úvěrů, kurzarbeitu?**

Stomatologie byla v zásadě zaříznuta. Museli jsme chodit do práce, i když nebyli pacienti, nesměli jsme si vzít dovolenou. Stát a kraje strašily pacienty, aby k nám nechodili. My jsme přitom placeni jen z výkonů. Řádné paušály jako nemocnice nedostáváme. Ale nejsme plačky. Sehnali jsme si vše potřebné a fungovali jsme. Snad to přežijí ty praxe, o které státu tak verbálně šlo – ty na venkově, kde teď bude asi fakt bída.

*** Máte odhad, o kolik korun zubaři v posledních měsících přišli?**

Odhadem přichází devět tisíc zubních lékařů o miliardu každý měsíc, k tomu další peníze zubní technici a hygienistky. Řekněme, že stomatologie chudne rychlostí 50 milionů korun každý pracovní den. Každý den karantény je vykoupen krví dotčených podnikatelů. Budou to splácet roky, nebo dokonce skončí. Pohled státního zaměstnance a podnikatele je diametrálně odlišný. Sto procent příjmů nebo prakticky nula příjmů.

*** Budou muset zubaři zdražit?**

První, pudová reakce je zlevnit, a to mnozí udělali, aby měli na výplaty, i když třeba prodělali peníze. Cestou k přežití je vzít si úvěr. Řada praxí to možná nepřežije. Nakonec je potřeba to zaplatit i s úroky a plátcem je pacient. Dost možná ale cestou bude robotizace a automatizace. Já jsem za to zodpovědný v rámci Evropské unie a myslíme si, že pozitivem téhle krize bude nástup technologií. To je ale další nepříjemnost pro starší lékaře, kterých

je třetina a kteří už asi nebudou chtít investovat.

* Lékaři si už teď museli zvyknout na velkou digitalizaci. Přišly eRecepty, eNeschopenky, brzy je čeká EET. Jsem fanda technologií a jsem rád, že se využívají, šetří to čas. Lidé si zvykli.

EET a eNeschopenky jsou vlastně stupidně jednoduché aplikace. Byly ale problémy se zavedením. Ve stomatologii řešíme něco jiného, třeba virtuální ordinace.

* Co to je?

V Braniborsku například učitelky skenují dětem zuby a počítač je pak objednává na ošetření. Nebo já třeba naskenuji zub, grafi k v Koreji ho vymodeluje, vytiskne ho tiskárna v Kalifornii a já ho pak nalepím. Těším se už na robota, který bude za mě operovat. Už existuje, jen nemá schválení pro Evropu. V Americe je to už ale realita. Nikdy se neunaví a je stále přesný. Je to budoucnost, na které teď pracuji. A to nás vyvede z krize.

ČPZP: Rostou počty lidí, kteří nepodceňují preventivní prohlídky u lékaře

21.07.2020 polar.cz ~

V Česku přibývá lidí, kteří si hlídají své zdraví. Vyplývá to z dat České průmyslové zdravotní pojišťovny (ČPZP), podle nichž se vloni na preventivní prohlídku k praktickému lékaři dostavilo o 23 procent dospělých pojištěnců více, než před sedmi lety. ČPZP své klienty k preventivní prohlídce motivuje a zve je k lékaři pomocí krátké textové zprávy.

Elenka Mazurová, tisková mluvčí České průmyslové zdravotní pojišťovny: „Zatímco za rok 2013 evidujeme 173 476 pojištěnců s vykázanou preventivní prohlídkou u praktického lékaře, v roce 2019 to bylo již 212 925 pojištěnců. Zájem ale roste i o ostatní druhy preventivních prohlídek, to je u praktického lékaře pro děti a dorost, u stomatologa i gynekologa.“

Ačkoli o stomatologické prohlídky je mnohem větší zájem, lidé by si měli udělat čas také na prevenci u praktika, a to i v případě, že se cítí zcela zdraví. Praktický lékař dokáže během preventivní prohlídky zachytit počátek vážného onemocnění. ČPZP své pojištěnce k preventivním prohlídkám motivuje.

Elenka Mazurová, tisková mluvčí České průmyslové zdravotní pojišťovny: „Pokud se klient přihlásí do doplňkového preventivního programu Bonus Plus, přispívá se mu za každou vykázanou prevenci u lékaře body. Nashromážděné body je možné využít například na proplacení zdravotních služeb nehrazených z veřejného zdravotního pojištění.“

Podmínky členství v programu Bonus Plus jsou uvedeny na webových stránkách ČPZP.

Preventivní prohlídku u praktického lékaře hradí zdravotní pojišťovny dospělým pojištěncům jedenkrát za dva roky. Preventivní vyšetření u stomatologa pak proplácení dvakrát ročně a prohlídku u gynekologa jednou za rok. Klienti ČPZP mají navíc výhodu, že si nemusí pamatovat, kdy mají absolvovat preventivní prohlídku. Stačí, když si aktivují bezplatnou službu s názvem Prevence v mobilu a ČPZP jim v SMS připomene, že je čas objednat se k lékaři.

Elenka Mazurová, tisková mluvčí České průmyslové zdravotní pojišťovny: „Za rok 2019 jsme našim klientům

rozeslali 165 826 esemesek s upozorněním na blížící se preventivní prohlídku, což je zatím rekordní počet. O rok dříve jich bylo rozesláno přes 164 tisíc. Vzhledem k rostoucím počtům preventivních prohlídek je evidentní, že zasílání těchto SMS má smysl.“

Užitečným pomocníkem všech, kteří se zajímají o své zdraví, je mobilní aplikace Zdraví v mobilu. Je určena především pro pojištěnce ČPZP, ale mohou si ji zdarma stáhnout například na www.zdravivmobilu.cz i pojištěnci jiných zdravotních pojišťoven. Zdraví v mobilu poskytne obecné informace, pojištěncům ČPZP pak ukáže data o čerpané zdravotní péči či umožní proplácení preventivních programů bez nutnosti návštěvy pobočky. Preventivní prohlídky by měly již brzy tvořit další funkci této mobilní aplikace.

Česká průmyslová zdravotní pojišťovna registruje téměř 1,3 milionu klientů. Třetí největší zdravotní pojišťovna v zemi má více než sto poboček po celé republice. Klientům spolu s dostupnou a kvalitní zdravotní péčí nabízí atraktivní příspěvky a programy plné výhod, slev a bonusů.

Stát shání hygieniky, chce svoji vlastní síť laboratoří na testování COVID-19

26.07.2020 cnn.iprima.cz ~

V Česku by měla vzniknout páteří síť laboratoří pro testování lidí na nemoc COVID-19, která bude fungovat sedm dní v týdnu.

V Česku by měla vzniknout páteří síť laboratoří pro testování lidí na koronavirus, která bude fungovat sedm dní v týdnu. Oznámil to ministr zdravotnictví Adam Vojtěch (za ANO). Pacientům by měla zajistit včasné a spolehlivé otestování, jelikož se stává, že soukromá zařízení o víkendech neordinují.

reklama

Elektronické nástroje takzvané chytré karantény podle ministra Adama Vojtěcha fungují, problémy však nastávají právě třeba s prací testovacích laboratoří. Ty jsou nyní zpravidla v soukromých rukou a často nepracují z pohledu ministerstva dostatečně rychle a spolehlivě. „Chceme řídit zdravotnictví centrálně. To se v posledních dvaceti letech naprosto decentralizovalo,“ řekl Vojtěch v České televizi. Jak by měla páteří síť fungovat, ministr neupřesnil. Ministerstvo zdravotnictví proto shání hygieniky, z 134 nových míst na krajských hygienických stanicích je zatím obsazeno pět.

Ministerstvo shání hygieniky

Vojtěch v neděli také uvedl, že z vládou schváleného navýšení počtu míst na hygienických stanicích zatím ministerstvo obsadilo minimum. „Jak jsme byli úspěšní a kolik míst se obsadilo, vyhodnotíme někdy na začátku srpna,“ řekl. Oznámil, že problém může být se sháněním kandidátů na lékařské pozice, například na Vysočině se nepřihlásil nikdo. Senátor Marek Hilšer k tomu řekl, že za poslední rok se s hygienickou specializací atestovali dva lékaři.

Podle ministrových dřívějších vyjádření by se noví pracovníci měli soustředit na trasování lidí, kteří přišli do kontaktu s nemocí COVID-19, s využitím nástrojů chytré karantény. Ta poté, co přešla pod ministerstvo zdravotnictví, čelí kritice jako neúčinná. Kritizoval ji například Jan Hamáček (ČSSD) v pořadu Partie televize CNN Prima NEWS. „Jsou tam určitě ještě rezervy, na kterých musíme pracovat,“ řekl ke kritice Vojtěch, ale odmítl, že by systém selhával.

Zapojit by se měli i praktici

Část pacientů by podle Vojtěcha měla na podzim směřovat na odběry k praktikům, kteří mají posílit síť odběrových míst. „Myslím si, že v době, kdy budeme mít velký počet lidí, kteří budou potřebovat odběr, by praktičtí lékaři měli být schopni vzorky pacientovi odebrat a poté ho odeslat do laboratoře,“ uvedl. Dodal, že bez praktických lékařů by jinak systém tlak na odběry nemusel zvládnout. Zapojení praktických lékařů by pak podle Vojtěcha mělo být náležitě odměněno podle toho, jak tento výkon ohodnotí zdravotní pojišťovny.

Prezident České stomatologické komory Roman Šmucler však upozornil, že návrh vlády rozdat mezi zdravotníky 11 miliard korun na odměnách za období koronavirové epidemie s penězi pro praktické lékaře nepočítá. Podle Šmuclera je to pro ně demotivující, protože lékaři ošetřovali také pacienty pouze s podezřením na nákazu. Podle návrhu vlády by odměny měli dostat všichni zdravotníci, kteří byli v době pandemie v nemocnicích a pracovali na plný úvazek a ne jen ti, kteří se starali přímo o nakažené novým typem koronaviru.

Chytrá karanténa nefunguje, znovu by ji mohla převzít armáda. Vojtěch by ale musel přiznat, že mu to nejde, říká Hamáček

26.07.2020 iHNed.cz ~

Ministr zdravotnictví Adam Vojtěch (za ANO) v pondělí představí systém tří pohotovostních stupňů opatření proti šíření nového koronaviru. Jak v neděli řekl v pořadu České televize Otázky Václava Moravce, stupně nového "semaforu" budou vyhlášeny podle regionů a každý bude znamenat konkrétní opatření pro ochranu veřejného zdraví i například pokyny nemocnicím ohledně přípravy na potenciální nápor nemocných. Vláda již dříve představila třístupňové hodnocení ostatních států podle rizika nákazy.

Nový systém má plnit roli pandemického plánu, kvůli jehož absenci čelí vláda a ministerstvo zdravotnictví kritice. "Stupně budou podle síly komunitního šíření," vysvětlil ministr. Dodal, že v současnosti by například Moravskoslezský kraj nebo Praha dosahovaly středního, oranžového stupně. Systém je navržen jako regionální, protože situace v jednotlivých krajích se významně liší, doplnil.

Na systému ministerstvo spolupracovalo s epidemiology a Ústavem zdravotnických informací a statistiky (ÚZIS). Na jednotlivé stupně budou podle ministra navázána konkrétní opatření, ať už jde o povinnost nošení roušek nebo organizaci zvláštních oddělení v nemocnicích. K vytvoření epidemiologického plánu v neděli v pořadu televize Prima Partie vyzval ministr vnitra Jan Hamáček (ČSSD), podle kterého by lidé měli mít jasné informace o tom, jaká opatření mohou očekávat, pokud se epidemiologická situace zhorší.

"Očekávám, že (Vojtěch) na vládě představí nějaký český semafor, co se stane, pokud by se to zhoršovalo," uvedl Hamáček. Podle něj by opatření měla být předvídatelná a lidé by měli vědět, na co se mají připravit.

"Musíme v pondělí říci, jak dál, a přestat řešit, co kdo kde řekl," uvedl vicepremiér. Reagoval tak na výtky premiéra Andreje Babiše (ANO), že svým doporučením opět nosit roušky zasahoval do Vojtěchových kompetencí. Hamáček také kvůli potížím ministerstva zdravotnictví s realizací projektu takzvané chytré karantény naznačil, že by se mohla vrátit pod armádu.

"Armáda to zvládala, a pokud se ukáže, že to ministerstvo zdravotnictví není schopné garantovat, vrátíme to armádě," uvedl Hamáček. Podmínkou ale je, že Vojtěch bude muset "přiznat, že mu to nejde", a ministr obrany Lubomír Metnar (za ANO) se zpětvzetím chytré karantény pod armádu bude souhlasit.

Vláda má možnost, že by projekt chytré karantény znovu řídila armáda, projednat podle mluvčího ministerstva obrany Jana Pejška v pondělí. Mluvčí to v neděli večer oznámil s tím, že armáda je na tento krok připravena. Projekt chytré karantény převzalo ministerstvo zdravotnictví 25. května. Do té doby chytrou karanténu vedl devadesátičlenný centrální řídicí tým zřízený pod armádou jako poradní orgán vlády, který vedl bývalý ministrův náměstek Roman Prymula.

Podle Vojtěcha elektronické nástroje chytré karantény fungují, ale problémy jsou například s fungováním testovacích laboratoří. Ty jsou nyní zpravidla v soukromých rukou a často nepracují z pohledu ministerstva dostatečně rychle a spolehlivě.

Ministerstvo zdravotnictví chce proto zřídit páteřní síť laboratoří pro testování lidí na covid-19, která bude fungovat sedm dní v týdnu. Soukromá zařízení si totiž o víkendu často berou volno, uvedl Vojtěch v pořadu České televize.

"Chceme řídit centrálně zdravotnictví, které se v posledních dvaceti letech naprosto decentralizovalo," řekl ministr. Dodal, že elektronická nástroje tzv. chytré karantény podle něj fungují, ale problémy jsou právě třeba s fungováním testovacích laboratoří. Ty jsou nyní zpravidla v soukromých rukou a často nepracují z pohledu ministerstva dostatečně rychle a spolehlivě. Jak by přesně měla páteřní síť fungovat, to ministr neupřesnil. Vojtěch také řekl, že z vládou schváleného navýšení míst na hygienických stanicích je zatím obsazeno pět ze 134. Upozornil, že výběrová řízení ještě nebyla ukončena a vyhodnocení je zatím předčasné. "Vyhodnotíme si to někdy na začátku srpna, jak jsme byli úspěšní a jak jsme ty místa obsadili," řekl. Dodal, že problém může být se sháněním kandidátů na lékařské pozice, kde se například na Vysočině nepřihlásil nikdo. Senátor Marek Hilšer k tomu řekl, že se s hygienickou specializací za poslední rok atestovali dva lékaři.

K absenci ochranných pomůcek ve skladech Správy státních hmotných rezerv Hamáček uvedl, že ministerstvo vnitra si vytvořilo rezervu 67 milionů roušek nebo deseti milionů rukavic, což bude stačit na zhruba na šest týdnů. Do září má i podle Vojtěcha správa hmotných rezerv ochranné pomůcky ve skladech zajistit. "Kdybych se do toho nemontoval, tak jsme se dneska koukali na tu oběšenou myš ve Státních hmotných rezervách," řekl Hamáček. Důvodem chybějících pomůcek ve státních skladech je podle vicepremiéra "skvělý zákon na zadávání veřejných zakázek, akorát podle něj nelze nic koupit". Snaha o případné zjednodušení nákupů by podle vicepremiéra narazila na odpor protikorupčních organizací. "Kdokoli na ten zákon sáhne, tak je za korupčníka a lumpa," řekl Hamáček. Poslaneckou novelu, která by umožnila nakupovat ochranné prostředky proti koronaviru v případě nutnosti bez zadávacího řízení, vláda asi v pondělí odmítne. O obnovení stavu nouze, který by nákup pomůcek usnadnil, ale Hamáček usilovat nechce.

Denní nárůst potvrzených případů v Česku v posledních dnech rostl, i když počet hospitalizovaných zůstává nízký. Vojtěch to komentoval tím, že se nic zásadního neděje není na místě mluvit o vyhlášení mimořádného stavu nebo opětovném svolání krizového štábu.

Vláda s ohledem na rostoucí počet nakažených od soboty v celém Česku opět zavedla povinnost nosit roušky na vnitřních akcích nad 100 lidí. Od pondělí bude omezena kapacita těchto akcí na 500 osob, nyní činí 1000 lidí. Postup vlády, kdy do poslední chvíle nebylo jasné, jaká opatření a kdy začnou platit ani kdy budou ohlášena, se dočkal kritiky. "Myslím, že v situaci, která je poměrně napjatá, by měli hlavní činitelé vytvářet naopak pocit jistoty a ten zmatek naopak narovnávat," řekl v Otázkách senátor Marek Hilšer.

Opatření se už nyní mohou lišit podle regionu, například v Praze ode dneška platí povinnost nosit roušky i v nepobytových zdravotnických zařízeních, tedy například v lékárnách nebo v čekárnách u lékaře. Povinnost nosit roušky při návštěvě zdravotnických a sociálních zařízení či lékáren zavedly od pátku také v Libereckém a Ústeckém kraji. Na Vysočině na Jihlavsku je nutné nosit roušky ve vnitřních veřejných prostorách, v MHD a ve zdravotnických zařízeních od 14. července. Naopak v Moravskoslezském kraji se protiepidemická opatření uvolnila, stejně jako ve Středočeském kraji na Kutnohorsku.

Česká vláda už na počátku června schválila také takzvaný semafor pro Evropu, který barevně odlišuje míru rizika nákazy v jednotlivých evropských zemích a podle toho upravuje i pravidla platná pro vstup do Česka z těchto zemí. U zemí s nízkým a středním rizikem úřady od 15. června nevyžadují po českých občanech negativní test na

koronavirus nebo místo něj nenařizují karanténu. Ty jsou povinné při návratu Čechů ze zemí s vysokým rizikem. V tuto chvíli jsou nyní všechny členské země EU v kategorii s nízkým rizikem nákazy.

Volební zákon se kvůli lidem v karanténě musí změnit

V Partii televize Prima ministr vnitra Hamáček také uvedl, že k tomu, aby v říjnových krajských a senátních volbách mohli hlasovat i lidé v karanténě kvůli koronaviru, je třeba změna zákona, Parlament by ji mohl projednat v srpnu či v září ve zrychleném režimu. V úterý chce předseda ČSSD na ministerstvu probrat možná řešení se zástupci parlamentních stran.

"Ať uděláme cokoli, tak to bude muset znamenat změnu volebního zákona," uvedl Hamáček. Senát ve středu vyzval vládu, aby našla řešení v rámci platných zákonných pravidel. Hamáček ale uvedl, že bude třeba upravit ustanovení zákona, podle něhož lidé v karanténě kvůli zdravotnímu stavu nemohou hlasovat. Zákaz volit by měl zůstat zachován například pro pacienty s otevřenou tuberkulózou, uvedl ministr.

Ministr zdravotnictví Vojtěch v Otázkách Václava Moravce uvedl, že by bylo možné najít i jiná pravidla. Podobně jako prezident České stomatologické komory Roman Šmucler zmínil možnost dezinfekce hlasovacích lístků.

"Řešení existují a my je budeme navrhopvat, chceme zachovat volební právo co nejvíce lidem," řekl Vojtěch.

Hamáček uvedl, že na návrzích řešení pracuje místo dovolené jeho náměstek Petr Mlsna.

Vojtěch zdůraznil, že v žádném případě nepřipustí odklad voleb. "Já myslím, že my jsme schopni s epidemiologi, s hygieniky nastavit pravidla tak, aby se volby konaly," řekl.

Senátor Hilšer z uvedl, že volební komisaři by mohli ověřovat volbu lidí v karanténě například prostřednictvím QR kódů. Vojtěch dodal, že většina z nich je v preventivní karanténě a skutečně nemocných je méně. Oba se shodli na tom, že situaci mohla vyřešit i korespondenční volba, s jejímž zaváděním prý ministerstvo vnitra příliš váhalo.

Hamáček uvedl, že do podzimních voleb se nestihne zavést hlasování poštou. Podle Hilšera je postup ministerstva vnitra skandální. "Pokud bude nějaké velké množství lidí v karanténě a nebudou moct volit, tak v tomto opravdu stát selhal," řekl. Podle Senátu by mělo být schváleno alespoň do sněmovních voleb v příštím roce.

Poslankyně ODS Jana Černochová v debatě na Primě uvedla, že volby se i při epidemii koronaviru uskutečnily v Polsku nebo v Jižní Koreji. Každý z voličů měl k dispozici před volební místností hygienické rukavice nebo pero pro úpravu hlasovacích lístků. Voliči mohli využít i speciálně upravené volební místnosti. Možnost korespondenčního hlasování má podle České televize většina států v Evropě, výjimkou je vedle Česka Chorvatsko, Řecko, Malta, Kypr a Bulharsko.

Hamáček uvedl, že udělá vše pro to, aby lidé s koronavirem mohli volit. Zároveň ale odmítl připustit, aby kvůli obavě z nákazy k volbám nepřišly statisíce lidí. "Nesmíme vyděsit drtivou většinu voličů, aby nespada la volební účast," dodal.

Volby do krajských zastupitelstev se uskuteční 2. a 3. října společně s prvním kolem voleb do třetiny Senátu.

Hamáček vyloučil, že by kvůli epidemii koronaviru počítal se zákonným odkladem voleb.

Ministr zdravotnictví Adam Vojtěch (za ANO) a šéf České stomatologické komory Roman Šmucler se v Otázkách Václava Moravce shodli, že bude možné nalézt možnosti, aby mohli volit i lidé v karanténě. Zavést narychlo korespondenční hlasování však za „velký hazard“ označuje politolog a rektor Metropolitní univerzity Praha Michal Klíma. Podle něj je ovšem i tak vícero cest, jak volby bez větších omezení uskutečnit. Ministr vnitra Jan Hamáček (ČSSD) míní, že pro umožnění volit i lidmi v karanténě se říjnové volby neobejdou bez změny volebního zákona. Volby do krajských zastupitelstev a do třetiny Senátu se mají uskutečnit již 2. a 3. října. Aby měli možnost volby právě i lidé, kteří budou v tomto termínu v karanténě, pak je dle ministra vnitra Jana Hamáčka (ČSSD) nutné udělat změnu zákona.

Jak by tato změna vypadala, se chystá řešit co nejdříve. Již v úterý chce možné změny konzultovat se zástupci parlamentních stran. Parlament by pak novelu, podle vicepremiéra, mohl projednat ve zrychleném režimu, což by se dalo stihnout v srpnu či v září.

Podle Hamáčka bude třeba upravit ustanovení zákona, podle něhož lidé v karanténě kvůli zdravotnímu stavu nemohou hlasovat. Zákaz volit by měl zůstat zachován například pro pacienty s otevřenou tuberkulózou.

Senát přitom ve středu vyzval vládu, aby věc řešila v rámci platných zákonných pravidel.

Hamáček poukázal i na to, že volby se musí konat tak, aby i přesto, že budou nakažení volit, nesmí to vyvolávat obavy zdravých spoluobčanů. „Nesmíme vyděsit drtivou většinu voličů, aby nespadla volební účast,“ zmínil v Partii.

Vojtěch považuje za možné najít i jiná pravidla. „Řešení existují a my je budeme navrhovat, chceme zachovat volební právo co nejvíce lidem,“ pronesl.

S podobným názorem přišel též prezident České stomatologické komory Roman Šmucler, jenž zmínil jako možnost dezinfekci hlasovacích lístků.

Sociolog PAQ Research a Institutu sociologických studií FSV UK Daniel Prokop pak v pořadu upozornil, že otázka korespondenčního hlasování se vleče již několik let, odkládá se již od roku 2004.

Obavy z korespondenční volby v zahraničí od zástupců stran ANO či ČSSD přitom označil za „nadhodnocené“.

Kde však spatřuje vysoké riziko možnosti zneužití, je elektronické hlasování.

Politolog a rektor Metropolitní univerzity Praha Michal Klíma připomněl, že možností jsou také volební jednotky (u nich by měli být členové dostatečně chráněni) či možnost zástupného hlasování v rámci rodiny. Inspiraci bychom, podle něho, měli hledat u aktuálních voleb v zahraničí.

Václav MORAVEC, moderátor

Vítejte a hezkou neděli vám všem divákům Jedničky i zpravodajské Čtyřadvacítky České televize. Je tu jedinečný prostor pro diskusi. Člověk neví dne ani hodiny, řeč je nejen o opatřeních kolem šíření nemoci COVID-19, ale už i o termínech jejich vyhlášení. Po zmatcích na počátku první vlny šíření koronavirové nákazy, jsme svědky podobných vládních zmatků i po několika měsících. Termín jejich vyhlášení se během dvou dnů několikrát změnil. Ve čtvrtek dopoledne ministr zdravotnictví Adam Vojtěch avizoval informace na pátek, stejně tak odpoledne mluvil i ministr vnitra Jan Hamáček, jenže ve stejný čas premiér Andrej Babiš přišel s tím, že tisková konference ministra zdravotnictví bude už ve čtvrtek vpoledne. Zmatky byly nejen v tom, kdy budou opatření vyhlášena, ale i odkdy vstoupí v platnost a stačí k tomu pouhých 24 hodin.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví, 22. 7. 2020 /nestr. za ANO/

Jestli je na místě zavést, případně nějaká opatření, to stanovisko tak přednesu v pondělí na vládě.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví, 22. 7. 2020 /nestr. za ANO/, cca 18 hodin

Já si chci dát čas do pátku.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví, 23. 7. 2020 /nestr. za ANO/, cca 11 hodin

Ta konkrétní opatření oznámím zítra, protože ještě nyní finalizujeme.

Jan HAMÁČEK, vicepremiér, ministr vnitra, 23. 7. 2020 /ČSSD/, cca 16 hodin

Pan ministr zítra jasně sdělí občanům České republiky, jaký bude další postoj.

Andrej BABIŠ, premiér, předseda hnutí, 23. 7. 2020 /ANO/, cca 16 hodin

Je potřeba už teď avizovat opatření, opatření, které budou platné, část od zítra a část od pondělí.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví, 23. 7. 2020 /nestr. za ANO/, cca 18 hodin

S účinností od soboty 25. července od půlnoci dojde k zavedení plošné povinnosti.

Václav MORAVEC, redaktor

Národ se vládními zmatky baví na sociálních sítích, a tak jsme svědky šířícího se oznámení o oznámení, citujme: "Ministr zdravotnictví včera oznámil, že zítra oznámí, co začne platit od pondělí, ale dnes premiér oznámil, že ministr zdravotnictví oznámí už dnes, co začne platit od zítra a do toho ministr vnitra oznámil, že lidi nemají čekat na oznámení ministra zdravotnictví, ale už mají dnes začít dodržovat to, co měl ministr zdravotnictví oznámit zítra, že platí od pondělí, ale oznámí už dnes, že platí od zítra". Prvními hosty Otázek jsou právě ministr zdravotnictví Adam Vojtěch, pane ministře, vítejte.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Dobrý den.

Václav MORAVEC, moderátor

Vítám i senátora a člena klubu STAN, lékaře, odborného asistenta Ústavu biochemie a experimentální onkologie 1. Lékařské fakulty Univerzity Karlovy Marka Hilšera, hezký dobrý den.

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie 1. LF UK

Dobré poledne.

Václav MORAVEC, moderátor

A mé pozvání přijal i prezident České stomatologické komory, Roman Šmucler, pane prezidente, vítejte.

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

Krásný den všem posluchačům.

Václav MORAVEC, moderátor

Pane ministře, vy si nemůžete ani dovolit říct, kdy bude vaše tisková konference, protože vám do toho kecá premiér I ministr vnitra.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Tak ministr vnitra určitě ne, s tím jsem ani ne probíral, ale je pravdou, že jsme to řešili s panem premiérem a on zastává názor, že bychom neměli čekat, že skutečně ten počet nakažených stoupá. Také samozřejmě to bylo velmi dynamické, musíme se podívat na to, jak se ten počet vyvíjel, něco jiného byla situace v pondělí a pak ve čtvrtek, kdy ten počet výrazně stoupl, takže proto pan premiér tedy zadal, abychom rozdělili ta opatření. Já jsem původně chtěl, aby vše bylo účinné od pondělí. A rozdělili jsme to tak, tedy že povinnost nosit roušky na hromadných akcích nad 100 osob tedy bude z pátku na sobotu, a to druhé opatření skutečně od pondělí, tak jak bylo plánováno, protože tam by to mohlo zasáhnou třeba do nějakých kulturních akcí, které byly naplánovány na na víkend, takže.

Václav MORAVEC, redaktor

Proč si ale netrváte na svém, protože přece oznámení o oznámení, to co se šíří po sociálních sítích, může snižovat i vaši autoritu.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Tak politici a politika byla byla vždy samozřejmě terčem různých vtipů a podobně. Ale ano, tak původně jsem to takto chtěl udělat. Na druhou stranu pravdou je, že jak říkám, ta situace se dynamicky vyvíjela, ten počet nakažených stoupl zejména právě ve středu, ve čtvrtek velmi výrazně. A pan premiér tedy jako premiér vlády zadal, že chce, aby ta opatření byla vyhlášena už dříve, aspoň pokud jde o povinnost nosit roušky.

Václav MORAVEC, redaktor

Dovolil byste si pane ministře, vy premiérovi říct, ať svým jednáním a tčkáním nevnáší do té věci ještě větší zmatky, než jsou samotným průběhem. Dovolil byste si to.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Tak jednu věc jsem říkal, že nechci, aby byla účinná už v pátek nebo z pátku na sobotu, a to bylo to snížení počtu lidí na hromadných akcích. To jsem jasně řekl, že musíme udělat až od pondělí, právě proto, že by se mohlo stát to, že jsou nějaké naplánované akce na pátek, na sobotu a organizátoři by je museli zrušit, a to tedy pan premiér nakonec uznal, že skutečně bychom to takto rozdělili, takže ano, diskutujeme o tom s panem premiérem, snažíme se najít nějaký nějaké kompromisní řešení, ale skutečně třeba toto jsem prosadil, že bude účinné až od pondělí.

Václav MORAVEC, redaktor

Neměl by ale premiér se držet stranou, protože přece ta rozhodnutí, která chcete učinit vy, tak snad by měla vycházet z nějakých odborných analýz, komunikace s epidemiology či hygieniky a ne že do toho vstoupí premiér a řekne si, kdy mají být ta oznámení vyhlášena nebo dokonce, odkdy mají platit.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Pravdou je, že samozřejmě primárně vychází z debaty s epidemiology, ovšem pan premiér v zásadě říkal, že není možné čekat, pokud jde o povinnost nošení roušek, což je preventivní opatření šíření, zabránění šíření té nákazy.

Václav MORAVEC, moderátor

A on je premiér epidemiolog.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Není, ale tak je to premiér, je to předseda vlády, já jsem ministr zdravotnictví, takže na druhou stranu.

Václav MORAVEC, moderátor

Všichni tedy musíme poslouchat premiéra, když není epidemiolog.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Tak ale toto není o epidemiologii úplně, ta opatření jsou týkající se epidemiologie nebo šíření zabráněn šíření nákazy, ta debata byla o tom, kdy ta opatření vyhlásit. Nakonec tedy jsme se dohodli, tak to rozdělení vlastně těch dvou opatření mezi pátek a pondělí.

Václav MORAVEC, redaktor

O čem pane senátore a pane prezidente, vypovídá oznámení o oznámení a tím čím se baví tento národ.

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie 1. LF UK

No já, když jsem vás slyšel, tak jsem si vybavil tu scénku Stelly Zázvorkové a myslím Felixe Holzmannna Včera večer, v neděli večer, že jo, jak tam kupuje.

Václav MORAVEC, moderátor

To je Iva Janžurová. Včera dnes a zítra a v sobotu večer a v neděli ráno.

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie

1. LF UK

Ano, Iva Janžurová. A těžko jsem se v tom vyznal. Já myslím, že to o nějaké ukázněnosti, prostě premiér chce něco říct, ministr má povinnost něco říct a pan premiér předchází ministra. Já myslím, že by měl být v tomto ukázněný, nechci ho nějakým způsobem poučovat, ale v situaci, kdy jeden říká něco, druhý říká něco, třetí říká něco, přesně jak jste to vy tady uvedl, tak se v tom lidé mohou jenom velmi těžko vyznat, a to pak vytváří nějaký pocit nejistoty, pocit pocit zmatku a myslím, že v této situaci, která je poměrně napjatá, tak by měli ti hlavní činitelé naopak vytvářet pocit nějaké jistoty a ten zmatek spíše jako překonávat. Tohle to, tohle to nesvědčí o tom, že něco je centralizované, a že rozhoduje jeden člověk.

Václav MORAVEC, redaktor

Podle vás jsou na místě tyto zmatky, které pak vyvolávají spekulace o druhé vlně a o tom, že jsme v ještě horší situaci, než když pandemie nemoci COVID-19 v České republice začínala. Podle vás jako lékaře.

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie

1. LF UK

Zmatky nejsou nikdy na místě, to je prostě jasné, zmatky nejsou nikdy na místě. A je třeba to dobře koordinovat. Já tu situaci panu ministrovi nezávidím, on samozřejmě pravděpodobně komunikuje s odborníky, on komunikuje nebo měl by aspoň s epidemiology. On by měl být ten hlavní dnes, který si myslím by měl, protože není krizový štáb, že jo, tak on by měl o těch věcech informovat. A u těch ostatních politiků by to mělo být o nějaké ukázněnosti jo, jsou novináři se ptají, ne, prosím vás zeptejte se pana ministra, protože on je ten odpovědný, takhle bych to přistupoval já, ale tak, jak to je, tak to je.

Václav MORAVEC, moderátor

Roman Šmucler.

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

Já nerozumím politice, jsem lékař ale, řekl bych, jak to vidím odborně, čili ta věc je taková, že my bysme měli mít pandemický plán, který epidemiologové pro samou politiku furt ještě na něj nešáhli. Já jsem 12 března to začalo. a 16. března byl pandemický plán České republiky pro stomatologii, kterou převzala Evropská unie, nikdo jiný, nikdo jiný vlastně nebyl bez toho, že by zastavil všechny ostatní, zastavili Němci, Švýcaři byli hotoví, Česká republika jediná pokračovat dál, ten plán jsme 6x aktualizovali v drobnostech. Minulý týden jsem vydal encykliku, že podle všech informací, co máme v tuhle chvíli, nepochybně je počet nakažených rekordní v České republice, ale počet lidí na JIPech, těch skutečně nemocných je velmi nízký. To znamená, že to onemocnění vůbec jaksi není tak dramatické, jak se zdálo, kdysi. Ohrožuje nás tak asi jako chřipková epidemie, čili není důvod zavírat stomatologické praxe, ale je důvod, aby všichni dodržovali tento nařízení Český stomatologický komory, kde je naprosto přesně psáno, kdo co má dělat. My o tý nemoci dneska víme skoro všechno podstatný. Mně překvapilo, když jsem volal na MIT do Bostonu koncem května, oni mi řekli, hele nejvíc nemocných v Americe bude 3. srpna. Mě to v té chvíli přišlo jako absurdní a nejvíc jakoby nových případů budeme mít v poslední třetině jako července, teď teď se zdá, že to tak jakoby je. Čili, dá se poměrně velmi dobře predikovat, jak to onemocnění bude, co máme udělat, aby se nám to nesešlo na podzim s chřipkou. Je to velmi exaktní věc, mi lékaři.

Václav MORAVEC, moderátor

A jinými slovy vám chybí pandemický plán pro celou tu situaci.

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

Tak tady, tady to má vypadat, takže premiérovi do toho opravdu nic není jo, měl by se vyjadřovat k základní věci, věci politický, to mu neberem, ale ale má to řídit hlavní hygienik, který podléhá určitým způsobem ministru zdravotnictví. To bysme se měli naučit, že už ne takový ty východoevropský manýry, že prostě někdo má silný slova a něco řekne, ale tak jako, v uvozovkách "hloupě". Jako ti Němci, Britové, Američani prostě jasný mít plán, podle toho jedem, máme naprosto skvělou hlavní hygieničku.

Václav MORAVEC, moderátor

Myslíte Američané, když se člověk podívá na západ, mají nějaký jasný plán.

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

Oni vědí přesně, co dělají. Odlišme tu politiku a odlišme to, že ví ECDC přesně co dělá, jo, a a my máme hlavní hygieničku, která je vysoce schopná, ta strategie České republiky je vynikající ve světě, když se o tom bavíme, co dělá Česká republika, tak kdo není hloupý, tak ví, co Česká republika, kam směřuje, všichni to obdivují, čili buďme na to hrdý. A moc bych prosil, aby politici, já tomu rozumím, ale aby se do toho míchali co nejmíň, nejmíň improvizovali. A určitě třeba hlavní hygienik ve Spojených státech je admirál jo. Nikdo by si jako nedovolil se k němu chovat nějak přehlíživě, tady hlavní hygieničku kdekdo vystupuje, mluví o té epidemii, hlavní hygienička mluví relativně málo, přitom je to, to je ten epidemiolog, to je ten člověk schopný to řídit. To samý ministr zdravotnictví. A takhle pojďme pojďme dodržovat štábní kulturu. Jestli, jestli bych takhle mohl za sebe, děkuju.

Václav MORAVEC, moderátor

Pane ministře, že nám chybí pandemický plán a na něm by se mělo pracovat, nikoliv tyto tyto zmatky, které jsem popisoval v úvodu.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Tak musím souhlasit s panem prezidentem v tom, že skutečně tato celá situace s Covidem-19 je specifická v tom, že se k tomu každý vyjadřuje, každý a často lidé, kteří o tom neví absolutně nic, ale jsou velmi hlasití a zejména většinou ti, kteří o tom neví vůbec nic, tak jsou nejhlasitější na různých tittrech a podobně. Takže já s tím souhlasím, já myslím, že bychom skutečně měli držet více v té odborné rovině. My se o to snažíme, já myslím, že nejsem ten, který říká, že situace alarmující, že že, že se něco děje zásadního, protože se nic zásadního neděje. Prostě máme tady počet nakažených poměr vysoký, to je pravdou. Ale z hlediska počtu hospitalizovaných, z hlediska počtu těžkých případů, ta situace je naprosto nesrovnatelná s tím, co tady bylo.

Václav MORAVEC, moderátor

V březnu, v dubnu.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

V březnu, v dubnu, a to je prostě něco, co musí všichni slyšet, prostě nemůžeme prohlašovat.

Václav MORAVEC, moderátor

Proto není na místě návrh na svolávání ústředního krizového štábu.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

V žádném případě, v žádném případě, prostě ta situace je úplně jiná a ano máme tady hodně pozitivních, ale ten to ta zátěž pro systém zdravotnictví je zcela minimální. V Praze máme aktuálně jednoho pacienta na jednotce intenzivní péče na Bulovce a toto je nějaká krize. To skutečně krize není, takže to je třeba, aby lidé viděli. Nepodceňovali tu nemoc, byli zodpovědní, byli obezřetní, ale nevyvolávejme tady jako pan vicepremiér Hamáček, že situace je alarmující a musíme mluvit o mimořádném stavu a podobně. Skutečně, tak to není. A pokud jde o ten pandemický plán, já zítra pořádám tiskovou konferenci. Ještě před vládou pořádám tiskovou konferenci v 11:30, kde oznámíme vlastně systém určitých pohotovostních stupňů. Ty pohotovostní stupně budou 3 a kromě stupně 0, kdy vlastně ta nemoc tady není, samozřejmě a šíří se třeba jenom v zahraničí, takže musíme dělat nějaká opatření, abychom zabránili jejímu zavlečení do České republiky. Ale ty stupně budou podle síly komunitního šíření. Děláme na tom skutečně s epidemiology, s ÚZISem, s dalšími, ÚZIS dneska má data, kdy je schopen skutečně škálovat riziko každý den šíření té nemoci. Ta data, která máme dnes.

Václav MORAVEC, moderátor

Říkáte, že půjde o tři stupně. Pro nás laiky, barevně, máme 3 stupně pro nás laiky barevně červená, oranžová, zelená.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Přesně tak, semafor.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Ono ty stupně my chceme řešit na úrovni regionů, protože ta situace skutečně není všude stejná, pokud máme Karlovarský kraj, kde máme asi 2 záchyty za týden. A pak máme já nevím dneska Prahu, kde je ta situace horší nebo Moravskoslezský kraj, tam se ta situace, ale objektivně zklidňuje, to je zkrátka objektivní fakt. Situace v Moravském kraji se zvládla i v rámci Karvinska.

Václav MORAVEC, moderátor

Jaká barva by teď svítila pro Moravskoslezský kraj na semaforu.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Tak. Pravděpodobně, ale my to ještě budeme kalibrovat, oranžová v tomto směru, ale ta opatření, která jsou tam zavedena, tomu odpovídají, to znamená, u těch opatření bude jednak, co mají dělat orgány ochrany veřejného zdraví, jaká zavést opatření, nošení roušek a podobně. Jaká jaká omezení a také samozřejmě pro nemocnice, aby nemocnice věděly, kdy mají začít připravovat nějaké covidové jednotky. Reprofilizovat lůžka, a tak dále. Takže chceme tomu dát nějaký jasný plán, jasný směr a budeme to řešit na úrovni jednotlivých regionů, protože ta situace není jednolitá, není všude stejná. A tento systém těch stupňů zítra představím.

Václav MORAVEC, redaktor

A říkáte, že půjde o 3 stupně, které kraje by tedy teď byly v té oranžové, kromě Moravskoslezského, nebyl by asi

žádný kraj v té červené, v současnosti.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

V současnosti nikoliv, ale určitě v té oranžové blíží se tam, určitě Praha, byť, ono je to, ono to není jenom otázka počtu nakažených. My sledujeme dneska zásah rizikových skupin, 65+, 75+, sledujeme počty hospitalizovaných a podobně, takže nemůžeme vycházet jenom z těch holých čísel, což jsem už trošku na to alergický, že lidé říkají, kolik nebo i bohužel novináři, kolik máme nových případů, ale podívejme se skutečně kolik, kde máme, těžkých případů. Hospitalizovaných.

Václav MORAVEC, redaktor

Ale pane ministře, my se my se na ta data, a proto můžeme podívat, kolik je aktuálně v nemocnicích pacientů s COVID-19. Otázkou je, a vy všichni 3 víte, že tento pořad od samého března nezveřejňoval, kritizoval zveřejňování těch jednotlivých nárůstu, protože ta data o ničem nevypovídají. Když se podíváme na čísla k pátku. K pátku bylo hospitalizováno 151 lidí s onemocněním Covid-19; 19 z nich, teď už vidíte, bylo ve vážném stavu. A přes 1200 lidí bylo z nemocniční péče už propuštěno. To znamená, že ta čísla jsou úplně jiná, jsou nižší, co se týče hospitalizovaných, lidí na plicních ventilacích, než tomu bylo právě na začátku té pandemie. Neměl byste vy, jako ministr zdravotnictví, protože jsou to data z vašich webů a co udělají novináři, když nemají medicínskou gramotnost, tak každý den 2x denně stahují data, která vy aktualizujete, nezapříčinil jste si ten problém sám.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Možná jsme si na sebe trošku ušili bič, ale na druhou stranu, my jsme chtěli být co nejvíce transparentní, objektivně zase třeba říci, že každý stát zveřejňuje data o nárůstech počtu nakažených, úmrtí, a tak dále, takže to asi není úplně nic anomálního. Chceme ta data zveřejňovat, byli jsme za to kritizováni, nezveřejňuje data, myslím, že teď zveřejňujeme maximum možných dat i ve formátu Open dat, ale já jenom říkám, že politici právě, jak se o tom bavíme, by měli být trošku zodpovědní, neměli by z toho dělat politiku, neměli by označovat situaci za alarmující a vyvolávat tedy to, že musíme mít mimořádný stav ve chvíli, kdy ty situace je taková, jaká je. Kdy skutečně je to nesrovnatelné s tím, co tady bylo v dubnu a my a já, dokud budu ministr zdravotnictví, tak se na tu situaci budu dívat racionálně, s odborníky a budeme ji vyhodnocovat i v závislosti na těch pohotovostních stupních a skutečně objektivně a nikoliv jenom nějakými výkřiky, jak to dnes pozorujeme.

Václav MORAVEC, redaktor

Ono, když se podíváme ještě na další data. Tady otázka pak pro Marka Hilšera a Romana Šmuclera, od soboty platí v celé zemi povinné roušky na vnitřních hromadných akcích nad 100 lidí, včetně nočních klubů. Od pondělí bude kapacita na těchto akcích omezena na 500 osob, teď je 1000 lidí kromě celorepublikových opatření platí i opatření v těch jednotlivých krajích, už o tom byla řeč. Od 11. července do pátku 24. července platila přísnější opatření v okrese Kutná Hora., od 14. července jsou povinné roušky v okrese Jihlava. Přísnější opatření platí také od 17. července v Moravskoslezském kraji. Některá ale hygienici uvolňují, jak jsme slyšeli. Od pátku se roušky vrací do Libereckého a Ústeckého kraje a hygienici zpřísňují opatření také v Praze. Pane doktore, Hilšere, podle vás je na místě teď svolávat krizové krizové štáby, ústřední krizový štáb.

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie

1. LF UK

No myslím si, že to rozhodně ne, to je až nejvyšší kalibr, kdybychom se nacházeli v nějaké zásadní jako krizi, bychom měli přeplněné nemocnice a teď teď opravdu bych lidi jako neděsil. Je zajímavé to, co tady už řekl pan ministr a mluví velice rozumně, to číslo, kdy se ukazuje, že i ten podíl těch lidí, kteří jsou opravdu ve vážném stavu jako klesá, nám trochu roste nebo roste nám počet těch nakažených, ale ten počet těch hospitalizovaných a těch, kteří jsou opravdu vážném stavu, už jste to tady říkali to číslo, myslím, že je jich sedmnáctém nebo 20, je poměrně nízký, a to je to je velmi nízké číslo. Je to zajímavé, tím úkolem bude teď to číslo udržet jo, to je, to bude, to bude třeba nebo to bude muset pan ministr vlastně zajistit nebo udělat společně s epidemiology, aby zadržel ta ohniska, aby ochránil ty ohrožené skupiny, to jsou tedy senioři, to jsou lidi, kteří jsou závislí třeba na sociálních službách, kteří jsou v domovech domovech seniorů, tam se to bude muset udržet. Z medicínského hlediska je také zajímavé, že ten virus, většina lidí, anebo většina, zhruba asi 50 nebo 80 % nemá příznaky jo, takže to je taky třeba mít na paměti, není to žádná Ebola, které bychom se měli nějak jako bát, kde 90 % nebo 50 % lidí, když dostane, tak tak zemře, to prostě není.

Václav MORAVEC, redaktor

Ale není, promiňte, ale není to záměr vlastně politiků, celou tu hysterii a možná i médií, protože jim roste čtenost, sledovanost. Tu hysterii zvyšovat a volat po stanovování ústředních krizových štábů, omezování volebního práva, není to tak, že politikům to vyhovuje.

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie

1. LF UK

Tak jak kterým, vždycky tady jsou politici, kteří jsou u vlády, jsou politici opoziční, něco říká vládní politik, něco říká opoziční, snaží se, snaží se kontrovat. Já myslím, že v této situaci bychom měli držet při sobě, měli bychom, neměli bychom se nějak jako zásadně zbytečně kritizovat, ale kritika také samozřejmě musí být tam, kde jsou ty, kde jsou ty problémy, protože ona zas ta kritika je v tomhle tom ohledu zdravá. Takže teď opravdu cílit, nepodceňovat tu situaci, protože zas covid není není jenom nějaká lehká chřipka, prostě, ukázalo se, že v zemích, kde se nezadržel ten, nebo kde se to pustilo, tak opravdu ten ten nárůst mortality vzrostl, takže někde třeba ve Španělsku o 50 %, než byla běžná mortalita, tak stoupla v Německu třeba už o 3 %. U nás jsme to zadrželi, u nás nebyla skoro žádný nárůst mortality, což je jako zajímavé, ale za to můžou.

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie

1. LF UK

Snížení mortality, čili, čili to jsou dobrá čísla, to se podařilo na začátku, ale je třeba se z těch chyb poučit jo. Já třeba.

Václav MORAVEC, moderátor

My o tom budeme mluvit při chytré karanténě.

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie

1. LF UK

No, já třeba teďko nevím, proč nejsou už plné zásoby těch hmotných rezervách roušek a různých věcí, možná je to díky těm těm výběrovým řízením, ale to bychom měli měli prostě řešit a nenechat si jako, abychom nedělali ty stejné chyby, jako na začátku.

Václav MORAVEC, redaktor

Vy jste byl člen ústředního krizového štábu, pane prezidente, Šmuclere. Je na místě ho obnovovat v pondělí.

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

Já myslím, že obnovovat je nesmysl, protože ten krizový štáb neplní nic v té medicíně, zpátky co jsem řekl předtím, to má řídit hlavní hygienička. S tím krizový štáb nesouvisí. Krizový štáb je, že když ta republika opravdu klekne, ty nemocnice nejsou zásobený, tak se povolají hasiči, armáda. A začnou nějakým způsobem řešit, může se najednou nakupovat bez výběrových řízení, to všechno samozřejmě pravda, v té situaci nejsme. Já bych teďka spíš využil k informování datový a faktický těch lidí. Čili dneska ten myslím hodně konsensus ve světě na základě těch studií na lodích, na základě toho, co jsme zažili ve Švédsku je, že, řekněme, taková středně velká země se imunizuje za 3 a kousek měsíce, asi 100 dní trvá, když se to nebrzdí. To je jedna důležitá věc. Druhá věc je, že někdo, říká 40 - 60, řekněme, 50 % populace to nemůže dostat z důvodů, kterým už asi rozumíme, a když se k tomu přidá 20 % nemocných, tak je zhruba těch 70 %, který nějakou dobu, my nevíme jakou, nám tu nemoc zadrží. Nevíme, jestli ta imunita je na 6 měsíců nebo na 6 let, to nikdo neví. Ale než se dostaneme k nějaký vakcíně, tak to potřebujeme, aby to prodělalo asi 2 000 000 lidí. Na jaře v tom dubnu, kdy ten oficiální údaj byl asi 3000 nemocných, tak ta studie ministerstvem zdravotnictví prokázala, že to mělo zhruba 1 %, pro zjednodušení to znamená 106 000 lidí prodělalo někdy na jaře. Dneska máme dneska máme zhruba stejně oficiálně nakažených, čili i ty největší pesimisté z mého pohledu říkají, že v tudle chvíli to onemocnění prodělalo několik set 1000 lidí. Ti optimisté říkají, už kopeme druhý poločas, to znamená jsme za milionem, čili už ten druhý 1 000 000 je jaksí ve výhledu. Z toho plyne druhá důležitá věc pro lidi, že je asi jedno procento těžkých průběhů, když se to nesejde s chřipkou, to už nesmíme dovolit, aby, aby to bylo v říjnu, v listopadu. Ten těžký průběh je jedno procento lidí z 2 milionů to je 20 000 lidí, nějaký už máme za sebou, nějaký nás čekají, a to je potřeba si říct, že vlastně všechny ty opatření mají směřovat k tomu, aby těch 20 000 tam nepřišlo najednou, ale aby se tam dostalo rozloženě v čase i po krajích, protože ono samozřejmě, je to.

Václav MORAVEC, redaktor

To je, to je ten pandemický plán, tak jak ho pan ministr představil.

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

Tak. Co má.

Václav MORAVEC, moderátor

Tak vám vyhovuje.

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

Takhle by mi vyhovoval, protože to je přesně profesionální věc s tím, že my dneska naštěstí, kromě toho, že nemáme ty jiný virózy, musíme být rozumný, protože dneska třeba bude ochlazení, prší, čili 1 000 000 lidí bude mít 2 dny nudli u nosu a určitě nechceme aby, aby šly miliardy, to nejsme schopni a otestovat, čili je potřeba těm

lidem říct, aby měli rozum, testovali se lidi na bráně nemocnice, když jsou opravdu nemocný, abysme věděli, jestli jim máme dát tuhle léčbu nebo tamtu léčbu, nemůžeme každou rýmu testovat, my ani nejsme schopni říct, co mají za virus, protože mi z kapacitních důvodů jiný viry netestujem, takže my jim neřekneme, který vir to je, my jim jenom řekneme.

Václav MORAVEC, moderátor

Jestli je to chřipka, nebo jestli je to covid.

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

Ne to je, to jim neřekněme, jestli je to chřipka, my schopni říct je nebo není na tobě tenhle ten virus, který způsobuje ten covid, ale neřekneme ti, co na tobě vlastně je, a jestli máš jiný komplikace, který jsou důležitý. Čili tohle jsou počty, který mi potřebujeme dostat a teď je politický rozhodnutí, jestli, a já to vždycky přirovnávám k autu, to znamená, my jsme jeli, řekněme na dvojku, na druhý rychlostní stupeň na jaře, my jsme tady neměli zavřeno, epidemie vlastně jakoby pokračoval, a my jsme ji hodně brzdily. Teď jdeme na sedmý rychlostní stupeň, pan premiér rozhodl, že pojedeme na šestý rychlostní stupeň, což je v zásadě jedno, protože ty omezení jsou takový malý. A řekněme řadě lidí to přinese klid, mají nějaký pocit, tomu psychologicky rozumím. Jenom si musíme naplánovat, abysme se do těch 2 000 000 lidí dostali prostě někdy do konce září, jinak bude fakt jako velký malér, a to je opravdu exaktní matematická záležitost, já myslím, že třeba prof. Dušek je schopen tuhle věc spočítat, jsou na to MIT modely, takže nemusíme nic jakoby vymýšlet, a to je to řízení a pak politici rozhodnou, jestli třeba toho bude víc v srpnu nebo víc v září, to už je ryze politický rozhodnutí s ohledem na volby, ale co se týče vědecky, tak my už jako nemáme otázky, my už jako víme, jak to řešit.

Václav MORAVEC, moderátor

Pane ministře. Krom toho Semaforu pro kraje, tak co bude součástí ještě toho pandemického plánu, který představíte zítra.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

To bude ten základ, protože to pak si myslím, že zkrátka musí být navázáno. Máme tady nějaké riziko a jsou tam ta opatření, ale ta opatření chceme nastavovat třeba i ve vztahu ke zdravotnickým zařízením, k sociálním zařízením, to nebude to pouze o tom obecném opatření, nošení roušek, ale chceme vlastně detailně rozpracovat pak i do těch jednotlivých segmentů, kterých se ta nemoc může může dotýkat. Jinak pandemický plán jako takový, on hodně vychází i z dat a doporučení Světové zdravotnické organizace, Světová zdravotnická organizace, říká, my ještě nebudeme to opatření dávat, protože pandemie ještě zdaleka nevyvrcholila, což je vidět na datech, takže my také.

Václav MORAVEC, moderátor

Proto jsme stále v první vlně.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Ano, protože ta, přesně tak, ten pandemický plán v zásadě se opírá všude ve všech státech o stejná doporučení Světové zdravotnické organizace i u nás, stejně tak, jak když se dělal pandemický plán pro chřipku, ten vlastně teď máme platný, takže my musíme vycházet v tomto směru i z doporučení právě těchto mezinárodních institucí a

vzhledem k tomu, že pandemie ještě zdaleka nevyvrcholila, tak ta doporučení ještě vlastně nešla. Ale na na úrovni naší republiky skutečně tyto stupně zítra představíme, ve čtvrtek budu mít další tiskovou konferenci, kdy chci představit národní testovací strategii, kterou jsme zpracovali s odborníky z laboratoří, pan docentem Hajduchem, takže budeme mít i národní testovací strategii, ze které chceme vycházet zejména na podzim, jak o tom hovoří pan pan docent Šmucler, takže myslím si, že skutečně pracujeme velmi tvrdě. A já bych ještě se vyjádřil k jedné věci, s dovolením, říkáte, že politici toho využívají, že má se nějak omezit volební právo, já jsem jasně řekl.

Václav MORAVEC, redaktor

To říká, to říká ministr vnitra, že lidé v karanténě, jim bude upřeno volební právo a půjde o 4000 lidí.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Tak já doufám, že pan ministr vnitra už konečně taky přijde s tím korespondenčním hlasováním, o kterém se dlouho hovoří a zatím moc na tom neodpracoval, jak jsem viděl, takže já se ho zítra ještě na vládě budu ptát, jak to vypadá s tím korespondenčním hlasování, protože já myslím, že my jsme schopni s epidemiology, s hygieniky nastavit pravidla tak, aby se volby konaly. Já si myslím, že není dobře, aby se omezovalo volební právo, aby se volby nějak odkládaly.

Václav MORAVEC, moderátor

Nepřipustíte jako ministr zdravotnictví odklad voleb.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Určitě, v žádném případě, myslím si, že k tomu není žádný důvod, ale budu se ptát pana ministra, jak to vypadá s tím korespondenčním hlasováním, jestli už to má dopracováno.

Václav MORAVEC, redaktor

On řekne, že nemá na to dostatek času, teď na to korespondenční hlasování, existují jiné možnosti, aby kupříkladu lidé, kteří budou v karanténě, tak k nim přijela urna, protože vám fušuje ministr vnitra do zdravotnictví, tak vy se ho zítra chcete ptát, jak zajistí volby. Co uděláte vy, jako ministr zdravotnictví pro to, aby lidem v karanténě nebylo upřeno volební právo.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Tak pan ministr vnitra požádal o nominaci našich expertů, aby nastavili právě ta pravidla, my je určitě nastavíme. A budeme chtít zkrátka, aby to volební právo upřeno nebylo, ale já znovu říkám, každý tady má nějakou odpovědnost.

Václav MORAVEC, redaktor

Takže, každý kdo bude v karanténě, tak bude moci volit.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Teď vám to konkrétně neřeknu, musíme ta pravidla nastavit. Ono také něco jiného je, když je člověk v izolaci, to znamená je pozitivní, a když je v karanténě, to znamená je to kontakt někoho pozitivního, ale zatím u něj pozitivita projevila nebyla a takových lidí je samozřejmě mnohem více, než těch reálně pozitivních. Takže to

všechno musíme zvážit, ale já říkám za nás, budeme dělat maximum pro to, aby se volby mohly řádně uskutečnit. Ale na druhou stranu, každý tady má nějakou odpovědnost a pan ministr vnitra vnitra má odpovědnost za to, aby tady zajistil korespondenční hlasování, o které se tady už dlouho hovoří. Prostě není to tady vytvořeno. A to není otázka Covidu-19, o tom se hovoří už dlouho, takže pokud pan ministr něco kritizuje, tak by také se měl trochu podívat na svoje ministerstvo a zamést si před vlastním prahem.

Václav MORAVEC, redaktor

A co se týče vzniku ústředního krizového štábu, to zítra budete na vládě probírat. Vy říkáte, že ustavení krizového štábu ústředního je nesmysl, a když po vás ministr vnitra bude chtít, jak zmírníte průběh nemoci COVID-19, když ministr vnitra právě výši nakažených využívá jako číslo, které je alarmující, tak co mu na vládě řeknete.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Tak já mu řeknu fakta, já mu řeknu data, já mu neřeknu žádné pocity, ale skutečně data, o kterých jste tady hovořil, které máme jasně z ÚTISu a my jsme dneska schopni, to jsme vůbec nebyli ani třeba na začátku, ale schopni každý den říci, kolik máme pacientů v lehkém, ve středním, v těžkém stavu, kde jsou hospitalizováni, jestli jsou připojeni na umělé plicní ventilaci, tato data protože jsme vytvořili národní dispečink intenzivní péče, který skutečně funguje skvělým způsobem, tak jsme schopni dát každý den, a to jsou jasné informace. A pokud dneska zkrátka máme v Praze jednoho pacienta na jednotce intenzivní péče, tak proboha, proč bychom tady vytvářeli nějaký nouzový stav nebo ústřední krizový štáb.

Václav MORAVEC, moderátor

Co si, co si myslíte o možnosti omezení volebního práva, vy dva jako lékaři a Marek Hilšer jako senátor, pro lidi, kteří budou v karanténě.

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie 1. LF UK

My jsme teďko v Senátu na poslední schůzi přijali k tomuto usnesení, že je nepřijatelné, aby se volební právo tímto způsobem omezovalo. Je třeba a s tím je třeba počítat, že zde máme nějaký právní rámec, jak pro pravidla karantény, tak pro pravidla volebních volební organizace, a to jak to prostě probíhá. A tohle je potřeba sladit. Ten právní rámec, který je nyní, co se týče organizace voleb, je prostě šitý na dobu normální, kdy nejsou nějaké prostě tisíce lidí v karanténě. Pan ministr vnitra už tady měl být dávno s korespondenčním s korespondenčním hlasovacím právem. To už tady mělo být, o tom se mluví už několik let a třeba i kvůli našim krajanům, a vezměme si, kdy ta krize začala a ten zákon není, stále není stále v parlamentu, takže on už někdy v březnu a ten krizový štáb mohl počítat s tím, že na podzim budou volby, že se ta situace bude nějak vyvíjet, nikdo nevěděl jak a už v té době už v té době to měl začít připravovat, a dnes je pozdě, protože ty procesy, že jo, než to přijde do parlamentu.

Václav MORAVEC, moderátor

No proto půjde lidem upřeno volební právo. proto se vás ptám, výzva Senátu.

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie 1. LF UK

To je skandální, to je skandální, čili.

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie

1. LF UK

Ne, to opření toho volebního práva, to je skandální.

Václav MORAVEC, moderátor

No ale na tom vám Jan Hamáček řekne, už se to legislativně nedá stihnout a organizačně, proto se ptám, jak zajistit uplatnění volebního práva u lidí, kteří budou v karanténě, byť půjde jenom o 4000 lidí, v uvozovkách, jenom.

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie

1. LF UK

To je úkol pana ministra, aby toto zajistil, už zde chodí i takové, já, mně teď někdo kontaktoval, říkal, pojdte udělejte QR kód jo, ta volební komise, aby se nemusela toho volebního lístku dotknout, tak může může odečíst. To jsou takové zatím, já bych řekl úplně nedotažené návrhy, ale lidé už o tom přemýšlí, tak proč o tom nepřemýšlí ministr ministr vnitra a spíš řekne, ne, ty lidi nebudou volit jo. To je opravdu bych řekl skandální. A ministr by spíš měl hledat způsoby, jak to půjde, než jak to nepůjde a jak to nebude možné. Není to žádná nová věc. My jsme, ta situace vznikla v březnu. Je to už skoro já nevím, kolik 5 - 6 měsíců jestli, jestli dobře, jestli dobře počítám a my stále to korespondenční právo nebo ten návrh zákona nemáme, takže to je chyba pana ministra, na to on měl myslet, a to je přesně, to je přesně ten moment, kde se prolíná ta medicína s tou s tou politikou a tady opravdu v tomto, pokud bude nějaká nějaká velké množství lidí v karanténě a nebudou moci volit, tak v tomto opravdu stát selhal a.

Václav MORAVEC, moderátor

My se, a propos můžeme podívat na země v Evropě, které mají to korespondenční volební právo.

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

Ona se jako ta věc řeší strašně složitě jako legislativně, systémově, nic proti tomu, nejsem jakoby politik, ale vždyť to prostě technický problém. Já jsem, taková legrace, že dneska ráno jsem se díval na ruskou televizi, tam bylo zrovna jako velký takový křičení, protože, jak bylo to referendum, tak se některým lidem v karanténě jako upřelo to právo, teď nechci řešit Rusko a tam padla věta, která mě přijde jako geniální, co jste dělali, že jo, volby jsou vždycky u nás na podzim, když byla ta chřipka, že. Co jste jako doteďka jako dělali, jak jste to přežili. Já jsem já jsem měl několikrát štěstí, že jsem byl v nemocnici, když byly volby, to musím zorganizovat volby vždycky, když mám jako službu konající lékař a měl jsem tam lidi třeba s tuberkulózou, tak jako jsme ty lidi volili normálně a jako to je docela hnusný onemocnění, ve srovnání s nějakým covidem. A je to prostě technická věc, jak se přiblíží ty lidi k k těmhle těm lidem v karanténě, tam dají ty lístky a ty lístky se vydezinfikují, to je to je jednoduchý problém, tady není žádná, na to mám řešení a nepotřebuje na to asi nikdo žádný zákonný opatření, jenom se se ty lidi oblíknou a pak se vydezinfikují ty lístky tečky, čili já myslím, že se ani nemusí měnit ty zákony, z pohledu lékaře teda.

Václav MORAVEC, moderátor

Tedy upírat i lidem v karanténě volební právoje podle vás skandál.

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

No jako přesně, jako když, když jako dokážeme technicky zajistit třeba volby ve věznicích, což mně přijde jako složitější záležitost nebo doteďka se volilo na tuberkulóze, volí lidi na infekčních věcech, lidi s HIV, že nikdo s tím nemá problém, a tak dále, a tak dále tak, co je problém, v uvozovkách s chřipkou, teď to nechci srovnávat, je to lehčí nebo těžší chřipka, přenáší se to jako viróza, každý rok, tečka. Na tom Není žádný problém, to je pseudoproblém jenom neschopnost technicky dotáhnout problém a místo toho velká slova, místo místo drobných činů.

Václav MORAVEC, moderátor

Ono, když se podívám, jak jsem zmiňoval, mapu Evropy korespondenčně odevzdat svůj hlas ve volbách mohou občané většiny zemí Evropské unie, naposledy takto volili, jak sami vidíte během prezidentských voleb, Poláci. Týká se to i zbytku našich sousedů Slovenska, Německa a Rakouska. Tuto možnost naopak nemají krom obyvatel České republiky kupříkladu občané Kypru a Řecka, Malty či Bulharska. Pane ministře, když vy chcete tuto věc nastolit na vládě, je možné, když jste tady slyšel slova dvou lékařů, uskutečnit ty volby tak, aniž by se nějak změnila legislativa, aby lidem, kteří budou v karanténě, nebylo upřeno volební právo.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Tak příběh korespondenčního hlasování se ta legislativa měnit musí a tam jak říkal správně pan senátor Hilšer, ten vlak asi už ujel. Byť tady máme stavy legislativní nouze, a tak dále asi všechno je nějak možná řešitelné, ale to je skutečně odpovědnost, čistá odpovědnost pana vicepremiéra Hamáčka. Pokud jde o technické řešení ve stávajícím právním rámci, jak o tom hovořil pan pan docent Šmucler, tam si myslím, že se dají najít nějaká pravidla týkající se dezinfekce, týkající se ochrany těch lidí, vlastně z těch volebních komisí, kteří půjdou s urnou. Nechají ji tam, odejdou, člověk tam hodí hlasovací lístek, myslím si, že ta řešení existují a my je také budeme navrhovat, ale skutečně ten náš principiální postoj bude takový, zachovat volební právo co nejvíce lidem v této republice.

Václav MORAVEC, moderátor

Poslední kroky vlády ukazují a už jsme tady zmiňovali chytrou karanténu, jako jeden z možných problémů, že chytrá karanténa nefunguje. To tvrdí prorektor Univerzity Karlovy biochemik Jan Konvalinka, tady jsou jeho slova.

Jan KONVALINKA, biochemik, prorektor pro vědeckou činnost UK, Ústav organické chemie a biochemie AV ČR

Já si myslím, že ta plošná opatření jsou vlastně trochu přiznáním toho, že se nám ta chytrá karanténa nepovedla, že se nám nedaří dost rychle testovat, což úplně nechápu, jak je možné, že technické možnosti na to máme, že se nám nebo nedaří správně trasovat a tím pádem musíme dělat ta nepřilíš chytrá, ale účinná plošná opatření, myslím si, že to je velmi špatně, a že po šesti měsících od doby, kdy už ten virus známe, bychom měli být dál.

Václav MORAVEC, moderátor

Říká v rozhovoru pro Českou televizi Jan Konvalinka, jakou zkušenost mají chytrou karanténu kupříkladu lidé z Karvinska, Svazek měst a obcí okresu Karviná napsal vládě dopis, z něj teď cituji, jeho jednu část: "Chytrá

karanténa absolutně nefunguje a už použití slova chytrá, u toho, co se děje, by mělo být trestné". Sami vidíte to co, cituji: "...Lidé se dozvídají výsledky testů pozdě, mnozí tak zbytečně žijí ve stresu a mnozí tak zbytečně sedí v karanténě. Použití rychlotestů je zavádějící, nepřesné, testování PCR je chaotické a pomalé. Informace v mapách se zásadně liší, mnohé informace nejsou přístupné pro ty, kteří s nimi potřebují pracovat". Konec citace. Pane ministře, vnímáte, že tato kritika vašeho resortu je na místě.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Tak pokud jde o to druhé prohlášení, to vnímám spíše opět jako politické, nikoliv jako odborné, nevím moc, jak Češi/nesrozumitelné/ prostě těm starostům znají úplně skutečně ten technický detail fungování.

Václav MORAVEC, moderátor

Oni znají situaci situaci na místě, že výsledky testů jsou pozdě, mnozí jsou zbytečně ve stresu.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Já souhlasím s tím, že tam byly některé problémy, to je pravdou, některé laboratoře nefungovaly, tak jak by fungovat měly, ono teď to řeknu zcela upřímně. My tady vlastně chceme řešit a řídit centrálně naše zdravotnictví, které tady za 30 let se naprosto decentralizovalo z hlediska fungování, od praktických lékařů, přes laboratoře a podobně, to funguje dobře v době, kdy není žádná krizová situace, v té krizové době je to složitější, ale na druhou stranu, když se podíváme objektivně na ta data dneska, tak prostě v Moravskoslezském kraji ta situace se nakonec zvládla, prostě tam odeznívá ta epidemie v OKD je vyhaslé to ohnisko, skutečně počet těch případů tam teď skutečně v této době klesá. Máme nárůsty v Praze, dány tím jedním klubem, ale já si nemyslím, že se můžeme bavit o nějakém selhání ve chvíli, kdy prostě v tom kraji přes všechny ty komplikace a určitě tam je spousta věcí ještě k dopracování, my jsme jasně řekli, že chceme pracovat na té chytré karanténě do září, bohužel ta situace se ukazuje, že už to vyžaduje řešení teď, děláme na tom, ale nemůžeme se bavit o tom, že nějak systém selhal nebo něco podobného, to bychom měli ty nárůsty o poznání větší.

Václav MORAVEC, moderátor

Takže vy budete průběh chytré karantény, když si teď připomeneme spot ministerstva zdravotnictví a skutečný průběh toho, jak chytrá karanténa funguje, tak tady máme srovnání.

spot Chytrá karanténa = návrat k normálnímu životu /Zdroj: Ministerstvo zdravotnictví ČR/

Chytrá karanténa = návrat k normálnímu životu.

Andrej BABIŠ, premiér, předseda hnutí, 23. 7. 2020 /ANO/, cca 16 hodin

Já mám občas pocit, že resort zdravotnictví se občas tváří, jako kdyby se jich to moc netýkalo.

spot Chytrá karanténa = návrat k normálnímu životu /Zdroj: Ministerstvo zdravotnictví ČR/

Jak to celé funguje.

Andrej BABIŠ, premiér, předseda hnutí, 23. 7. 2020 /ANO/, cca 16 hodin

Chytrá karanténa funguje, tady to je.

spot Chytrá karanténa = návrat k normálnímu životu /Zdroj: Ministerstvo zdravotnictví ČR/

Byl jsem pozitivně testován, ihned mě kontaktuje hygienik.

Viktor KOHOUT, starosta Litovle /SNK Litovel/

Na hygieně jsou bohužel zavalení, nedá se tam moc dovolat.

spot Chytrá karanténa = návrat k normálnímu životu /Zdroj: Ministerstvo zdravotnictví ČR/

Společně s hygienikem se pokusím vzpomenout na všechny lidi, se kterými jsem byl v kontaktu za posledních 5 dní.

Andrej BABIŠ, premiér, předseda hnutí, 23. 7. 2020 /ANO/, cca 16 hodin

Teď všichni jsou epidemiologové.

spot Chytrá karanténa = návrat k normálnímu životu /Zdroj: Ministerstvo zdravotnictví ČR/

Vytvořím vzpomínkovou mapu míst, kde jsem se pohyboval.

Martin JEŘÁBEK, manažer týmu Mapy.cz, Seznam.cz

Epidemiologové často volí variantu i, a když není potřeba, tak rovnou pokračuji v rozhovoru, bez toho, aby se vzpomínková mapa vygenerovala.

spot Chytrá karanténa = návrat k normálnímu životu /Zdroj: Ministerstvo zdravotnictví ČR/

Sestavím seznam lidí, se kterými jsem byl v kontaktu.

Martin KUBA, bývalý ministr průmyslu a obchodu, 24. 5. 2020 /ODS/

Vlastně poskytnou, v kterých nákupních centrech jsem byl nebo obchodech a to je celá chytrost.

spot Chytrá karanténa = návrat k normálnímu životu /Zdroj: Ministerstvo zdravotnictví ČR/

Spolupráce má smysl.

Andrej BABIŠ, premiér, předseda hnutí, 23. 7. 2020 /ANO/, cca 16 hodin

Co tady v Moravskoslezském kraji nezafungovalo, byla ta komunikace.

spot Chytrá karanténa = návrat k normálnímu životu /Zdroj: Ministerstvo zdravotnictví ČR/

Chytrá karanténa = návrat k normálnímu životu.

Václav MORAVEC, moderátor

A do toho premiér se schází s odborníky, kteří na vás převedli tu chytrou karanténu, kteří mu ve středu podle Seznamu zpráv jasně řekli, že jsou přetížené laboratoře, že hygienici nejsou schopni nebo hygieničky pracovat právě s tou elektronickou formou komunikace. Vy tedy nepřipouštíte, že chytrá karanténa, tak jak jste nám ji představili v květnu v tom vládním spotu, je mýtus.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

To určitě ne, protože myslím si, že skutečně ty nástroje, které tam jsou, sledování vůbec těch informací elektronicky, kdy dneska jsme byli schopni třeba v rámci Krajské hygienické stanice Moravskoslezského kraje napojit během pár hodin ostatní krajské stanice do toho systému a navolávali ty kontakty ze Zlína, Karlových Varů, to vůbec předtím možné nebylo. Já říkám, že tam jsou určitě ještě rezervy, na kterých musíme pracovat, z hlediska zejména fungování laboratoří tak, aby se rychle testovalo, aby někde takzvaně netušili ty vzorky a podobně, takže to je pravdou.

Václav MORAVEC, moderátor

Připouštíte tedy nedostatečnou testovací kapacitu, jako slabé místo chytré karantény.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

To není testovací kapacita, to je spíš fungování těch některých laboratoří. Proto také chceme, abychom vytvořili páteřní síť laboratoří, které budou skutečně testovat od pondělí do neděle, budou funkční. A nebude se stávat to, co se stalo třeba v Moravskoslezském kraji, kde laboratoř v pátek přijme vzorky a na prodloužený víkend si udělá volno a ty vzorky se otestují až v úterý.

Václav MORAVEC, moderátor

A to je státní laboratoř.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Ne to byla soukromá laboratoř a bohužel ten systém, tak to tak funguje, to musíme eliminovat, toto se zkrátka nesmí stát.

Václav MORAVEC, moderátor

No ale to privatizátoři zdravotnictví a lidé miliardáři, kteří investují do zdravotnictví, včetně pana premiéra, tak tlačili na to, aby ty výhodné části zdravotnictví právě byly privatizovány.

Václav MORAVEC, moderátor

Takže to jsou důsledky.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Ale, ale v tomto směru, to si nemyslím, že se úplně se dá, takto udělat z toho takovýto závěr.

Václav MORAVEC, moderátor

No, ale to je, ty ekonomicky výhodné.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Ale ta ta úhrada za ten test je pro všechny stejná, jestli to je soukromá laboratoř nebo nebo státní laboratoř.

Václav MORAVEC, moderátor

Ale laboratoře jako takové jsou výhodný byznys, proto se vám stalo, že nemáte v Moravskoslezském kraji u.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

No to se stalo. Ale to já bych nespojoval.

Václav MORAVEC, moderátor

No to já bych pane ministře spojoval.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Nespojoval s panem premiérem, to se to se stalo už.

Václav MORAVEC, moderátor

No s miliardáři.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

To se stalo před 15 - 20 lety, bohužel, tak to se takto to bylo, že se ty lukrativní obory, jako laboratoře, hemodialýzy, lékárny v některých případech, se vyvedly zkrátka z těch nemocni., to za to nemůžeme my, ale ani pan premiér, to zase musím říct.

Václav MORAVEC, moderátor

Jako podnikatel za to může nebo respektive těží, těží z toho těží z toho systému. Chytrá karanténa funguje, podle vás, pane prezidente Šmuclere.

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

Já myslím, že ta koncepce chytré karantény vznikla pro jiné onemocnění, já často mluvím s IT, kteří jsou za ní a snažím se jim vysvětlit ten medicínský rozdíl mezi SARSem, MERSem a Covidem, jo, čili ty onemocnění, co byly předtím koronavirová, tak se podařilo nějakým způsobem vytlačit, z důvodu, to bysme si o tom dlouho povídali a ta idea, která je za tou chytrou karanténou je, že mi to onemocnění vymýtíme, to znamená, budeme tak jako výborně trasovat, až to vyřešíme, ale ve chvíli, kdy má, kdy má za 3 dny se nám může stát, taky pokles teplot, že bude mít 1 000 000 lidí nudli u nosu. Tak končíme fyzicky, protože není testovací kapacita, nemůže být a je otázka, jestli má smysl zaplatit 1 000 000 testů ten den, i kdybysme byli schopný technicky udělat, jestli to má smysl dotrasovat jo, čili, čili to je to je otázka, že tohle asi celý bylo vymyšlený na nějakou jinou nemoc. Já bych se nikomu nesmál, za to, co si myslel v březnu, v dubnu, protože to jsme nebyli tam, kde jsme dneska. Dneska je to zjevně nesmysl. Druhá věc je, druhá věc je.

Václav MORAVEC, moderátor

Tedy chytrá karanténa je nesmysl, respektive.

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

Ta idea, že to jako vymýtíme tu chorobu, takhle, to je ta důležitá věc. Pak je otázka, jestli karanténa je chytrá, hloupá, já bych teďka terminologicky, každý si pod tím představuje něco jiného. A tam bych vyzdvihnul Českou hygienickou službu, která dotrasovala ohromný množství pacientů, můžeme diskutovat o tom, jestli to je nutný, není to nutný, ale ten jejich výkon je úžasnej, jestli ho dělají chytrou nebo hloupou karanténu, je asi ve finále skoro jedno jo, čili. Já rozumím jako lidem, kteří spojili svůj život s IT, ať už v tom mají peníze, anebo jsou třeba

politický strany, který hodně jakoby říkají, že IT nás zachrání, tak říkají, když to bude mít ve smartphonu, bude to úžasný. Já si myslím, že to nebude, protože Češi mají nedůvěru k českému státu, čili si to málokdo nahraje, tečka, jo. A museli bysme být jako v Rusku, že to je prostě povinnost, jinak to člověka zavřou jo. A druhá věc je, druhá věc je, že že, že ta hygienická služba to zvládá, zatleskejme těm ženským, jestli občas někdy jim rupnou nervy, něco špatně řeknou do televize. Tak já bych je spíš podpořil.

Václav MORAVEC, moderátor

Pak po nich ministr chce, aby odstupovala hygienička Moravskoslezské stanice.

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

Já nechci řešit detaily, ale když vidím, když vidím jakoby naší hlavní hygieničku a spoustu hygienistek, hlavní hygieničku neznám, neznám z Moravskoslezského kraje, znám třeba z Prahy, to jsou fakt obdivuhodný ženský, přestaňme z nich dělat fackovací panáky, odvádí opravdu dobrou práci.

Václav MORAVEC, moderátor

Bohužel se fackovacími panáky stály ještě na to, když to minulé škrcení prostředků ve zdravotnictví vedlo k tomu, že na současný stav jsou ty hygienické stanice, pod financované.

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

My jsme. Češi prostě, strašně důležitá věc/nesrozumitelné/.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Ale já jsem byl ten, který když se škrtaly 10 % ve státní správě, tak jsem uchránil krajské hygienické stanice a neškrtlo se ani místo. Ale souhlasím s tím, že předtím se asi 2000 míst škrtlo, prostě nebyly krajské hygienické stanice prioritou, nebyly tady takovéto infekční choroby, byly možná nějaké spalničky nebo tuberkulózy, jednotky případů. A teď je to nová situace a musíme je podpořit.

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

Tady je důležitá věc, řekne jenom jednu faktickou, než abych to. Česká republika jeden z mnoha důvodů, proč jsme hvězdy v tom Covidu je ten, že my jsme třeba měli v minulosti samostatnou hygienickou fakultu, tady tady vůbec ta hygiena, to byl jako opravdu takový jako výrazný obor. A umíme neuvěřitelný věci, které v jiných zemích neumí. Po revoluci jsme ji zrušili. Já teď, když jsem na jednom sezení s panem ministrem řekl, tak úplně ta generace, která končí těch posledních absolventů, to jsou padesátníci, šedesátníci, tak skoro tleskali, když jsem říkal, pojďme udělat fakultu veřejného zdravotnictví, jak se to jmenuje v Americe, hygiena byla komunistická, ať se to jmenuje veřejného zdravotnictví. Ale pojďme se vrátit k tomuto principu, protože my tohle prostě potřebujeme, a to je ten zbytek a ty ženský, kterým dneska je třeba 50 - 60, tak jsou úplně skvělý, díky tomu, že to byla pýcha český medicíny. My jsme na celém světě redikovali řadu onemocnění, protože to je česká epidemiologická škola a tady kde kdo je dneska epidemiolog, ale epidemiolog je hlavní hygienistka, to musí někdo vystudovat, musí to dělat celý život, a tak dále a ty lidi jsou tady opravdu jedni z nejlepších na světě.

Václav MORAVEC, moderátor

Vy jste chtěl reagovat.

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie

1. LF UK

Bohužel my jsme tady měli stav, kdy hlavní hygienička neměla ani ani vzdělání jako medicínské, takže to je ten problém, ta hygiena prostě byla podceňována. Ano ta situace byla jiná, že jo, neměli jsme tady takovéhle jako situace. Problém je, že snad za poslední rok atestovali 2 hygienici, což je, což je velmi málo. Takže jsou nepochybně přetížené, ty stanice jsou přetížené, těch lidí je tam málo. Myslím že, co se týče té karantény nebo elektronické karantény, já vím, já tomu říkám elektronická, protože tady už někteří namítají, neměla by to být. K tomu by se měli podle mého názoru vyjadřovat ti hygienici, jestli je to nástroj, kterým pomáhá nebo nepomáhá, jestli je to něco, co oni můžou ovládat, nemůžou ovládat, to já jako přesně nevím, někde se říká, že se, že se to moc jako nevyužívá. A tam je potřeba tohle nějakým způsobem zhodnotit a ptát se, ptát se jich, funguje to, pomáhá vám ten nástroj, protože to má být nástroj především pro ně, přijde pacient nebo přijde někdo, kdo je podezřelý na onemocnění. Oni mají mít nástroj a mají ho nějakým způsobem používat. Já bych se ještě chtěl s dovolením vrátit k té situaci v Karviné jo. Já myslím že jestliže dneska už je to tam zvládnuto a myslím, že do této situace jsme neměli neměli dojít. Tam už někdy na začátku června, pokud se nemýlím, už jako vědělo, že se tam to onemocnění začíná šířit a pro mě je jako velkou neznámou, proč se nepodařilo dřív tomu zabránit, protože dneska Karviná, když jsem se díval na ta čísla, tak, pokud se nemýlím, tak se blíží Praze jo. Vemte si, malá Karviná versus zhruba milion, milion a půl, Praha, tak ty ty počty už jsou tam dneska skoro skoro podobné, když se to přepočítá. A to je myslím, z toho bychom si měli vzít velké poučení, aby takováto ohniska prostě někde už už nevznikla, pak by se nám to mohlo rozšířit. Já bych opravdu, jak říkám, v klidu ale nepodceňovat, protože pokud by se to rozjelo nějakým nekontrolovaným způsobem a nedokázali jsme zařídít nebo vyvarovat se tomu, aby nemocnice byly přetížené, tak se to může pak zvrhnout v nějakých situacích, které už jsme, kterou jsme viděli, snad to tak, snad to tak nebude. Ta situace na podzim bude obtížná, jak už tedy říkal pan doktor, protože se k tomu budou přidávat další další onemocnění, rýma a já vím co všecho. Ale já si, ale myslím, že by mělo být zařízeno testování, že by mělo být co nejvíce testování. A bohužel to už se tady také zmínilo, dnes nemáme síť státních laboratoří, které by mohly fungovat, jak jste správně řekl, jak jste dobře řekl, bylo zprivatizováno a teďko jsme v podstatě na holičkách, protože když se někdo rozhodne, tak testovat třeba nebude nebo odjede na ten prodloužený víkend, což by se u těch státních laboratoří nemohlo stát, takže základní síť by tedy měla být, neměly by se ty lukrativní věci jako vyprodávat jo, a to ale platí i v dalších oborech medicíny, kdy vidíte, že privátní nemocnice, soukromé nemocnice vlastně si udržely jenom nějaké ty základní věci, na kterých, na kterých se vydělává, ale interny a chirurgie prostě pouští, a to už se dostáváme do jiné oblasti.

Václav MORAVEC, moderátor

Ono to proto souvisí, protože když zde byl ministr zdravotnictví v jednom z předchozích pořadů, tak říkal, že výrazně navýší počet zaměstnanců právě hygienických stanic. Mluvil jste o 100, zhruba 120 lidech.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

134 konkrétně.

Václav MORAVEC, moderátor

Ano, 134 které byste dal, jak se vám daří ta místa obsazovat, když tady Marek Hilšer říká, že snad 1 nebo 2 lidé na lékařských fakultách atestovali z hygieny.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Tak ne všechno musí dělat zase lékaři, oni jsou tady odborníci na veřejné zdraví, magistři z nelékařských oborů. No ale my jsme skutečně, to je pravdou, vláda toto schválila, což je dobře, 134 míst v rámci všech krajských stanic.

Václav MORAVEC, moderátor

Kolik z nich už je obsazených.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Zatím to není velké číslo, ale ono tam jde o to, že řídí se to služebním zákonem, musí tam být nějaké lhůty pro vypsaní výběrových řízení, je to poměrně komplikované, výběrová řízení teď běží a chtěli jsme, a tak jsme to i plánovali původně, to, že tady teď je samozřejmě situace složitá, to jsme předkládali v době, kdy jsme plánovali to to nabírání těch lidí takže, v plánu je.

Václav MORAVEC, moderátor

Kolik z těch 134 míst je obsazeno.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

V tuto chvíli asi zhruba 5, 5 míst, které jsou už obsazeny, ale ta výběrová řízení běží, oni nejsou ukončena, probíhají pohovory, takže ono je to cíleno skutečně na začátek srpna.

Václav MORAVEC, moderátor

A myslíte, že se naplní těch 134 míst.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

V některých případech je, v některých případech, bohužel to budeme, bohužel, bohužel není.

Václav MORAVEC, moderátor

Kde to bude nejhůřší.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Tak někde je skutečně problém najít lékaře na to dané dané místo, včera jsem mluvil s ředitelem krajské hygienické stanice na Vysočině, kde je samozřejmě teď také trošku komplikovanější situace, on mi říkal, že právě vypsal na lékaře a bohužel se mu tam nikdo nikdo nepřihlásil. Ale na druhou stranu na ty ostatní místa, ty má již obsazené, ale to není o tom, já bych zase nerad, aby bylo v titulcích, že ze 134 míst je obsazeno 5, ta výběrová řízení teď běží, jsou tam nějaké lhůty, probíhají pohovory, takže vyhodnotíme si to někdy na začátku srpna, jak jsme byli úspěšní, kolik jsme těch míst obsadili.

Václav MORAVEC, moderátor

No tak, když byste obsadil jenom 5 míst a mělo to tento trend, tak byste to obsazoval 125 let, ta doba.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Ale to je služební zákon, to se omlouvám. My tam nemůžeme s tím nic udělat, tam ty lhůty jsou dány.

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie

1. LF UK

Jestli mohu k tomu obecně, obecně se tady ukazuje, že je strašně důležité, aby ten stát udržoval systémy, které se třeba v normálních dobách zdají jako možná zbytečné, ale ono se pak v těch krizových dobách ukáže, že je potřebujeme, takže je třeba je platit, je třeba je financovat, pokud je zredukujeme, tak se ukáže v případě hygieny, jak to, jak to dopadne, a to samé je zdravotnictví a tady se ukazuje, jak je strašně důležitý pracovat o lidi, o lidské zdroje, protože pak, když je nemáte, tak je ze dne na den nezískáte a v tomhleto je to velice těžká situace, já to panu ministru prostě nezávídím mu to, on to nemůže vyřešit ze dne na den, ale je potřeba opravdu pečovat o lidi, o zdravotníky, je třeba je fakt dobře zaplatit, protože pak se ukáže, že najednou najednou chybí. A zaplatpánbůh.

Václav MORAVEC, moderátor

My o tom, my o tom.

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie

1. LF UK

Dobře já nebudu předbíhat.

Václav MORAVEC, moderátor

Pane senátore, my o tom budeme mluvit záhy, jestli jednorázově ohodnotit lidi v té takzvané první linii nebo nebo všechny. Ale zajímá mně jedna věc, protože v souvislosti s tou takzvaně chytrou karanténou a neschopností ministra zdravotnictví tady opakovaně prezident České lékařské komory Milan Kubek volá po tom, že Adam Vojtěch selhává a, cituji: "... Proto by měl premiér Andrej Babiš převzít přímou odpovědnost. A řídit resort resort zdravotnictví". Je podle vás jako opozičního senátora taková výzva na místě, že by měl Adam Vojtěch rezignovat kvůli své neschopnosti. A resort by měl převzít pan premiér nebo se v tom osobně angažovat.

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie

1. LF UK

Já bych radši nechal pana Vojtěcha, aby pracoval na tom co už je rozpracováno. Já si myslím, že pan ministr není není neschopný, to je docela laciná kritika, ty problémy jsou a nechme, nechme, nechme ho v tomto ohledu pracovat jo. Já já si nemyslím, že že, že toto jsou dobrá slova.

Václav MORAVEC, moderátor

Na odvolání to není tedy.

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie

1. LF UK

Už jsme tady měli, už jsme tady už máme tady jednoho super ministra jo, který řídí 2 ministerstva, ukazuje se, že jsou to, že jsou to velké problémy, v době opravdu výjimečné, jeden ministr řídí ministerstvo průmyslu a obchodu, zatím a k tomu ještě řídí ministerstvo dopravy, teď vidíme, co se děje na železnicích, prosím, toto už

neopakujme. Já jsem teď řekl na Senátu, že to je hazard, že to je, že jsou to experimenty, kdy jeden člověk řídí dvě ministerstva, nedokážu si představit, že by premiér teď řídil ministerstvo zdravotnictví.

Václav MORAVEC, moderátor

Vy jste prezidentem druhé lékařské komory, a to stomatologické komory, pane prezidente, jak vnímáte výzvu Milana Kubka, že aby premiér měl převzít odpovědnost resort zdravotnictví, protože Adam Vojtěch je neschopný.

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

Stomatologická komora, já teď nechci, aby to bylo v konfliktu, jsme myslím jako o hodně dál v nějakým směřováním, jsme kompaktní, teď nechci na lékařskou komoru mluvit, protože ta se liší spousty jako znaků, nechci ji kritizovat. Ale my třeba díky svým kompaktnosti máme cíl, co nejrychleji se stát komoru jako stát, který je nám historicky nejbližší a to jsou Rakušáci a Němci, protože my jsme spolu tu komoru zakládali lékařskou.

Václav MORAVEC, moderátor

Vraťte se prosím k té otázce.

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

Ano, teď vám chci přesně odpovědět a souvislosti ty věci je, že od nás očekává, že my řešíme exaktní kvalitu medicíny. My bysme rádi do budoucna neřešili peníze, neřešili politiku. A prezidentovi, myslím lékařský komory, až na naprosto výjimečný situace, totální flagrantního selhání, není nic do toho, kdo je ministr zdravotnictví a ministru zdravotnictví není nic do toho, kde je šéfem komory jo, to tyhle věci bysme si měli jako nastavit, že každý má svoji úlohu, dělá svůj píseček, ten dělá co nejlíp, to už jsme tady měli ve volbách spoustu jiných věcí. A za každého by mělo mluvit, co udělal ve svém oboru a míň by měl řešit, co ten druhý dělá špatně.

Václav MORAVEC, moderátor

Je ta situace v resortu zdravotnictví, odborně, v souvislosti s COVID-19, tak vážná viz chytrá karanténa a její nevládnutí, z pohledu kritiků, že by měl premiér odvolat Adama Vojtěcha.

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

Já jsem já jsem tady už několikrát řekl, tak ve zkratce že, že mám různou zodpovědnost na úrovni evropský unie a musím říct, že na to, jak to děláme my Češi, jsem hrdej, protože jsme jedni z nejlepších, takže to mi přijde absurdní. A druhý druhý druhá věc, druhá věc, která se týká tý věci, že bych pana ministra, teď jako aby to nevypadalo, že jakože od něj chci něco chci dostat, ale ale, ale zdá se mi, že se to zdravotnictví dramaticky vysunulo západním směrem za jeho působení, protože je pacient jo. Nechci říkat, že je Superman, ale, ale protože se na to nedívá, jako že, teď já musím zaživit nemocnice, teď já musím udělat něco jiného, ale je s ním dohoda, že on se snaží nějak držet rovinu, jestli bych poprosil něco s Covidem, ať už nikdo nedává žádný odměny někomu. Já nechci řešit jakoby, jestli ten Covid někdo chytá, tak je to první linie, ta nedostala nic jo, v té úhradové vyhlášce jsme dostali míň.

Václav MORAVEC, moderátor

Ty ty odměny lékaři a zdravotní sestry, v té takzvané, ono to zní.

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

Ta první linie, ta první linie jsou ty lidi, jako jsou, kdo tohle chytí, chřipku, chytí to obvodáci, zubaři tyhle a ty dostali relativně minimum vůči nemocnicím. Já teď nechci jít do konfliktu. Já si říct, že ta, že to financování zdravotnictví má nějaký svůj smysl a nemůže to být tak, že někdo přijde za panem premiérem, začne mu vyhrožovat a on mu dá, jak se opakovaně děje, 10 - 20 miliard, a kdo je jako slušnej a řekne, hele tady jsou zákony, tady je systém, tak nedostane nic. Takhle ten stát si úplně zničím. Ten stát přece musí mít systém, jestli stát neví co s penězma a má 10 - 20 miliard někde, ať je naleje do toho systému, ten je velmi sofistikovaný, jak se ty peníze rozdělujou, my budeme ty peníze rádi. Ale ne, že přece teďka všichni volat Andreji Babišovi a říkat všeho nech, sejdí se se mnou, tady nemocnice zastavěj provoz, jestli ty nedáš 10 - 20 miliard, my. Kdybych já měl na to reagovat.

Václav MORAVEC, moderátor

Promiňte ale.

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

Tak zubaři končíme, dokud nedostaneme 5 miliard, pak by měli jít obvodáci, zastavit.

Václav MORAVEC, moderátor

Promiňte, ale takhle takhle funguje vládní vládní politika.

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

To je peklo ne, tady přece musí být systém, ne. My máme systém rozdělování peněz, tomu se říká dohodovací řízení, úhradová vyhláška, je to velmi sofistikovaný, jak se domlouváme a prostě není možný, že někdo přijde a urve si 10 miliard, protože pak je na mě samozřejmě tlak od stomatologů, tak budem stávkovat, nebudem lidem vrtat zuby, budeme je asi trápit, abysme dostali 5 miliard, kde to jsme.

Václav MORAVEC, moderátor

V České republice.

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

Ale takovou Českou republiku já nechci, já chci západní systém.

Václav MORAVEC, moderátor

Vy jste chtěl velmi stručně reagovat.

**Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie
1. LF UK**

Já jsme chtěl jenom k panu ministrovi. Já myslím, že on je známý tím, že se snaží komunikovat nebo a já jsem aspoň takhle jako poznal, že se snaží komunikovat, že se snaží s lidma bavit. Myslím, že by si měl asi trochu dupnout jo, proti ministrovi občas, teda proti ministrovi, proti panu premiérovi, případně mi, že někdy s ním zachází docela teda nedůstojně, ale to jenom, já se omlouvám, to je takový můj, můj pocit. A rozhodně by ho měl nechat pracovat a chtěl bych teda vidět, koho by tam dal. Protože, jak sám říkal pan premiér, ministři nerostou

nerostou na stromech, že jo, nebo tak nějak, o tom o tom hovořil.

Václav MORAVEC, moderátor

Možná sám sebe.

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie

1. LF UK

A když nemá. No tak, pak by mohl asi ovládat všechny ministerstva, ale to bychom byli někde někde, kde bychom být neměli.

Václav MORAVEC, moderátor

Právě po ministerstvech koluje takový drsný vtip, že koncepční práci na ministerstvech je možné dělat pouze ve chvíli, kdy se Andreji Babišovi vybil mobil, vy jste to slyšel panem ministře u vás na ministerstvu.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Neslyšel jsem. Já bych to zas takhle úplně neviděl. Pan premiér tlačí hodně na věci, on je skutečně ten člověk, který prostě to tlačí dopředu, což do jisté míry může být také správně.

Václav MORAVEC, moderátor

Zmatek.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Ale někdy samozřejmě to může být složitější ta komunikace, ale na druhou stranu skutečně on je jako nesmírně aktivní a, myslím si, že v některých ohledech to skutečně může být ku prospěchu věci.

Václav MORAVEC, moderátor

My záhy pokračujeme ve velké zdravotnické diskusi na zpravodajské Čtyřadvacítce, loučíme se s diváky Jedničky.

Václav MORAVEC, moderátor

Jste na správné adrese, tady je zpravodajská jednička v zemi, tady je ČT. 24 o jakých tématech se po dnešních Otázkách začne mluvit.

mluvčí

V rámci /nesrozumitelné/ COVID jsme tady zbudovali 20 lůžek pro ventilované pacienty s diagnózou COVID-19.

Václav MORAVEC, moderátor

Bílé pláště a černé díry. Pokračování diskuse ministra zdravotnictví Adama Vojtěcha, senátora a lékaře Marka Hilšera a prezidenta České stomatologické komory Romana Šmuclera.

Věra JOUROVÁ, místopředsedkyně Evropské komise pro dodržování hodnot EU a transparentnost /19. 4. 2020/

Občané vykazují velkou vůli po tom svěřovat svým vládám velké pravomoci za to, že budou bezpečnější.

Václav MORAVEC, moderátor

Krátkodobé zisky a dlouhodobé ztráty? Co přineslo a odneslo půlroční celosvětové drama a jak bude pokračovat? Diskuse politologa Michala Klímy a sociologa Daniela Prokopa. Ještě jednou vítejte v jedinečném prostoru pro diskusi. Ještě jednou vám všem divákům zpravodajské 24. Hezké nedělní odpoledne. Odměny zdravotníkům, naposledy se o nich mluvilo při schvalování zvýšení schodku státního rozpočtu na půl bilionu korun. Poslanci při závěrečném čtení a hlasování podpořili mimo jiné návrh KSČM, aby na odměny zdravotníkům a pracovníkům v sociálních službách odešla 1 miliarda 750 milionů korun. O penězích na odměny se mluvilo i na plénu Poslanecké sněmovny. Tady jsou slova kupříkladu poslance Víta Kaňkovského.

Vít KAŇKOVSKÝ, poslanec /KDU-ČSL/ /natočeno 30. 6. 2020/

Menší část zdravotníků v přímo řízených zdravotnických organizacích, které jsou pod ministerstvem zdravotnictví, nějaké odměny dostali. Máme od celé řady z nich konkrétní, konkrétní příklady. Viděli jsme některé výplatní pásky. A já nejsem přesvědčený o tom, že ty odměny byly opravdu na slušné úrovni. Rozhodně nebyli na té slibované úrovni.

Václav MORAVEC, moderátor

A tak další zdravotnická zařízení mají dostat slíbené peníze prostřednictvím takzvané kompenzační úhradové vyhlášky.

Vít KAŇKOVSKÝ, poslanec /KDU-ČSL/ /natočeno 30. 6. 2020/

Tak, jak jsem mohl vidět její parametry, tak většina zdravotnických zařízení nebude mít prostor na základě té kompenzační úhradové vyhlášky ty slíbené odměny těm svým zdravotníkům nasazeným v boji proti COVID-19 dát.

Václav MORAVEC, moderátor

Kompenzační vyhláška má řešit výpadek příjmů nemocnic kvůli útlumu činnosti, ke kterému došlo v důsledku vládních opatření ke COVID-19. Vyhláška vešla v platnost 1. července 2020 a zítra má vláda premiéra Andreje Babiše řešit dalších 11 miliard korun, které jsou přislíbeny na odměnách všem zdravotníkům v nemocnicích, nemluvě o lékařích, ale také o zdravotních sestřičkách. Naším hostem zůstává ministr zdravotnictví Adam Vojtěch, prezident České stomatologické komory Roman Šmucler a senátor, lékař Marek Hilšer. Ještě jednou, pánové.

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie 1. LF UK /MHS/

Dobré poledne.

Václav MORAVEC, moderátor

Vy jste kritizoval těch 11 miliard, které zítra má vláda schválit právě pro nemocnice, respektive pro zdravotníky v nemocnicích, zdravotní sestřičky a podobně, proč vám těch 11 miliard vadí?

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

Je to naprosto výsměch těm, co opravdu s tím Covidem jako zápasí, že jo, čili, čili, je to, řekněme to pravými slovy, není to nic nelegitimního, je to dotace krajským a státním nemocnicím před krajskými volbami, takhle se to jmenuje.

Václav MORAVEC, moderátor

Ne, nemocnicím, to má jít, to jsou účelově určené prostředky na platy, pokud jsem to pochopil.

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

No jasně, ale ty to dostanou ty zdravotníci v těch nemocnicích. A teďka úplně jako reálně. Ten COVID je jakoby vlastně infekce. Tak první rovina, která je taková jako divná už od začátku toho rozdělování, bylo, že i když byly ty velký primární odměny, tak teda ten, kdo zachraňoval COVID, já si vážím spousty těch kolegů, tak to byla jako ta dobrá práce. A kdo zachránil někoho s infarktem, kdo zachránil nikoho, když se bavíme o infekcích s nebezpečnou tuberkulózou, tak to není dobrá práce, jo, tak to vůbec jako to bylo divný, ale ok, byla to nová choroba, báli se. Teď jsme se dostali do situace, že všichni víme, že řada nemocnic v té době měla zavřeno a ti doktoři měli prázdniny, buďto nebyli v práci vůbec, teď se říká, že se to odhlíží, anebo v práci byli, ale, řekněme, řešili jenom ty akutní, teď bych mohl jmenovat ty obory, oni se na mě naštvají, ale byla řada oborů, který, řekněme, ty lidi do nemocnice nechodili, mělo to nějaký důvod, já to nekritizuju. Ale tyhle lidi dostanou odměny a nedostane je praktik, komu tam ty lidi jako opravdu chodili a který má na podzim tu republiku zachránit.

Václav MORAVEC, moderátor

Jinými, jinými slovy, vám přijdou ty odměny, které zítra bude schvalovat vláda, ve výši 11 miliard pro zdravotníky, pro lékaře, sestřičky v nemocnicích, vám...

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

To je sebevraždu systému.

Václav MORAVEC, moderátor

Sebevražda zdravotnického systému.

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

Tady nejde o to, že to je spravedlivý nebo nespravedlivý, jde o to, třeba řeknu ve stomatologii prakticky, tak my jsme zkoumali, kdo bude ochotnej léčit pacienta s Covidem, má COVID, je fakt nemocnej a potřebuje vytrhnout zub. A teď jsme měli nemocnice, který se k tomu stavěly čelem a nemocnice, který řekne, hele, my to nechce. Takže my jsme měli třeba soukromníky, kteří řekli, hele, já tady mám soukromou praxi dobrou, já si to vezmu, já se o ty lidi postará třeba, jo, na částech, a tyhle lidi, který opravdu ošetřovali, tak nic nedostanou a ti lidi mi říkají, hele, teď už teda jako končíme, protože až to na podzim přijde, tak všichni, co kašlou, posviští do těch krajských a státních nemocnic. Ať si to tam teda vyřeší, když ta naše práce nemá smysl, vždyť přece infekce primárně dole, v těch nemocnicích, tam se dostane 1% pacientů, kteří budou mít ten COVID, možná ani ne 1 %.

Václav MORAVEC, moderátor

Jinými slovy podle vás může zítřejší krok vlády pomoci rozvrátit zdravotnictví pro podzimní část pandemie COVID-19.

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

My potřebujeme ty obvodáky, aby se neschovali, aby tam zůstali. A ty lidi, co na ně budou kašlat, protože jsou to rizikový, nevědí, co ty lidi mají za infekci, tak je potřeba, aby to řešili. My jim vysloveně říkáme, hele, ta tvoje práce, ty jsi prostě nějaký obyčejný obvodák, vedle tebe ten COVID zvládnou, tak to řeknu, dermatolog nebo ortoped, ty zachránili Českou republikou před COVIDem, ale ty tady, co jsi na tý vesnici, ta tvoje práce nemá cenu. A ten jeho závěr bude, co já budu riskovat a testovat, že řeknu, hele, tímhle směrem je plzeňská fakultní nemocnice, tam si dojděte, tam si to natestujou, vyřeší, tam jsou ti machři. Já jsem ten, ten blbej doktor, který do teďka řešil ty infekce a ten stát se na mě dívá z vrchu.

Václav MORAVEC, moderátor

Jak vy byste hlasoval, pane senátore, na vládě zítra k přerozdělení těch 11 miliard?

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie 1. LF UK /MHS/

Já myslím, že je třeba, já už jsem to tady říkal, že dlouhodobě zdravotnictví jako takové a pracovníci ve zdravotnictví, zdravotní sestry, lékaři v nemocnicích, zdravotní sestry v nemocnicích, lékaři v nemocnicích prostě nejsou podle mého názoru dostatečně ocenění a projevuje se to tím, že těch zdravotních sester je prostě málo. A zaplaťpánbůh tedy, že nedošlo jaksi k tomu, k čemu došlo v jiných státech, kdy došlo k přeplnění těch nemocnic, protože ten systém by tohle nezvládnul. Takže já bych byl pro, aby zdravotníci byli ocenění, ale zase souhlasím v tom, že by měli být ocenění ti, kteří opravdu jsou v té první linii, kteří opravdu nasazovali, že jo, jak bych tak řekl i svůj život, i když to je, to je povinnost lékařů, zdravotních sester, zdravotníků jako takových, takže mělo by se...

Václav MORAVEC, moderátor

Vadí vám tedy taky, že z té 11miliardové odměny jsou vyloučeny zdravotní sestřičky, lékaři v ambulancích a praktických...

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie

1. LF UK /MHS/

Ano, tak samozřejmě, jak říkal pan doktor Šmucler, nebo pan docent, tak ti praktici jsou v té první, jsou v té první linii, takže měli by být motivováni. A ono, já myslím, že oni by to dělali i bez toho, aniž by, aniž by byli odměněni. Byly některé případy, a to by měla řešit podle mého názoru lékařská komora, kdy někteří lékaři prostě odmítli ošetřovat, vyvěsili, to je, to je prostě špatně a tam je opravdu úloha lékařské komory, aby tomuto nějakým způsobem předcházela a řešila to. My jsme měli, my jsme řešili případy pendlerů, jo, který, které vlastně lékaři odmítali, a to, to je špatně, ale já myslím, že jsou to spíše jednotky, že to není nějaký jako masivní, masivní číslo. Takže rozhodně, rozhodně ocenit i pracovníky v sociálních službách, jo, to je důležité, protože...

Václav MORAVEC, moderátor

Tam v rámci té úhradové vyhlášky, jak jsem zmiňoval...

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie

1. LF UK /MHS/

Ta úhradová vyhláška...

Václav MORAVEC, moderátor

...2 miliardy.

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie

1. LF UK /MHS/

Já myslím, že ta úhradová vyhláška vlastně se rovná to, co se ztratilo během, během uzavření vlastně a snížení výkonu těch nemocnic, takže tam by měly ty nemocnice zůstat, zůstat na nule, takže dobře to rozdělit, takhle bych to shrnul.

Václav MORAVEC, moderátor

Pane ministře, jste si vědom, že zítřejší rozhodnutí vy budete na vládě, předpokládám, hlasovat pro ten slib 11 miliard a přerozdělení těch peněz do nemocnic?

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Ano, tak je to můj materiál, který navrhuji, samozřejmě po dohodě s ministerstvem financí, s odbory a s panem premiérem, já bych jenom...

Václav MORAVEC, moderátor

A jste si, jste si vědom toho, co může ten materiál přinést ve vztahu k praktikům?

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

My jsme to projednávali na radě poskytovatelů. Já samozřejmě tomu rozumím. Na druhou stranu je třeba říci, že ty odměny nepůjdou těm, kteří nepracovali, to znamená, ono to bude skutečně podle toho, jestli skutečně ti lidé v té práci byli, když byli na ošetřovném, nebo na nemocenské doma, a tak dále, tak ty odměny zkrátka nemůžou dostat, musí to být skutečně pro ty, kteří byli na pracovišti, kteří ošetřovali pacienty. A zase na druhou stranu

bych to neviděl tak úplně černobílé, do těch nemocnic ti lidé taky chodili na ty příjmy, na ty příjmové ambulance, a tak dále. Ono to zase není úplně ty urgentní příjmy, oni úplně nezmizeli ti pacienti, byly ty akutní případy, které potřebovaly do nemocnic chodit. Tak u praktiků, my jsme původně mysleli, že to budeme řešit primárně tou kompenzační vyhláškou, není zase úplně pravdou to, co říká pan senátor Hilšer, že to jenom srovnává ten stav. Tam jedna věc, že to srovnává. A druhá věc, že nad rámec toho, co bylo původně plánováno, jde 8 miliard. Část do nemocnic a část do jiných segmentů. Takže ono to není úplně tak, že to jenom srovnává, ale ještě navíc 8 miliard zdravotnictví jde v rámci nadprodukce, v rámci úhrady třeba těm, kteří skutečně byli na těch covidových jednotkách, to je řešeno v rámci...

Václav MORAVEC, moderátor

Co budete dělat s nespokojenými praktiky nebo stomatology?

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Budeme o tom jednat i do té podzimní části. Já si myslím, a my jsme o tom už se bavili s pojišťovnami. Já bych chtěl, aby třeba i praktici, a myslím si, že to úplně nezvládneme bez nich, na podzim skutečně odebírali ty pacienty, aby to nebyla pouze otázka toho, že budou ta odběrová centra, ale aby ten praktik, možná ne ve 100 % případů, ale byl schopen toho pacienta takzvaně vytříit a za to musí mu náležet nějaká odměna.

Václav MORAVEC, moderátor

Jinými slovy, když máte ve čtvrtek představit způsob odběrných míst a fungování COVID-19 do budoucna. Tak počítáte s tím, že ta síť odběrových míst bude posílena o některé praktické lékaře?

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Ano, já si myslím, že skutečně v té době, kdy budeme skutečně tady mít velký počet lidí, kteří budou potřebovat ten odběr, tak si myslím, že praktičtí lékaři by měli být schopni toho pacienta odebrat a ten vzorek pak odeslat do laboratoře.

Václav MORAVEC, moderátor

A proto jim teď nedáte zítra, v pondělí ani korunu.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Aktuálně o tom, tak říkám, v té kompenzační vyhlášce to částečně řešeno je, ale hovoříme o tom, co se bude dít na podzim, a tam by za to měl být určitě jasný výkon, který nasmlouvají zdravotní pojišťovny a praktičtí lékaři za to dostanou svou odměnu.

Václav MORAVEC, moderátor

Velmi stručná reakce?

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie 1. LF UK /MHS/

Tam je potřeba také zajistit ty pomůcky, aby byly, jo, jako abysme, aby se nestalo to, co bylo, to, co bylo v březnu, a to ti praktici potřebují, oni prostě potřebují být chráněni, protože oni jsou v té první linii, za nima budou chodit.

Václav MORAVEC, moderátor

A to je, to je to, co jste zmiňoval ve vztahu ke státním hmotným rezervám, a to, co v tomto týdnu řekl v rozhovoru pro Českou televizi předseda Správy státních hmotných rezerv Pavel Švagr, když jsme se ho jako Česká televize ptali, jaká je situace právě ve státních hmotných rezervách. Dozvěděli jsme se i tato slova.

Pavel ŠVAGR, předseda Správy státních hmotných rezerv ČR /natočeno 22. 7. 2020/

Veškeré zásoby hmotných rezerv byly vydány během nouzového stavu. Jsme, v tuhle chvíli jsme ve fázi, kdy soutěžíme první měsíční zásobu. Celkový stav by měl být zásoba v hmotných rezervách na 2 měsíce. Finančně jde o celkem zásobu za 3,7 miliardy korun.

Václav MORAVEC, moderátor

Když se podíváme opět na tvrdá data, které otázky získaly, tak to se týká právě, kolik ochranných pomůcek ze Správy státních hmotných rezerv bylo vyvezeno při počátku té první vlny. Už to sami vidíte. Jsou to data Státní správy hmotných rezerv pro dnešní Otázky. Ministerstvo vnitra během krize rozvezlo přes 137 milionů roušek, 202 tisíc respirátorů FFP3, necelých 19 milionů dvojek těchto respirátorů, milion a čtvrt rychlotestů. Resort zdravotnictví pak distribuoval během krize 39 milionů roušek, skoro 570 tisíc respirátorů FFP3 a 11 milionů takzvaných dvojek. Pane ministře, neukazuje ta situace, kdy ve Správě státních hmotných rezerv teď, obrazně řečeno, není ani rouška, že ta situace se podcenila?

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Určitě ne. Já myslím, že jdeme tou cestou, jak jsme si jí naplánovali. Jedna věc je, a to zase třeba je zdůraznit, nejsou jenom rezervy v rámci Správy státních hmotných rezerv, to má být skutečně nějaká železná rezerva, my si nemůžeme dovolit to stavět jenom na Správě státních hmotných rezerv, proto já jsem zadal mým nemocnicím, na kterých...

Václav MORAVEC, moderátor

Fakultních nemocnicím.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Fakultním a státním, aby měly krizovou zásobu, ne standardní zásobu, ale krizovou zásobu těch ochranných prostředků minimálně na 1 měsíc, teď jsem to...

Václav MORAVEC, moderátor

A to už teď mají?

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Ověřoval jsem to v pátek, skutečně, až úplně na nějaké výjimky, nějaké pláště, že někde neměli, tak je skutečně mají. A musí je standardně doplňovat tak, aby vždycky měli minimálně na 1 měsíc tu krizovou zásobu tak, aby zkrátka byli schopni z ní okamžitě čerpat, protože ono také uvolnit ty zásoby ze Správy státních hmotných rezerv, tam jsou nějaká zákonná pravidla a podobně, ale ty nemocnice musí mít samy tu zásobu, ony se nemůžou spoléhat jenom na SSHR. Takže proto jsem zadal, a vyzval jsem k tomu i hejtmany, protože tam nemáme tu

přímou vazbu, aby také to zajistili v rámci svých nemocnic, to znamená, měsíc zásoba, krizová zásoba v rámci nemocnic. A pak 2 měsíce ve Správě státních hmotných rezerv.

Václav MORAVEC, moderátor

A ta tam bude kdy, když tam teď není?

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Tak ono tam probíhá standardní, Státní správa hmotných rezerv nespadá pode mě, ale my jsme si dali nějaké...

Václav MORAVEC, moderátor

Vy si to objednávejte.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

My jsme zadali požadavky, ano, pan Švagr informoval o tom, že probíhá teď výběrové řízení, otvírají se obálky, takže postupuje se podle zákona o zadávání veřejných zakázek.

Václav MORAVEC, moderátor

Do podzimu tedy budou mít ochranné pomůcky a bude rezerva ve Správě státních hmotných rezerv právě pro..., protože přes Správu státních hmotných rezerv se distribuovaly ochranné pomůcky pro stomatology, to, co si nezajistila stomatologická komora sama, když chcete, aby praktici na podzim odebírali.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Ochranné pomůcky ale musím říct, že jsme nakoupili pro stomatology a pro praktické lékaře. Ano, ano.

Václav MORAVEC, moderátor

Proto říkám, aby, aby byl, byla tady námitka pana senátora Hilšera, aby jí bylo vyhověno a byly tam ty pomůcky do...

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

Pro nás byly, protože jako my jsme hrozně byli rádi na jaře, že jsme je dostali, že nejenom je dostaly nemocnice a dostali jsme i my v první linii a pan ministr nám v tom pomohl proti třeba krajům, jo, ale podstatná věc je, že teď jsme neslyšeli o tom, že bysme něco dostali, čili my teďka, jak říkám, že ty komory mají být přísný, tak my, tak my, ty naši doktoři dostaly ty odměny na ty sestřičky. Pro vaši představu, plat zdravotní sestry je 48 nebo 52 tisíc v nemocnicích teďka, záleží, jak to vezmete, doktor má 89 nebo 92. My jako zubní lékaři dneska už ve velkém většině zdravotní sestry nezaměstnáváme, protože na to prostě nemáme peníze, ze zdravotního pojištění si nemůžete volit sestřičku, takže do té infekce jdeme tak, že spousta kolegů má ženy, který vystudovaly třeba práci vlastně švadleny. A švadleny my rekvalifikuje šestiměsíčním kurzem na zdravotní sestry, což samozřejmě není úplně ideální v té situaci z hlediska znalostí, ale prostě ono se pořád říká, že platy jenom v nemocnicích, ale my ničíme ty obvodní doktory na těch venkovech, o kterých pan ministr jako bojoval. Tam, aby někde byli zubaři. Ti, co pracuju fakt na pojišťovnu, tak ta sestřička u nás má 10 tisíc míň, ale i to je problém na pojišťovny. A teďka my třeba komora jsme přísný, takže řada kolegů řekla, hele, my se nevejdeme do té sestřičky a do těch peněz na pojišťovnu, začali třeba vybírat od lidí nějaký poplatky za ochranné prostředky, my ji říkáme, to není možný, a

opravdu to jako stíháme, ale musím říct, že by nám třeba pomohlo, že třeba jestli nejsou peníze na ty platy, aby ty platy u nás, my to bereme spíš jako věc, my nejsme vyděrači, takže my to bereme spíš jako takovou otázku, jako že nás to trošku jako urazilo všechny v té první linii, že prostě, prostě víme o těch kolezích, že to na tom kožním nebylo jako horký v té době, a přijde nám to takový jako urážlivý vůči těm zubařům, který se topí třeba v té infekci, kdyby jim někdo řekl, hele, děkuji. Ale z podstaty věci nám by třeba opravdu pomohlo, kdyby ty ochranné prostředky, co třeba doktora a sestřička, je minimálně 150 Kč na den, tak kdyby zase mohli třeba distribuovat, nebo něco takového, protože to by výrazně pomohlo udržet tu péči o ty chudý pacienty. Já nemluvím o bohatých zubařích v Praze, já mluvím někde na horách.

Václav MORAVEC, moderátor

Počítáte s tím?

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Musím jenom říct, pane prezidente, za poslední 2 roky ze zdravotních pojišťoven a co jsme společně vytvořili za úhrady pro stomatology, tak myslím, že ten nárůst byl velmi velmi dobrý...

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

Snažíme se to udržet.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

...že jsme udělali hodně pro stomatology, já jsem za to rád, za tu spolupráci, ale pokud jde o...

Václav MORAVEC, moderátor

A ty ochranné pomůcky.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

My v rámci SSHR, tak jak jsme vlastně dali ten požadavek, tak jsme nemysleli pouze na nemocnice, ty požadavky, které tam máme, které jsou v řádu milionů kusů, tak jsou skutečně na základě reálné zkušenosti, kterou jsme měli z té krize, kolik spotřebují nemocnice, kolik spotřebují praktici, takže z těch budou skutečně profitovat všichni ve zdravotnictví.

Václav MORAVEC, moderátor

Pane ministře, vy můžete garantovat, že tam v září budou, že na podzim, až se zvýší ta čísla lidí...

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

Ta čísla jsou vysoká teď.

**Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie
1. LF UK /MHS/**

Pozor na to, pozor na to, co řeknete, aby se...

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

...my to potřebujeme v pondělí ty OOP, protože my už jsme teďka v tý...

Václav MORAVEC, moderátor

Ve Státních hmotných rezervách...

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

No, ale tak na druhou stranu, ani nemocnicím teď nedistribuuje ochranné prostředky, my, co jsme měli, to jsme distribuovali do zdravotnictví všem, stomatologům, praktikům, nemocnicím, dali jsme jim vlastně úkol, ať mají na měsíc krizovou zásobu. A nyní ministerstvo nic nezásobuje. Teď skutečně je to o tom, že ti poskytovatelé sami si musí ty rezervy zase vytvořit na ten aspoň jeden měsíc a pak tady bude železná zásoba ze Správy státních hmotných rezerv, která musí...

Václav MORAVEC, moderátor

A ta bude do konce srpna?

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Tak ty určitě probíhají a doufám, že pan Švagr to zvládne tak, aby to tak bylo.

Václav MORAVEC, moderátor

Do konce srpna?

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Já doufám, že ano, nebo do září.

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie 1. LF UK /MHS/

Myslím, že občany zajímá taky to, jestli jsme dneska už v situaci, kdy jsme soběstační ve výrobě těch, těch, těch pomůcek, nebo aby, aby tady nedošlo k tomu, že budeme zase posílat letadla někam, někam do Číny nebo vlaky přes, přes pana Hamáčka, a tak dále. Čili, jestli na tomhle se nějak pracuje, jestli je zvládnuté, já vím, nejsem tady od toho, abych kladl otázky, ale mě by opravdu zajímalo toto, protože to, co se stalo vlastně během té krize, že jo, na jaře, tak tam se ukazovalo, že soběstační nejsme, myslím, že tam selhávalo ministerstvo průmyslu v tom, že vůbec nekomunikovalo s těmi našimi distributory, že nekomunikovalo s výrobcí a že neudělalo nějaký, nějaký jednotný tým těch výrobců, kteří by řekli, my můžeme udělat toto, a to v nějaké, v nějaké perspektivě, jestli se toto nějakým způsobem vyřešilo, anebo jestli to není potřeba. Jak to bude tohle?

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Ono je třeba říci, že tady bych se musel trochu zastat ministerstva průmyslu a obchodu, ono na začátku těch výrobců bylo naprosté minimum, my jsme zmapovali tehdy kapacity vlastně v rámci České republiky, kdo je čeho schopen vyrobit a byly to možná desítky tisíc, maximálně stovek tisíc kusů, tady nebyly miliony, desítky milionů, vždyť se podívejte, jaká je situace v Evropě. Evropská komise nakupovala pro členské státy respirátory FFP2, nakoupila jich 10 milionů, nenakoupili je v žádné evropské zemi, nakoupili je v Číně, pak se ukázalo, že nejsou kvalitní, tak je mohli stáhnout a spálit. Takže jenom berme realitu, jaká je, prostě ty kapacity, které bychom

potřebovali v řádu milionů kusů, tady někde možná jsou schopny zajistit třeba některé české firmy roušky a podobně, ale třeba u respirátorů FFP2, tady prostě tu kapacitu nemáme, a budeme je muset, nebo Státní správa hmotných rezerv hledat jinde.

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie 1. LF UK /MHS/

Tomuhle já rozumím, že v určitý moment prostě nemůžete získat miliony roušek, pokud se tady nevyrábí, i když ty signály už byly prostě od konce, od konce ledna. A ta reakce prostě těch, toho ministerstva nebyla, nebyla adekvátní aspoň tak, jak jsme o tom mluvili s těmi firmami, které se tím zabývají. A potom v průběhu té krize prostě došlo k tomu, že s nima ani ministerstva prostě nekomunikovala, vždyť pan ministr říkal, my nemůžeme nakupovat tisíc, tisíc kusů, jo, a mělo se myslet...

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /neustr. za ANO/

Asi 20...

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie 1. LF UK /MHS/

No dobře, ale mělo se, mělo se myslet..., ale já mám prostě zprávy, že opravdu s nima jako nikdo nekomunikoval, nekomunikoval s nima měsíc, nekomunikoval s nima 2 měsíce, a proto se ptám, jak je to nyní, jestli už teď myslíme na to, abychom byli v této věci soběstační, nebo jestli nebudeme muset být, jestli ten COVID jako zmizí, jo, jak se na tomto pracuje. To je důležitá otázka, aby se neopakovalo to, co tady bylo, abychom 12 miliard nevyhodili, nebo nevyhodili, prostě neposlali, neposlali do Číny, jo.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /neustr. za ANO/

Ne, určitě, já s tím souhlasím, já jsem od začátku říkal, budme maximálně soběstační, já nejsem žádný fanoušek toho být závislý na třetích zemích, je to i otázka lékové politiky a podobně, takže určitě ano, ministerstvo průmyslu a obchodu, pokud vím, a nemám ten úplný detail, ta má nějaké subvence, nějaké programy na podporu těchto, těchto firem, ale nejsem úplně v tom detailu. Pro nás je důležité, abychom ty zásoby měly, aby je měly nemocnice, to jsem zadal ten úkol, to jsem teď ověřoval, že skutečně tomu tak je. A pokud jde o Správu státních hmotných rezerv, tam musí prostě vysoutěžit ty ochranné prostředky.

Marek HILŠER, senátor, člen klubu STAN, lékař, odborný asistent Ústavu biochemie a experimentální onkologie 1. LF UK /MHS/

Toho materiálu je dost, je ho dost jako ve světě, nebo jak to teď ta situace, jak to vidíte?

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /neustr. za ANO/

Ta situace teďka určitě je lepší, než byla v tom březnu, kdy zkrátka bylo vše vykoupeno, situace byla velmi krizová, myslím si, že teďka i standardní dodavatelé zdravotnického materiálu jsou schopni zkrátka dodávat.

Václav MORAVEC, moderátor

Poslední věc...

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

Možná jen technickou, jestli můžu rychle jenom k tomu říct. Já jsem byl velký fanda dovozu z Číny v té kritický fázi, protože za mnou chodili český firmy a říkaly, my jsme zkusili 1000 roušek, dej to zubním lékařům, já jsem říkal, hele, to je riziko, musíš mít certifikát. Dneska my zubní lékaři si to kupujeme za svoje, že nám došly ty z ministerstva, to neříkám ve zlým, jo, tak dneska já pracuju jenom s českými výrobky, ty jsou jako vynikající, zdá se mi, že ta kapacita a všechno je dobrá, tak bych se přimluvil, to, co tady padlo za český výrobce, už mají i ty pověstný trojkový respirátory, existují tady vyrobený a jsem pro.

Václav MORAVEC, moderátor

Ono poslední věc, podíváme se ještě na poslední graf, který se týká příjmů a výdajů zdravotního pojištění, protože odbory tlačí na to, aby v příštím roce právě zdravotníkům, lékařům a zdravotním sestřím se plošně zvýšili platy o 15 % v celém systému, to je požadavek Českomoravské konfederace odborových svazů. Teď to vidíte. Zatímco v lednu a v únoru se vyvíjely peníze pro zdravotní pojišťovny podle schváleného zdravotně pojistného plánu, od března už do výběru pojistného výrazně promluvila vládní opatření z COVID-19. V květnu příjmy klesly až na 15 miliard 871 milionů, oproti lednu to byl pokles o necelé 2 miliardy korun. V červnu by podle předpokladu měly příjmy opět vzrůst na zhruba 17 miliard korun, a to díky zvýšené sazbě za státní pojištěnce, protože došlo k navýšení plateb za státní pojištěnce, koronavirus zahýbal i výdaji ze zdravotního pojištění, jak sami vidíte. Pane ministře, zvládne ten systém, a vy máte a dáte souhlas k plošnému navýšení platů ve zdravotnictví v příštím roce o 15 %, jak požaduje Českomoravská konfederace odborových svazů?

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

O 15 % mi přijde navýšení v tuto chvíli nereálné, to říkám zcela upřímně. Mám pocit, že by odbory také měly trošku reflektovat nějakou situaci, reflektovat nárůsty i v jiných segmentech. Je třeba si uvědomit, jak rostly i platy v té poslední době, my jsme si teďka, ÚZIS publikoval data za rok, u sester, a je to dobře, že se tak děje, rostly platy o 14 %, u lékařů někde kolem 7 %, skutečně ty nárůsty jsou velmi výrazné.

Václav MORAVEC, moderátor

Na kolik tedy systém zdravotního pojištění...

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Minulý rok poprvé, a to také bych rád zdůraznil, a bylo to také publikováno, přestaly sestry odcházet z nemocnic, naopak se tam začínají vracet, určitě to není nic ideálního, ale zkrátka ten graf, který šel takhle dolů, tak se obrátil, takže to je třeba, aby skutečně zaznělo. Já...

Václav MORAVEC, moderátor

Na kolik tedy systém má?

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Já si myslím, že ten nárůst může být někdy do 5 %.

Václav MORAVEC, moderátor

Do 5 %.

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

Ano. Myslím, že tak, aby skutečně to bylo udržitelné i pro ty nemocnice, nemůžeme úplně tady ty nemocnice totálně vyšťavit. Já si myslím, že každý by měl mít samozřejmě nárůst nějaký, ale musí být ten nárůst rozumný v kontextu toho systému. Samozřejmě teď nevíme úplně, jaký bude přesně ten výběr pojistného, tedy je hodně neznámých, jak se bude vyvíjet podzim, takže to musíme vyhodnotit v čase.

Václav MORAVEC, moderátor

Ale rozhodně víc než 5 % je nereálné?

Adam VOJTĚCH, ministr zdravotnictví /nestr. za ANO/

V tuto chvíli to nevidím reálné.

Václav MORAVEC, moderátor

Velmi stručná reakce?

Roman ŠMUCLER, prezident České stomatologické komory, člen ústředního krizového štábu

Jestli, jestli stát neví co s penězma, očekává prosperitu 5, 10 % příští rok, tak to bude dobře. Myslím, že ta konference odborových svazů, by taky měli trošku vnímat, jak jsou na tom třeba, my jako rada poskytovatelů jsme řekli, jestli jsou peníze, jsme pro, ale kategoricky, kategoricky jsme proti plošnému navýšování. Ať to jde přes úhradovou vyhlášku, ať se ti lidi, ať se rozhodnou nemocnice, zdravotnická zařízení, koho prodají, ale prostě není možný je zavazovat plošným navýšováním, to je jedna věc. Druhá věc, my třeba jako zdravotníci rádi uvidíme nárůst peněz, ale prostě vnímáme, co se děje ve zbytku společnosti. A i když se navýšila ta platba za státní pojištění, to je super, tak ona částečně má kompenzovat ten strašlivý propad tím, že dojde nezaměstnanost, že se snižují platy lidí, a tak dále, a musíme věnovat nějakou sociální kohezi taky v tom státě. Nemůžeme přece lidem, tady lidi teďka v exekucích přijdou o živnosti, zavírají věci, my budeme říkat lidem, zdravotníci si to zase zvýší o 15 % plošně, čili, čili myslím, že bysme měli jako všichni nějak vytvářet kohezivní Českou republiku. Já chci, určitě moji doktoři rád za 30 % navýšení platů, ale berme to rozumně, ale co je pro nás nepodkročitelný, 5 nebo 15, žádný plošně, čili, jestli jsou peníze, ať se nalijou pojišťovněm.

Václav MORAVEC, moderátor

Děkuji za tuto zajímavou zdravotnickou diskusi ministru zdravotnictví Adamu Vojtěchovi, senátoru a lékaři Marku Hilšerovi a prezidentovi České stomatologické komory Romanu Šmuclerovi. Děkuji vám a těším se na další setkání. Děkuju.

Dnes se rozsvítí covidový semafor

27.07.2020 Haló noviny ~

Ministr zdravotnictví Adam Vojtěch (za ANO) dnes představí systém tří pohotovostních stupňů opatření proti šíření nového koronaviru. Stupně nového »semaforu« budou vyhlášovány podle regionů a každý bude znamenat konkrétní opatření pro ochranu veřejného zdraví i například pokyny nemocnicím ohledně přípravy na potenciální nápor nemocných.

Nový systém má plnit roli pandemického plánu, kvůli jehož absenci čelí vláda a ministerstvo zdravotnictví kritice. »Stupně budou podle síly komunitního šíření,« vysvětlil ministr v pořadu České televize Otázky Václava Moravce. Dodal, že v současnosti by například Moravskoslezský kraj nebo Praha dosahovaly středního, oranžového stupně. Systém je navržen jako regionální, protože situace v jednotlivých krajích se významně liší, doplnil.

Na systému ministerstvo spolupracovalo s epidemiology a Ústavem zdravotnických informací a statistiky (ÚZIS). Na jednotlivé stupně budou podle ministra navázána konkrétní opatření, ať už jde o povinnost nošení roušek nebo organizaci zvláštních oddělení v nemocnicích.

Denní nárůst potvrzených případů v ČR v posledních dnech rostl, i když počet hospitalizovaných zůstává nízký. Vojtěch to komentoval, že se nic zásadního neděje, není na místě mluvit o vyhlášení mimořádného stavu nebo opětovném svolání krizového štábu.

Vláda s ohledem na rostoucí počet nakažených od soboty v celé ČR opět zavedla povinnost nosit roušky na vnitřních akcích nad 100 lidí. Ode dneška je omezena kapacita těchto akcí na 500 osob. Postup vlády se ovšem dočkal kritiky opozičních politiků.

Regionální rozdíly

Opatření se už nyní mohou lišit podle regionu, například v Praze platí povinnost nosit roušky i v nepobytových zdravotnických zařízeních, tedy například v lékárnách nebo v čekárnách u lékaře. Povinnost nosit roušky při návštěvě zdravotnických a sociálních zařízení či lékáren zavedly od pátku také v Libereckém a Ústeckém kraji. Na Vysočině na Jihlavsku je nutné nosit roušky ve vnitřních veřejných prostorách, v MHD a ve zdravotnických zařízeních od 14. července. Naopak v Moravskoslezském kraji se protiepidemická opatření uvolnila, stejně jako ve Středočeském kraji na Kutnohorsku.

Vláda už na počátku června schválila také takzvaný semafor pro Evropu, který barevně odlišuje míru rizika nákazy v jednotlivých evropských zemích a podle toho upravuje i pravidla platná pro vstup do ČR z těchto zemí. U zemí s nízkým a středním rizikem úřady od 15. června nevyžadují po českých občanech negativní test na koronavirus nebo místo něj nenařizují karanténu. Ty jsou povinné při návratu Čechů ze zemí s vysokým rizikem. V tuto chvíli jsou všechny členské země EU v kategorii s nízkým rizikem nákazy.

Páteřní síť laboratoří

Ministerstvo zdravotnictví chce zřídit páteřní síť laboratoří pro testování lidí na COVID-19, která bude fungovat sedm dní v týdnu. Nyní se často stává, že soukromá zařízení si o víkendu berou volno.

»Chceme řídit centrálně zdravotnictví, které se v posledních dvaceti letech naprosto decentralizovalo,« řekl ministr. Dodal, že elektronické nástroje tzv. chytré karantény fungují, ale problémy jsou právě třeba s prací testovacích laboratoří. Ty jsou nyní zpravidla v soukromých rukou a často nepracují z pohledu ministerstva dostatečně rychle a spolehlivě.

Zapojí praktické lékaře

Část pacientů by podle Vojtěcha měla na podzim směřovat na odběry k praktikům, kteří by měli posílit síť odběrových míst. »V té době, kdy budeme tady mít velký počet lidí, kteří budou potřebovat odběr, tak si myslím, že by praktičtí lékaři měli být schopni pacienta odebrat a vzorek odeslat do laboratoře,« uvedl. Dodal, že bez praktických lékařů by jinak systém tlak na odběry nemusel zvládnout. Zapojení praktiků by pak podle něj mělo být náležitě odměněno podle toho, jak tento výkon dohodnou zdravotní pojišťovny.

Prezident České stomatologické komory Roman Šmucler upozornil, že záměr vlády rozdat mezi zdravotníky 11 miliard korun na odměnách za období koronavirové epidemie s penězi pro praktiky nepočítá. Podle něj je to pro ně demotivující, protože také ošetřovali pacienty s podezřením na nákazu. Podle návrhu vlády by odměny měli dostat zdravotníci, kteří byli v době epidemie v nemocnicích a pracovali na plný úvazek, ne jen ti, kteří se starali přímo o nakažené novým typem koronaviru.

Vojtěch včera také řekl, že z vládou schváleného navýšení počtu míst na hygienických stanicích zatím ministerstvo obsadilo minimum. Hodnocení je zatím předčasné, dodal. »Vyhodnotíme si to někdy na začátku srpna, jak jsme byli úspěšní a jak jsme ta místa obsadili,« řekl. Dodal, že problém může být se sháněním kandidátů na lékařské pozice, kde se například na Vysočině nepřihlásil nikdo. Podle ministrových dřívějších vyjádření by se noví pracovníci měli soustředit na trasování lidí, kteří přišli do kontaktu s COVID-19, s využitím nástrojů chytré karantény. Ta poté, co přešla pod ministerstvo zdravotnictví, čelí kritice jako neúčinná. »Jsou tam určitě ještě rezervy, na kterých musíme pracovat,« řekl ke kritice Vojtěch, ale odmítl, že by systém selhával.

Volby v izolaci: „Dezinfikujme lístky“

27.07.2020 Lidové noviny

Odklad podzimních voleb

ministrů vyloučili. Jak ale odvolí lidi v karanténě, zatím není jasné.

PRAHA K tomu, aby v říjnových krajských a senátních volbách mohli hlasovat i lidé v karanténě kvůli koronaviru, je podle vicepremiéra a ministra vnitra Jana Hamáčka třeba změna zákona. Parlament by ji mohl projednat v srpnu či v září ve zrychleném režimu. Uvedl to včera v televizi Prima. Zítra chce na ministerstvu probrat možná řešení se zástupci parlamentních stran.

„Ať uděláme cokoli, tak to bude muset znamenat změnu volebního zákona,“ uvedl Hamáček. Senát ve středu vyzval vládu, aby našla řešení v rámci platných pravidel. Hamáček ale uvedl, že bude třeba upravit ustanovení zákona, podle něhož lidé v karanténě kvůli zdravotnímu stavu nemohou hlasovat. Zákaz volit by měl zůstat zachován například pro pacienty s otevřenou tuberkulózou, uvedl ministr.

„Řešení najdeme“

Ministr zdravotnictví Adam Vojtěch (za ANO) v ČT uvedl, že by bylo možné najít i jiná pravidla. Podobně jako prezident České stomatologické komory Roman Šmucler zmínil možnost dezinfekce hlasovacích lístků. „Řešení existují a my je budeme navrhovat, chceme zachovat volební právo co nejvíce lidem,“ řekl Vojtěch. Hamáček uvedl, že na návrzích řešení pracuje místo dovolené jeho náměstek Petr Mlsna.

Vojtěch zdůraznil, že v žádném případě nepřipustí odklad voleb. „Já myslím, že my jsme schopni s epidemiologií, s

hygieniky nastavit pravidla tak, aby se volby konaly," řekl.

Senátor Marek Hilšer z klubu Starostů uvedl, že volební komisaři by mohli ověřovat volbu lidí v karanténě například prostřednictvím QR kódů. Vojtěch dodal, že většina z nich je v preventivní karanténě a skutečně nemocných je méně. Oba se shodli, že situaci mohla vyřešit i korespondenční volba, s jejímž zaváděním prý ministerstvo vnitra příliš váhalo. Podle Hamáčka se do podzimních voleb nestihne zavést hlasování poštou. „Pokud bude nějaké velké množství lidí v karanténě a nebudou moct volit, tak v tomto opravdu stát selhal," myslí si Hilšer. Podle Senátu by mělo být schváleno alespoň do sněmovních voleb v příštím roce.

Hamáček prý udělá vše pro to, aby lidé s koronavirem mohli volit. Zároveň ale odmítl připustit, aby kvůli obavě z nákazy k volbám nepřišly statisíce lidí. „Nesmíme vydesit drtivou většinu voličů, aby nespadla volební účast," dodal.

Volby do krajských zastupitelstev se uskuteční 2. a 3. října společně s prvním kolem voleb do třetiny Senátu. Hamáček vyloučil, že by kvůli epidemii koronaviru počítal se zákonným odkladem voleb.

K odvolání Vojtěcha není důvod, shodli se Šmucler s Hilšerem. Vojtěch kritizoval Hamáčka

27.07.2020 zdravotnickyydenik.cz ~

Za Vojtěchova působení se české zdravotnictví „dramaticky posunulo západním směrem“, protože se na rezort dívá jako pacient, a nikoli „pohledem uživení nemocnic“. „Je s ním dohoda a snaží se držet rovinu," řekl ve včerejších Otázkách Václava Moravce prezident stomatologů Roman Šmucler. Ministr zdravotnictví Adam Vojtěch (za ANO) v pořadu kritizoval ministra vnitra Jana Hamáčka (ČSSD) za nevhodné výroky i nesplněné úkoly Hamáčkova resortu.

Podle prezidenta České stomatologické komory (ČSK) Romana Šmuclera a senátora Marka Hilšera (MHS) není důvod k tomu, aby premiér Andrej Babiš vyslyšel výzvu prezidenta České lékařské komory Milana Kubka, kterou pronesl před několika dny v rozhovoru pro Českou televizi, a odvolal současného ministra zdravotnictví Adama Vojtěcha (za ANO) nebo sám osobně garantoval odpovědnost za tento rezort. Oba lékaři se na tom včera v diskusním pořadu České televize Otázky Václava Moravce jednoznačně shodli.

„Pan ministr není neschopný, to je docela laciná kritika. Problémy jsou, ale nechme ho v tomto ohledu pracovat," zastal se Vojtěcha Hilšer, který si navíc nedokáže představit, že by ministerstvo měl řídit sám premiér. „Už máme jednoho superministra, který řídí dvě ministerstva (ministra dopravy a zároveň průmyslu a obchodu Karla Havlíčka – pozn.red.), a ukazuje se, že to přináší velké problémy. Je to hazard," dodal Hilšer.

Podle Šmuclera je navíc takové jednání ze strany předsedy lékařské komory neprofesionální. „My (lékařské komory – pozn.red.) se zabýváme exaktní kvalitou medicíny, nechceme řešit politiku nebo peníze. S výjimkou flagrantního selhání není prezidentovi lékařské komory nic do toho, kdo je ministrem zdravotnictví a ministrové zdravotnictví není nic do toho, kdo je prezidentem lékařské komory," prohlásil. Prezident ČSK se navíc domnívá, že za Vojtěchova působení se české zdravotnictví „dramaticky vysunulo západním směrem“, protože se na rezort dívá jako pacient, a nikoli „pohledem uživení nemocnic“. „Je s ním dohoda a snaží se držet rovinu," uvedl Šmucler. S tím souhlasí i Hilšer, podle něhož se ministr snaží komunikovat, ale měl by si občas dupnout proti premiérovi. „Mám pocit, že s ním někdy Andrej Babiš zachází nedůstojně. A chtěl bych vidět, kým by ho nahradil, sám říká, že

ministři nerostou na stromě.“

Volby musí být, jejich organizace se měla řešit už v březnu

Ministr Adam Vojtěch ve stejném pořadu zareagoval i na debatu z posledního týdne o tom, zdali by měla vláda upřít volební právo lidem v karanténě. Zdůraznil, že v žádném případě nepřipustí odklad krajských a senátních voleb, které se mají uskutečnit počátkem října, podle něj k tomu není žádný důvod. „Myslím, že jsme v současnosti schopni s epidemiology, s hygieniky nastavit pravidla ohledně ochrany a dezinfekce tak, aby se volby konaly,“ řekl Vojtěch a dodal: „Já bych byl rád, aby pan ministr vnitra konečně přišel s korespondenčním hlasováním. Zatím toho moc neodpracoval, jak jsem viděl,“ uvedl v reakci na předchozí prohlášení vicepremiéra a ministra vnitra Jana Hamáčka (ČSSD), že současná situace ohledně šíření nemoci covid-19 je alarmující. „Pokud pan ministr něco kritizuje, tak by se měl podívat na svoje vlastní ministerstvo a zamést si před vlastním prahem,“ dodal na adresu Hamáčka. K zavedení hlasování na dálku je totiž podle Hamáčka změna zákona, která však v současné chvíli není na stole a bylo by ji nutné projednat ještě v srpnu či v září ve zrychleném režimu.

Také podle senátora Hilšera je nepřijatelné, aby bylo lidem odebráno volební právo, a i podle senátního usnesení by korespondenční hlasování, které běžně funguje ve většině evropských zemí, mělo být schváleno nejpozději do sněmovních voleb v příštím roce. „Pan ministr vnitra už v březnu mohl počítat s tím, že budou na podzim volby, a už v té době to měl začít připravovat. Dnes je pozdě,“ řekl Hilšer.

Roman Šmucler vidí situaci kolem podzimního hlasování a koronaviru jako malichernou. „Řeší se to zbytečně hrozně složitě. Je to přece technický problém. Doteď volili lidi na tuberkulóze, lidi s HIV. Není to žádný problém, není na to potřeba legislativní opatření. Lidé se obléknou, a pak se lístky vydezinfikují,“ řekl. Podle něj je technicky mnohem náročnější zařídit například volby ve věznicích, a i to v současnosti funguje. Jde jen o neschopnost technicky dotáhnout problém.

Nesmyslný je podle Vojtěcha i Hamáčkův požadavek na svolání Ústředního krizového štábu. Počty případů podle ministra sice rostou, ale není zasažená riziková skupina starších 65 let a nepřibývá vážných případů, které vyžadují hospitalizaci. „Je třeba se dívat na fakta a nikoli pocity,“ uvedl Vojtěch. „Díky Národnímu dispečinku intenzivní péče jsme schopni každý den říci, kolik máme pacientů v lehkém, středním a těžkém stavu, kde jsou hospitalizováni, jestli jsou připojeni na plicní ventilaci. To jsme dříve nedokázali. A pokud máme dnes jednoho pacienta na JIP v Praze, tak proč bychom tady měli proboha vytvářet nějaký nouzový stav nebo svolávat Ústřední krizový štáb.“

Navíc lze podle Vojtěcha zcela objektivně konstatovat, že i situace v Moravskoslezském kraji se nakonec zvládla. „Epidemie odeznívá, OKD je vyhaslé ohnisko, počet případů klesá. Nemůžeme se bavit o nějakém selhání,“ dodal ministr, i když zároveň připustil, že se objevily problémy a komplikace, které je třeba dořešit.

Vojtěch zároveň avizoval, že ještě dnes představí systém tří pohotovostních „semaforových“ stupňů opatření proti šíření nového koronaviru. Ty budou vyhlašovány podle regionů a každý bude znamenat konkrétní opatření pro ochranu veřejného zdraví i například pokyny nemocnicím ohledně přípravy na potenciální nápor nemocných. Vláda již dříve představila obdobné třístupňové hodnocení ostatních států podle rizika nákazy.

Nový systém má plnit roli pandemického plánu, kvůli jehož absenci čelí vláda a ministerstvo zdravotnictví kritice. „Stupně budou podle síly komunitního šíření,“ vysvětlil ministr. Dodal, že v současnosti by například Moravskoslezský kraj nebo Praha dosahovaly středního, oranžového stupně. Systém je navržen jako regionální, protože situace v jednotlivých krajích se významně liší, doplnil.

Ministerstvo chce zřídit páteřní síť laboratoří, shání hygieniky

Ministr zdravotnictví také oznámil, že plánuje zřídit páteřní síť laboratoří pro testování lidí na covid-19, která bude fungovat sedm dní v týdnu. Nyní se často stává, že soukromá zařízení si o víkendu berou volno. „Chceme řídit

centrálně zdravotnictví, které se v posledních dvaceti letech naprosto decentralizovalo," řekl ministr. Dodal, že elektronické nástroje tzv. chytré karantény fungují, ale problémy jsou právě třeba s prací testovacích laboratoří. Ty jsou nyní zpravidla v soukromých rukou a často nepracují z pohledu ministerstva dostatečně rychle a spolehlivě. Jak by měla páteční síť fungovat, ministr neupřesnil.

Část pacientů by podle něj měla na podzim směřovat na odběry k praktikům, kteří by měli posílit síť odběrových míst. „V té době, kdy budeme tady mít velký počet lidí, kteří budou potřebovat odběr, tak si myslím, že by praktičtí lékaři měli být schopni pacienta odebrat a vzorek odeslat do laboratoře," uvedl. Dodal, že bez praktických lékařů by jinak systém tlak na odběry nemusel zvládnout. Zapojení praktiků by pak podle něj mělo být náležitě odměněno podle toho, jak tento výkon dohodnou zdravotní pojišťovny.

Prezident ČSK Šmucler v této souvislosti upozornil, že záměr vlády rozdat mezi zdravotníky 11 miliard korun na odměnách za období koronavirové epidemie s penězi pro praktiky nepočítá. Podle něj je to pro ně demotivující, protože také ošetřovali pacienty s podezřením na nákazu. Podle návrhu vlády by odměny měli dostat zdravotníci, kteří byli v době epidemie v nemocnicích a pracovali na plný úvazek, ne jen ti, kteří se starali přímo o nakažené novým typem koronaviru.

Vojtěch dále uvedl, že z vládou schváleného navýšení počtu míst na hygienických stanicích zatím ministerstvo obsadilo minimum. Hodnocení je předčasné, dodal. „Vyhodnotíme si to někdy na začátku srpna, jak jsme byli úspěšní a jak jsme ta místa obsadili," řekl. Uvedl, že problém může být se sháněním kandidátů na lékařské pozice, například na Vysočině se nepřihlásil nikdo. Senátor Marek Hilšer k tomu řekl, že se s hygienickou specializací za poslední rok atestovali dva lékaři.

Platy zdravotníků mohou růst příští rok do pěti procent

Platy ve zdravotnictví by v příštím roce mohly vzrůst nejvýše o pět procent, uvedl dále v pořadu Vojtěch, podle něhož je třeba reflektovat současnou situaci, kdy od března zasáhla do výběru pojistného pandemie koronaviru a vládní nařízení proti jeho šíření. Příjmy pojišťoven v té době klesly. „Navyšovat o 15 procent mi přijde v tuto chvíli nereálné," dodal ministr. Zástupci odborářů už v červnu totiž uvedli, že pro rok 2021 požadují minimální navýšení o deset procent, ideálně o 15 procent. Kritizují dlouhodobě významný rozdíl mezi výdělkem lékařů a sester ve státních nemocnicích, které se musí řídit platovými tabulkami, a smluvními mzdami v nemocnicích měst, krajů nebo soukromých. Požadují proto také, aby byly pro zdravotníky platové tabulky jednotné.

Podle Romana Šmuclera by odboráři měli vnímat, jak je na tom v současnosti stát. Sněmovna nedávno kvůli dopadům epidemie covidu schválila zvýšení letošního schodku státního rozpočtu na rekordních 500 miliard korun, z toho 1,75 miliardy má jít na odměny zdravotníků v nemocnicích a sociálních službách. Rada poskytovatelů zdravotní péče podle prezidenta ČSK s plošným navyšováním platů v příštím roce nesouhlasí. Podle něj by o odměňování měly rozhodovat samotné nemocnice a zdravotnická zařízení a peníze navíc by k nim měly jít přes úhradovou vyhlášku.

Vojtěch také uvedl, že nemocnice mají v současnosti dost ochranných pomůcek. Předseda Správy státních hmotných rezerv (SSHR) Pavel Švagr tento týden řekl, že správa nemá aktuálně v majetku ani jednu ochrannou zdravotní pomůcku. Čeká na dokončení výběrových řízení. Podle Vojtěcha jsou nyní dodavatelé ve světě schopni dodávat zboží lépe než v březnu, kdy byli vykoupeni. Stát by se podle něj měl snažit být ale i co nejméně soběstačný a nakupovat i od českých firem.

Platy ve zdravotnictví by v příštím roce mohly vzrůst nejvýše o pět procent, řekl ministr zdravotnictví Adam Vojtěch (za ANO) v Otázkách Václava Moravce v České televizi. Požadavek odborářů na zvýšení až o 15 procent považuje za nereálný.

»Já si myslím, že nárůst (platů) může být někde do pěti procent,« uvedl ministr. Podle něho je třeba reflektovat současnou situaci, kdy od března zasáhla do výběru pojistného pandemie koronaviru a vládní nařízení proti jeho šíření. Příjmy pojišťoven v té době klesly.»O 15 procent mi přijde navýšení v tuto chvíli nereálné,« řekl Vojtěch. Průměrný měsíční výdělek lékaře v akutní lůžkové péči podle dat Ústavu zdravotnických informací a statistiky (ÚZIS) pravděpodobně letos dosáhne 88 312 korun, sestry 47 498 korun. Rozdíl mezi platem sester ve státních nemocnicích a mzdou u jiných zřizovatelů bude až 7000 korun. Z dat ÚZIS také vyplývá, že se zastavil úbytek zdravotních sester v nemocnicích. Průměrná mzda v ČR byla v roce 2019 podle dat Českého statistického úřadu 34 125 korun.

Zástupci odborářů už v červnu uvedli, že pro rok 2021 chtějí minimální navýšení o deset procent, ideálně o 15 procent. Kritizují dlouhodobě významný rozdíl mezi výdělkem lékařů a sester ve státních nemocnicích, které se musejí řídit platovými tabulkami, a smluvními mzdami v nemocnicích měst, krajů nebo soukromých. Požadují proto také, aby byly pro zdravotníky platové tabulky jednotné.

Podle prezidenta České stomatologické komory Romana Šmuclera by odboráři měli vnímat, jak je na tom v současnosti stát. Sněmovna nedávno kvůli dopadům epidemie koronaviru schválila zvýšení letošního schodku státního rozpočtu na rekordních 500 miliard korun, z toho 1,75 miliardy má jít na odměny zdravotníků v nemocnicích a sociálních službách. Rada poskytovatelů zdravotní péče podle Šmuclera s plošným navýšováním platů v příštím roce nesouhlasí. Podle něho by o odměňování měly rozhodovat samotné nemocnice a zdravotnická zařízení a peníze navíc by k nim měly jít přes úhradovou vyhlášku.

Vojtěch také uvedl, že nemocnice mají v současnosti dost ochranných pomůcek. Předseda Správy státních hmotných rezerv (SSHR) Pavel Švagr tento týden řekl, že správa nemá aktuálně v majetku ani jednu ochrannou zdravotní pomůcku. Čeká na dokončení výběrových řízení. Podle Vojtěcha jsou nyní dodavatelé ve světě schopni dodávat zboží lépe než v březnu, kdy byli vykoupeni. Stát by se podle něj měl snažit být ale i co nejvíc soběstačný a nakupovat i od českých firem.

Ministr Vojtěch ostře vystoupil proti nápadům na odklad voleb, kritizoval liknavost vicepremiéra Hamáčka

27.07.2020 ceska-justice.cz ~

Ministr zdravotnictví Adam Vojtěch (za ANO) vystoupil ve včerejších Otázkách Václava Moravce silně proti úvahám o odkladu voleb z důvodu koronavirové epidemie. Ministr Vojtěch v tom našel zastání i u opozičního senátora Marka Hilšera (MHS), který byl rovněž hostem Moravcova pořadu. Společně kritizovali ministra vnitra Jana Hamáčka (ČSSD) za liknavost v zavádění korespondenční volby. Hilšer se navíc v televizní debatě shodl s šéfem stomatologů Šmuclerem na tom, že nevidí důvod k odstoupení ministra Vojtěcha, který by měl podle nich nadále řídit resort zdravotnictví.

Ministr Adam Vojtěch v diskusi zareagoval na úvahy posledního týdne o tom, zdali by měla vláda upřít volební právo lidem v karanténě. Zdůraznil, že v žádném případě nepřipustí odklad krajských a senátních voleb, které se uskuteční počátkem října, podle něj k tomu není žádný důvod. „Myslím, že jsme v současnosti schopni s epidemiologi, s hygieniky nastavit pravidla ohledně ochrany a dezinfekce tak, aby se volby konaly,“ řekl Vojtěch a dodal: „Já bych byl rád, aby pan ministr vnitra konečně přišel s korespondenčním hlasováním. Zatím toho moc neodpracoval, jak jsem viděl,“ uvedl v reakci na předchozí prohlášení vicepremiéra a ministra vnitra Jana Hamáčka (ČSSD), že současná situace ohledně šíření nemoci covid-19 je alarmující. „Pokud pan ministr něco kritizuje, tak by se měl podívat na svoje vlastní ministerstvo a zamést si před vlastním prahem,“ dodal na adresu Hamáčka. K zavedení hlasování na dálku je totiž podle Hamáčka změna zákona, která však v současné chvíli není na stole a bylo by ji nutné projednat ještě v srpnu či v září ve zrychleném režimu.

Také podle senátora Hilšera je nepřijatelné, aby bylo lidem odebráno volební právo, a i podle senátního usnesení by korespondenční hlasování, které běžně funguje ve většině evropských zemích, mělo být schváleno nejpozději do sněmovních voleb v příštím roce. „Pan ministr vnitra už v březnu mohl počítat s tím, že budou na podzim volby, a už v té době to měl začít připravovat. Dnes už je pozdě,“ řekl Hilšer.

Roman Šmucler vidí situaci kolem podzimního hlasování a koronaviru jako malichernou. „Řeší se to zbytečně hrozně složitě. Je to přece technický problém. Doteď volili lidi na tuberkulóze, lidi s HIV. Není to žádný problém, není na to potřeba legislativní opatření. Lidé se obléknou, a pak se lístky vydezinfikují,“ řekl. Podle něj je mnohem techničtěji náročnější zařídit například volby ve věznicích – a i to v současnosti funguje. Jde jen o neschopnost technicky dotáhnout problém.

Nesmyslný je podle Vojtěcha i Hamáčkův požadavek na svolání Ústředního krizového štábu. Počty případů podle ministra sice rostou, ale není zasažená riziková skupina starších 65 let a nepřibývá vážných případů, které vyžadují hospitalizaci. „Je třeba se dívat na fakta a nikoli pocity,“ uvedl Vojtěch. „Díky Národnímu dispečinku intenzivní péče jsme schopni každý den říci, kolik máme pacientů v lehkém, středním a těžkém stavu, kde jsou hospitalizováni, jestli jsou připojeni na plicní ventilaci. To jsme dříve nedokázali. A pokud máme dnes jednoho pacienta na JIP v Praze, tak proč bychom tady měli proboha vytvářet nějaký nouzový stav nebo svolávat Ústřední krizový štáb.“

Navíc lze podle Vojtěcha zcela objektivně konstatovat, že i situace v Moravskoslezském kraji se nakonec zvládla. „Epidemie odeznívá, OKD je vyhaslé ohnisko, počet případů klesá. Nemůžeme se bavit o nějakém selhání,“ dodal ministr, i když zároveň připustil, že se objevily problémy a komplikace, které je třeba dořešit.

Vojtěch zároveň avizoval, že ještě dnes představí systém tří pohotovostních „semaforových“ stupňů opatření proti šíření nového koronaviru. Ty budou vyhlašovány podle regionů a každý bude znamenat konkrétní opatření pro ochranu veřejného zdraví i například pokyny nemocnicím ohledně přípravy na potenciální nápor nemocných. Vláda již dříve představila obdobné třístupňové hodnocení ostatních států podle rizika nákazy.

Nový systém má plnit roli pandemického plánu, kvůli jehož absenci čelí vláda a ministerstvo zdravotnictví kritice. „Stupně budou podle síly komunitního šíření,“ vysvětlil ministr. Dodal, že v současnosti by například Moravskoslezský kraj nebo Praha dosahovaly středního, oranžového stupně. Systém je navržen jako regionální,

protože situace v jednotlivých krajích se významně liší, doplnil.

Ministerstvo chce zřídit páteřní síť laboratoří, shání hygieniky.

Vojtěch také oznámil, že plánuje zřídit páteřní síť laboratoří pro testování lidí na covid-19, která bude fungovat sedm dní v týdnu. Nyní se často stává, že soukromá zařízení si o víkendu berou volno. „Chceme řídit centrálně zdravotnictví, které se v posledních dvaceti letech naprosto decentralizovalo,“ řekl ministr. Dodal, že elektronické nástroje tzv. chytré karantény fungují, ale problémy jsou právě třeba s prací testovacích laboratoří. Ty jsou nyní zpravidla v soukromých rukou a často nepracují z pohledu ministerstva dostatečně rychle a spolehlivě. Jak by měla páteřní síť fungovat, ministr neupřesnil.

Část pacientů by podle něj měla na podzim směřovat na odběry k praktikům, kteří by měli posílit síť odběrových míst. „V té době, kdy budeme tady mít velký počet lidí, kteří budou potřebovat odběr, tak si myslím, že by praktičtí lékaři měli být schopni pacienta odebrat a vzorek odeslat do laboratoře,“ uvedl. Dodal, že bez praktických lékařů by jinak systém tlak na odběry nemusel zvládnout. Zapojení praktiků by pak podle něj mělo být.

Vojtěch dále uvedl, že z vládou schváleného navýšení počtu míst na hygienických stanicích zatím ministerstvo obsadilo minimum. Hodnocení je předčasné, dodal. „Vyhodnotíme si to někdy na začátku srpna, jak jsme byli úspěšní a jak jsme ta místa obsadili,“ řekl. Uvedl, že problém může být se sháněním kandidátů na lékařské pozice, například na Vysočině se nepřihlásil nikdo. Senátor Marek Hilšer k tomu řekl, že se s hygienickou specializací za poslední rok atestovali dva lékaři.

Platy zdravotníků mohou růst příští rok do pěti procent

Platy ve zdravotnictví by v příštím roce mohly vzrůst nejvýše o pět procent, uvedl dále v pořadu Vojtěch, podle něhož je třeba reflektovat současnou situaci, kdy od března zasáhla do výběru pojistného pandemie koronaviru a vládní nařízení proti jeho šíření. Příjmy pojišťoven v té době klesly. „Navyšovat o 15 procent mi přijde v tuto chvíli nereálné,“ dodal ministr. Zástupci odborářů už v červnu totiž uvedli, že pro rok 2021 požadují minimální navýšení o deset procent, ideálně o 15 procent. Kritizují dlouhodobě významný rozdíl mezi výdělkem lékařů a sester ve státních nemocnicích, které se musí řídit platovými tabulkami, a smluvními mzdami v nemocnicích měst, krajů nebo soukromých. Požadují proto také, aby byly pro zdravotníky platové tabulky jednotné.

Podle Romana Šmuclera by odboráři měli vnímat, jak je na tom v současnosti stát. Sněmovna nedávno kvůli dopadům epidemie covidu schválila zvýšení letošního schodku státního rozpočtu na rekordních 500 miliard korun, z toho 1,75 miliardy má jít na odměny zdravotníků v nemocnicích a sociálních službách. Rada poskytovatelů zdravotní péče podle prezidenta ČSK s plošným navyšováním platů v příštím roce nesouhlasí. Podle něj by o odměňování měly rozhodovat samotné nemocnice a zdravotnická zařízení a peníze navíc by k nim měly jít přes úhradovou vyhlášku.

Vojtěch také uvedl, že nemocnice mají v současnosti dost ochranných pomůcek. Předseda Správy státních hmotných rezerv (SSHR) Pavel Švagr tento týden řekl, že správa nemá aktuálně v majetku ani jednu ochrannou zdravotní pomůcku. Čeká na dokončení výběrových řízení. Podle Vojtěcha jsou nyní dodavatelé ve světě schopni dodávat zboží lépe než v březnu, kdy byli vykoupeni. Stát by se podle něj měl snažit být ale i co nejvíc soběstačný a nakupovat i od českých firem.