



Ing. Andrej Babiš
předseda vlády České republiky

Praha, 19. března 2021
Čj. : 10020/2021-UVCR

Vážený pane ministře,

děkuji za Vaši odpověď na můj dopis v záležitosti „Národního plánu boje s rakovinou.“ Jsem rád, že podporu onkologické péče Ministerstvo zdravotnictví vnímá jako velmi potřebnou a má ji za jednu z hlavních investičních priorit i rámci nového víceletého finančního rámce pro roky 2021 - 2027, včetně fondu obnovy. Rovněž děkuji, že jste akceptoval požadavky z mého dopisu a ve zdravotnické části Národního plánu obnovy alokoval pro podporu onkologické prevence a péče (komponenta 6.2) navržené prostředky ve výši 9,85 mld. Kč.

Pane ministře, cením si Vašich připomínek k názvu a obsahu komponenty 6.2. Nemyslím si však, že název „Prevence onkologických onemocnění“, který navrhuje, zcela odráží cíle a obsah jednotlivých projektů. Není ani vhodný pro podporu hematoonkologické péče, kterou jako odborník na choroby krve prosazujete. Stejně tak s Vámi nesdílím názor, že v rámci zdravotnické komponenty nelze preferenčně podporovat centra, která přináší do systému inovace a realizují klinický výzkum. Schopnost rychle zavádět inovace a realizovat klinický výzkum považuji naopak za důležitý nástroj, kterým se zdravotnický systém přizpůsobuje novým výzvám a stává se celkově odolnějším. To potvrdila i pandemie COVID-19. Tuto důležitou potřebu zdravotnického systému a pacientů naopak není možné financovat z komponenty Národního plánu obnovy v gesci Ministerstva školství, mládeže tělovýchovy, a proto zde nemůže vzniknout dvojitá financování. Z pozice předsedy Rady pro výzkum, vývoj a inovace jsem si tím zcela jist.

Ve své odpovědi, pane ministře, dále upozorňujete na nedostatečnou připravenost některých projektů, které považuji za klíčové. Jsem rád, že jejich opodstatněnost pro posílení systému onkologické prevence a péče nezpochybňujete. Proto pevně věřím, že pod Vaším vedením vynaloží Ministerstvo zdravotnictví veškeré úsilí, aby byly tyto projekty dobře připraveny a realizovány, a poskytne maximální podporu jejich navrhovatelům.

Věřím, že bude možné dosáhnout výsledné podoby komponenty 6.2 tak, aby zohledňovala Vaše připomínky k názvu a obsahu a stejně tak aby byla maximalizována úspěšnost této komponenty, včetně možnosti podpořit nejenom hematologii, ale i dětskou onkologii a další níže prevalentní, ale stejně tak důležité malignity. Jejich soustředění do center mimo regiony je zcela jistě na místě, stejně jako v případě inovativní péče. Předpokládám, že Ministerstvo zdravotnictví vytvoří pro podporu zdravotnictví v regionech vhodné výzvy a dostatečné financování v programu IROP2.

Pane ministře, k Vámi předloženému návrhu komponenty 6.1 mi dovoluji jednu připomínku. Myslím si, že původní návrh této komponenty mnohem lépe vyjadřoval potřeby českého zdravotnictví z hlediska posilování jeho odolnosti. Chybí mi položka, ze které by bylo možné významně investovat do Státního zdravotního ústavu, který si zaslouží nejenom modernizaci a restrukturalizaci. Naopak, v kontextu kapacit simulačních center při lékařských fakultách a nákladů, za které bylo pořízeno Simulační centrum LF MU v Brně, mi některé nové investice připadají být zbytečně rozsáhlé. Podobně v případě rehabilitační péče, kde je značná podpora „měkkých“ aktivit. I o těchto věcech považuji za důležité jednat, protože mohou být předmětem kritiky z řad odborné i laické veřejnosti s větší pravděpodobností, než investice do prevence a léčby nádorů.



S úctou

Vážený pan ministr
Doc. MUDr. Jan Blatný, Ph.D.
Ministerstvo zdravotnictví
Palackého náměstí 375/4
128 01 Praha 2