



Odpověď Ministerstva zdravotnictví na žádost o informaci dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů

Vážený pane,

k Vámi podané žádosti o poskytnutí informace dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, doručené Ministerstvu zdravotnictví (dále jen „MZd“) dne 10. 10. 2026, evidované pod č. j.: xxx, ve věci *postupu Ministerstva zdravotnictví při zajišťování dostupnosti dětské lůžkové a intenzivní péče ve Šluknovském výběžku*, konkrétně pak:

1. Časová osa – kdy se ministerstvo o situaci dozvědělo a co následovalo

Žádám o existující dokumenty a evidované údaje, z nichž lze sestavit časovou osu postupu ministerstva ve věci dostupnosti dětské lůžkové péče a intenzivní péče/JIP v Rumburku a případného omezení, ukončení nebo centralizace těchto služeb. Zejména žádám:

- datum, kdy ministerstvo poprvé získalo informaci o záměru omezit, ukončit nebo centralizovat dětskou lůžkovou péči či intenzivní péči/JIP v Rumburku, kdo a jak informaci předal a jaký záznam o tom existuje;
- datum, kdy ministerstvo poprvé získalo informace o nedostupnosti pediatrie, nedostatku dětské zdravotní péče nebo obtížné dojezdové dostupnosti péče ve Šluknovském výběžku, zdroj informace a navazující kroky;
- chronologický přehled doložených jednání, porad, interních rozhodnutí, žádostí o podklady, upozornění, návrhů řešení, kontrolních kroků a následných vyhodnocení, včetně data, účastníků, tématu, závěrů a uložených úkolů;
- záznamy o odpovědných útvech a osobách v rámci ministerstva, kterým byla věc přidělena, a o tom, komu byly informace a návrhy předávány.

2. Jednání a komunikace – kdo, s kým, kdy a co konkrétně řešil

Žádám o kopie dokumentované komunikace a záznamů o jednáních od 1. ledna 2019 do dne vyřízení žádosti, které se týkají dostupnosti zdravotní péče ve Šluknovském výběžku, pediatrie, dětské lůžkové péče, JIP/intenzivní péče, personálního zajištění, plánovaného přesunu péče nebo sociálních dopadů. Zejména jde o komunikaci s:

- Všeobecnou zdravotní pojišťovnou ČR a případně dalšími zdravotními pojišťovnami;
- Ústeckým krajem, jeho vedením, příslušnými odbory a orgány;
- Krajskou zdravotní, a. s., včetně vedení Nemocnice Rumburk a Nemocnice Děčín;
- Zdravotnickou záchrannou službou Ústeckého kraje;
- městy a obcemi Šluknovského výběžku, jejich sdruženími a zástupci;
- poskytovateli zdravotních služeb, pediatri, praktickými lékaři pro děti a dorost, odbornými společnostmi, profesními organizacemi a lékařskými fakultami;
- dalšími státními orgány, odbornými pracovišti, poradními orgány nebo externími experty, kteří se věcí zabývali.

U každého jednání či komunikačního celku žádám o poskytnutí zachovaných údajů: datum, účastníci a jejich funkce, předmět jednání, předané informace a podklady, závěry, navržená opatření, přidělené úkoly a termíny. Žádám také o dokumenty zachycující, kdo si který podklad vyžádal, od koho, kdy, s jakým účelem a jak s ním následně naložil. Pokud některé části podléhají zákonné ochraně, žádám o poskytnutí zbývající části dokumentu po vyloučení pouze chráněných údajů.

3. Analýzy, studie a odborné podklady – zadání, autoři, vstupy a využití

Žádám o všechny existující analýzy, studie, posudky, odborná stanoviska, mapové výstupy, výpočty, datové sestavy, prezentace a další podklady, které ministerstvo od roku 2019 vytvořilo, objednalo, zadalo, obdrželo nebo použilo při posuzování dostupnosti péče ve Šluknovském výběžku, situace pediatrie a plánovaných změn v Rumburku. U každého podkladu žádám, pokud jsou tyto údaje evidovány, o:

- název dokumentu, datum vzniku, verzi, datum zadání a datum, kdy jej ministerstvo obdrželo;
- autora, zpracovatele či dodavatele, objednatele, zadavatele a informaci, kdo náklady hradil;
- objednávku, smlouvu, zadání, cenu či náklady a související faktury, pokud je ministerstvo má;
- přesné zadání analýzy, její účel, otázky, rozsah, územní a věcné vymezení, použité vstupní údaje a metodiku;

- pracovní a konečné verze, připomínky, stanoviska, oponentury, prezentace a záznamy o schválení či převzetí;
- závěry, doporučené varianty a existující záznamy o tom, jak byly závěry použity při rozhodování a proč byly některé varianty přijaty nebo odmítnuty.

Zvláště žádám o podklady k externím analýzám, na něž ministerstvo nebo jiné instituce odkazovaly v souvislosti s koncepcí zdravotní péče v Ústeckém kraji, roli Nemocnice Rumburk, komunitními nemocnicemi, centralizací pediatrie či intenzivní péče. Žádám rovněž o dokumenty, z nichž vyplývá, zda ministerstvo ověřilo úplnost, aktuálnost a použitelnost těchto analýz pro konkrétní situaci Šluknovského výběžku. Pokud ministerstvo příslušnou analýzu nemá, žádám o sdělení, zda ji neobjednalo, neobdrželo ani nepoužilo.

4. Dostupnost péče – metodika, dojezdové doby a nejvzdálenější lokality

Žádám o existující dokumenty, které ministerstvo vytvořilo, obdrželo nebo použilo při posuzování, zda bude po případném omezení péče v Rumburku zajištěna skutečná místní dostupnost dětské lůžkové péče a intenzivní péče pro obyvatele celého Šluknovského výběžku. Žádám zejména o:

- metodiku výpočtu dojezdových dob, použité mapové a silniční podklady, verzi a datum aktualizace dat, výchozí body a cílová pracoviště;
- údaje, zda se výpočty vztahovaly pouze k centrům obcí, nebo také k okrajovým a nejvzdálenějším obydleným částem a místním částem;
- konkrétní cílové pracoviště a adresu/vjezd, kam má být pacient skutečně přijat, nikoli pouze obecnou adresu města nebo nemocnice;
- výstupy pro lokality s dojezdovou dobou 55–60 minut a pro lokality, u nichž je 60 minut překročeno, včetně případných seznamů lokalit, map a počtu dotčených obyvatel;
- dokumenty o zohlednění dopravních omezení, uzavírek, objížděk, dopravních špiček, zimních podmínek, sezónního provozu a dalších reálných okolností;
- dokumenty o tom, zda byly samostatně vyhodnoceny trasy výhradně přes území České republiky a jak byla posuzována použitelnost tras přes Německo.

Zvláštní pozornost žádám věnovat Královce, části Šluknova, a dalším nejvzdálenějším obydleným lokalitám. Královka je uvedena jako příklad, nikoli jako jediná problematická lokalita. Žádám o existující podklady, z nichž lze zjistit, zda ministerstvo odlišovalo teoretický dojezd od reálné dostupnosti a zda ověřovalo, že pacient bude skutečně přijat na příslušném pracovišti v potřebném čase. Nežádám o vytvoření nového výpočtu.

5. Personální situace pediatrií a kroky k zajištění péče

Žádám o existující informace a dokumenty, které ministerstvo od roku 2019 eviduje o personálním zajištění pediatrické péče ve Šluknovském výběžku, zejména o počtu a rozmístění praktických lékařů pro děti a dorost, jejich kapacitě, ordinační době, přijímání nových pacientů, odchodech do důchodu, ukončení činnosti či dlouhodobém omezení provozu, pokud tyto údaje ministerstvo má. Žádám o členění podle obcí nebo spádových oblastí a časové srovnání, pokud existuje.

Dále žádám o dokumentované kroky ministerstva a jeho spolupráci s dalšími institucemi k řešení nedostatku pediatrií a dostupnosti dětské péče, zejména:

- výzvy, náborové či podpůrné programy, inzeráty, nabídky spolupráce nebo výzvy k uzavření smlouvy s pediatrií, které ministerstvo samo zveřejnilo, iniciovalo nebo obdrželo; včetně data, kanálu, cílové oblasti, požadované odbornosti a výsledku;
- přímé oslovení lékařů, zdravotnických zařízení, odborných společností, profesních organizací, lékařských fakult či dalších subjektů; počet oslovených, data a evidované výsledky;
- jednání s VZP, Krajskou zdravotní, Ústeckým krajem, obcemi, nemocnicemi a jednotlivými lékaři o získání či udržení pediatrií;
- přijatá nebo zvažovaná opatření, pobídky, programy, smluvní či úhradové nástroje, jejich podmínky, termíny, výsledky a důvody, proč případně nebyly využity;
- záznamy o tom, kdy se ministerstvo dozvědělo o plánovaném odchodu či ukončení činnosti lékaře nebo o riziku nedostupnosti pediatrické péče a jaké kroky následovaly.

Žádám také o existující dokumenty, z nichž vyplývá, zda ministerstvo posuzovalo, zda je v regionu dostatek ambulantních pediatrií a zda mohou ambulantní služby skutečně nahradit část péče poskytované dětským lůžkovým oddělením. Pokud ministerstvo tyto údaje samo neeviduje, žádám o záznamy o tom, zda si je vyžádalo od VZP, kraje nebo jiných institucí a zda je obdrželo.

6. Co ministerstvo konkrétně učinilo pro zachování dostupné péče

Žádám o existující dokumenty zachycující konkrétní kroky ministerstva od 1. ledna 2019 do dne vyřízení žádosti, jejichž cílem bylo zachovat nebo zlepšit dostupnost dětské lůžkové péče, JIP/intenzivní péče či pediatrické péče ve Šluknovském výběžku. Žádám zejména o návrhy řešení, interní vyhodnocení, přijatá a odmítnutá opatření, žádosti o součinnost, upozornění na rizika, záznamy o plnění úkolů a vyhodnocení výsledků. U jednotlivých kroků žádám o datum, odpovědný útvar, adresáta, cíl, výsledek a případný dokumentovaný důvod, proč nebylo pokračováno. Zvláště žádám o podklady týkající se možnosti udržet pediatrii a intenzivní péči v Rumburku, zajistit personál, koordinovat postup s VZP a krajem, využít dostupné nástroje v působnosti ministerstva, zajistit náhradní řešení a minimalizovat dopady na obyvatele. Pokud ministerstvo určitou variantu zvažovalo a odmítlo, žádám o existující záznamy zachycující důvody.

7. Kapacita cílových nemocnic a návaznost péče

Žádám o existující podklady, kterými ministerstvo hodnotilo schopnost Nemocnice Děčín a případně Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem převzít pacienty po případném omezení dětské lůžkové péče nebo intenzivní péče v Rumburku. Žádám o dokumenty a údaje týkající se lůžkové kapacity, obloženosti, personálního zajištění, provozních omezení, dostupnosti odborností, příjmu akutních pacientů a předpokládaného nárůstu pacientů ze Šluknovského výběžku. Žádám o podklady, z nichž vyplývá, zda ministerstvo rozlišovalo mezi teoreticky volným lůžkem a skutečnou provozní schopností přijmout pacienta v potřebném čase.

8. Dopady na zdravotnickou záchrannou službu a ostatní pacienty

Žádám o existující komunikaci, data a analýzy, v nichž ministerstvo posuzovalo dopady delších transportů do cílových nemocnic na provoz Zdravotnické záchranné služby Ústeckého kraje, dostupnost posádek pro další události a dostupnost akutní péče pro ostatní pacienty. Žádám o dokumenty získané od ZZS, VZP, kraje, Krajské zdravotní nebo jiných institucí, včetně data jejich získání a záznamů o tom, jak byly použity. Zvláště žádám o podklady týkající se případných údajů o počtu pacientů převážených mimo Šluknovský výběžek, včetně dětí, a o tom, zda ministerstvo zvažovalo dopady případného omezení pediatrie a intenzivní péče v Rumburku na délku transportů, dostupnost posádek a následnou péči o další pacienty.

9. Dřívější význam Nemocnice Rumburk a případná změna koncepce

V minulosti ministr zdravotnictví Adam Vojtěch veřejně zdůrazňoval význam Nemocnice Rumburk pro zajištění zdravotní péče v regionu a její roli v síti páteřních nemocnic. Žádám o existující dokumenty, které ministerstvo k těmto dřívějším vyjádřením, stanoviskům nebo koncepčním úvahám má k dispozici, vytvořilo či obdrželo, včetně zápisů z jednání, koncepčních materiálů, analýz a korespondence.

- podklady zachycující tehdejší postavení a funkce Nemocnice Rumburk v koncepci sítě páteřních nemocnic a předpokládaný rozsah péče;
- dokumenty, z nichž vyplývá, zda a kdy ministerstvo změnilo, přehodnotilo nebo přestalo uplatňovat dřívější koncepční východiska týkající se významu Rumburku;
- konkrétní odborné podklady, analýzy, demografické a personální údaje, ekonomické okolnosti či změny právních nebo organizačních podmínek, které případnou změnu přístupu odůvodňovaly;
- srovnání dřívějšího pojetí páteřní nemocnice s pozdější koncepcí komunitní nemocnice, případným omezením dětské lůžkové péče a centralizací intenzivní péče do Děčína;
- podklady od Ústeckého kraje nebo Krajské zdravotní, které změnu odůvodňovaly, a stanoviska či připomínky, které k nim ministerstvo uplatnilo;
- dokumenty zachycující současné stanovisko ministerstva k významu Nemocnice Rumburk pro zajištění zdravotní péče ve Šluknovském výběžku.

Pokud ministerstvo neeviduje žádné formální rozhodnutí nebo dokument, který by změnu koncepce zachycoval, žádám o výslovné sdělení této skutečnosti a o poskytnutí dostupných záznamů, z nichž lze zjistit vývoj postoje ministerstva.

10. Sociální dopady, rovné zacházení a možné riziko diskriminace

Žádám o kopie všech existujících analýz, posouzení, stanovisek, interních záznamů, zápisů, metodik a dalších podkladů, v nichž ministerstvo hodnotilo sociální dopady případného ukončení dětské lůžkové péče nebo centralizace intenzivní péče v Rumburku. Výslovně žádám také o veškeré podklady, v nichž bylo posuzováno riziko přímé či nepřímé diskriminace, nerovného zacházení nebo faktického znevýhodnění určitých skupin pojištěnců při přístupu ke zdravotní péči, zejména v důsledku sociální situace, místa bydliště, zdravotního postižení nebo rodinných poměrů.

Žádám o existující podklady týkající se dopadů zejména na:

- osoby a domácnosti s nízkými příjmy a rodiny bez vlastního automobilu nebo s omezenou možností veřejné dopravy;
- samoživitele a samoživitelky a rodiny, které současně pečují o více dětí;
- děti v dětských domovech, zařízeních pro děti vyžadující okamžitou pomoc a dalších zařízeních náhradní či ústavní péče a osoby zajišťující jejich doprovod;
- děti se zdravotním postižením, chronickým onemocněním či zvláštními potřebami a jejich pečující osoby;
- osoby se zdravotním postižením, omezenou mobilitou nebo jinými překážkami dopravy;
- obyvatele odlehlých a okrajových částí obcí, včetně lokalit s dojezdovou dobou blížící se 60 minutám nebo tuto hranici překračující;
- další skupiny, které ministerstvo nebo jím využitě podklady označily za zvlášť ohrožené z hlediska přístupu ke zdravotní péči.

Žádám zejména o dokumenty, z nichž lze zjistit, zda bylo zkoumáno, zda se nemocné dítě může do cílového zařízení skutečně dostat, včetně nákladů a dostupnosti dopravy, možnosti doprovodu, nutnosti zajistit péči o další děti, časové a organizační zátěže rodiny a případných překážek při prevozu dítěte se zvláštními potřebami. Žádám o podklady, které rozlišují pouhou geografickou vzdálenost či teoretický dojezd od reálné dostupnosti péče pro uvedené skupiny.

Žádám o existující dokumenty zachycující, zda ministerstvo posuzovalo, jestli by formálně stejné rozhodnutí o přesunu péče mohlo mít výrazně horší praktické důsledky pro některé skupiny obyvatel Šluknovského výběžku než pro ostatní pojištěnce, a zda k této otázce existují stanoviska právního odboru nebo jiných odborných útvarů ministerstva. Žádám také o dokumenty, z nichž vyplývá, zda ministerstvo požadovalo od VZP, Ústeckého kraje či Krajské zdravotní posouzení sociálních dopadů a diskriminačních rizik, jaké skupiny byly zohledněny, jaké údaje byly použity a jak ministerstvo závěry ověřilo. Tímto netvrdím, že diskriminace již byla prokázána; žádám o podklady, které ukážou, zda a jak ministerstvo toto riziko prověřilo. Pokud ministerstvo žádné posouzení sociálních dopadů, rovného zacházení či možného rizika diskriminace neprovedlo a žádné takové obecné tvrzení, že péče bude zajištěna v jiném zařízení, žádám o rozlišení tohoto tvrzení od konkrétního posouzení dopadů na uvedené skupiny.

11. Kontrolní, nápravné a navazující kroky ministerstva

Žádám o existující dokumenty týkající se vyhodnocení podnětů, stížností, upozornění nebo jiných informací o dostupnosti péče, personální situaci a možných sociálních dopadech změn v Rumburku. Žádám o záznamy o posouzení, vyžádaných podkladech, stanoviscích, odpovědích, kontrolních či nápravných krocích a komunikaci s VZP v rozsahu působnosti ministerstva. Žádám také o záznamy, zda ministerstvo identifikovalo nedostatky v postupu některé instituce a zda požadovalo jejich nápravu. Pokud ministerstvo žádné takové podklady nemá nebo žádné kroky neprovedlo, žádám o výslovné sdělení této skutečnosti.

12. Úplnost podkladů a výslovné vyznačení neproověřených oblastí

U výše uvedených oblastí žádám o existující vstupní datové sestavy, podkladové tabulky, zadání, pracovní a konečné verze dokumentů, připomínky, stanoviska a záznamy o rozhodování, pokud je ministerstvo má. Žádám o rozlišení mezi (a) vlastním ověřením ministerstva, (b) údaji či závěry převzatými od VZP, Ústeckého kraje, Krajské zdravotní nebo jiných subjektů a (c) otázkami, které ministerstvo samo neověřovalo.

Pokud ministerstvo určitou oblast nezkoumalo, příslušné údaje neeviduje, analýzu nezačalo či neobdrželo nebo s příslušným subjektem nejednalo, žádám o výslovné sdělení této skutečnosti u konkrétního bodu. Pokud dokumenty existují jen v částečném rozsahu, žádám o poskytnutí dostupné části a označení rozsahu, který ministerstvo nemá;

Vám sděluji následující:

Ad 1

MZd bylo ve věci dostupnosti zdravotních služeb v oblasti Šluknovska, konkrétně o dostupnosti pediatrické lůžkové péče a intenzivní péče v Nemocnici Rumburk, od srpna 2026 pouze obecně interpelováno či dotazováno. Jedná se o tato podání /obsah (revidovaný o osobní údaje) jednotlivých dokumentů viz přílohy/:

- 4. 8. 2026 – spis. zn. xxx – Otevřený dopis – dostupnost zdravotní péče ve Šluknovském výběžku.
- 5. 8. 2026 – spis. zn. xxx – Kancelář Senátu, na základě podnětu senátora Zbyňka Linharta: Dopis ministrovi zdravotnictví Adamovi Vojtěchovi ve věci zajištění dostupnosti zdravotní péče pro obyvatele Šluknovského výběžku, zejména v souvislosti s omezováním zdravotních služeb v Nemocnici Rumburk a plánovaným ukončením provozu lůžkového dětského oddělení. Součástí podnětu je také otázka zajištění lékařské pohotovostní služby pro děti a dorost v Rumburku po reorganizaci dětského oddělení.
- 11. 8. 2026 – spis. zn. xxx – Město Krásná Lípa: Stanovisko Sdružení pro rozvoj Šluknovska k problematice nemocniční péče na Šluknovsku.
- 30. 9. 2026 – spis. zn. xxx – Kancelář Poslanecké sněmovny, odbor organizační: Zaslání interpelace č. 463 poslankyně K. Stojanové na ministra zdravotnictví A. Vojtěcha.
- 10. 2026 – spis. zn. xxx – Úřad vlády České republiky: Dotaz senátora Zbyňka Linharta na předsedu vlády – dostupnost zdravotní péče ve Šluknovském výběžku, situace Nemocnice Rumburk.
- 20. 10. 2026 – spis. zn. xxx – Výzva MZd zdravotním pojišťovnám k zajištění místní a časové dostupnosti hrazených zdravotních služeb v souladu s platnými právními předpisy.

Ad 2

MZd nedisponuje záznamy z jednání týkajících se dostupnosti zdravotních služeb ani případné změny rozsahu poskytované lůžkové péče v Nemocnici Rumburk od 1. 1. 2027, jelikož není přímým účastníkem.

Ad 3

MZd nedisponuje analýzami, odbornými posudky či odbornými stanovisky, mapovými výstupy aj. ve vztahu ke změně rozsahu poskytování zdravotních služeb v Nemocnici Rumburk od 1. 1. 2027. MZd nebylo objednavatelem žádné analýzy ani posudku a tyto dokumenty ani neobdrželo ani nepoužilo. MZd neodpovídá za koncepci zdravotní péče v Ústeckém kraji.

Ad 4

MZd nedisponuje analýzami na dostupnost, dojezdové doby aj. po případném omezení rozsahu poskytování zdravotních služeb v Nemocnici Rumburk od 1. 1. 2027. Za zajištění místní a časové dostupnosti hrazených zdravotních služeb odpovídají zdravotní pojišťovny, které jsou podle § 46 odst. 1 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů, povinny zajistit svým pojištěncům poskytování hrazených zdravotních služeb včetně jejich dostupnosti. Tuto povinnost plní prostřednictvím sítě smluvních poskytovatelů zdravotních služeb, se kterými uzavírají smlouvy o poskytování a úhradě hrazených služeb. Místní a časová dostupnost hrazených zdravotních služeb je upravena nařízením vlády č. 307/2012 Sb., o místní a časové dostupnosti zdravotních služeb. Maximální dojezdové doby pro jednotlivé druhy hrazených zdravotních služeb jsou stanoveny v příloze č. 1 tohoto nařízení.

Ad 5

Viz. odpověď k bodu 4. MZd poskytuje součinnost v rámci svých zákonných kompetencí. MZd neposuzovalo dostupnost ambulantní pediatrické péče ve vztahu k omezení lůžkové péče v Nemocnici Rumburk od 1. 1. 2027. K tomu dodáváme, že podle § 15 odst. 1 písm. a) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, je Krajský úřad Ústeckého kraje příslušným správním orgánem k rozhodování o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb.

Ad 6

MZd nedisponuje evidencí jednotlivých kroků ani dokumenty k zachování dostupnosti dětské lůžkové péče, JIP/intenzivní péče či pediatrické péče ve Šluknovském výběžku. MZd od roku 2019 činí kroky v rámci své zákonné působnosti.

Ad 7

MZd nedisponuje informacemi o kapacitě cílových nemocnic a návaznosti péče po změně rozsahu poskytování zdravotních služeb v Nemocnici Rumburk. K tomu lze doplnit, že obecné informace o lůžkových kapacitách či obloženosti lůžek eviduje Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR (ÚZIS).

Ad 8

MZd není zřizovatelem zdravotnických záchranných služeb (dále jen „ZZS“), které zřizují kraje v samostatné působnosti. MZd vykonává vůči ZZS pouze metodickou funkci, vymezenou zákonem č. 374/2011 Sb., o zdravotnické záchranné službě, ve znění pozdějších předpisů. Citovaný zákon mimo jiné dle § 5 odst. 6 ukládá krajům zpracovávat Plán pokrytí kraje výjezdovými základnami. Plán pokrytí musí být krajem aktualizován nejméně jednou za 2 roky. Před vydáním plánu pokrytí území kraje výjezdovými základnami a před jeho aktualizací kraj projedná návrh plánu a návrh jeho aktualizace s bezpečnostní radou kraje a vyžádá si k návrhu stanovisko MZd. Ústecký kraj předložil MZd návrh aktualizace Plánu pokrytí počátkem listopadu 2025; ze strany MZd byl plán schválen s doporučujícími drobnými formálními úpravami a následně krajem vydán. Dokument je veřejně dostupný na stránkách Ústeckého kraje (<https://www.kr-ustecky.cz/zdravotnicka-zachranna-sluzba>), obsahuje detailní analýzy dostupnosti celého území ze strany ZZS Ústeckého kraje. Žádnými novými informacemi ve vztahu k dostupnosti přednemocniční neodkladné péče na území Ústeckého kraje v tuto chvíli MZd nedisponuje.

Ad 9

MZd nedisponuje dokumenty ke zmiňovaným konkrétním vyjádřením ministra zdravotnictví. Naplnění významu Nemocnice Rumburk a případná změna její koncepce jsou v gesci společnosti Krajská zdravotní, a. s., jejíž součástí Nemocnice Rumburk je, a rovněž Ústeckého kraje, který je jejím 100% vlastníkem a podílí se na utváření zdravotní politiky v regionu.

Ad 10

MZd nedisponuje analýzami ani posouzením dopadů ukončení lůžkové péče nebo centralizace intenzivní péče v Rumburku od 1. 1. 2027.

Ad 11

MZd nedisponuje vyhodnocením podnětů, stížností, dostupnosti poskytované péče ani personální situace či sociálních dopadů oznámené změny rozsahu poskytovaných zdravotních služeb v Rumburku od 1. 1. 2027.

MZd v souvislosti se změnou rozsahu poskytovaných zdravotních služeb dne 20. 10. 2026 vyzvalo zdravotní pojišťovny k zajištění místní a časové dostupnosti zdravotních služeb v souladu s platnými právními předpisy.

Ad 12

MZd nedisponuje vstupními datovými sestavami, podkladovými tabulkami aj. vztahujícími se k omezení rozsahu poskytovaných zdravotních služeb v Nemocnici Rumburk od 1. 1. 2027.