**Zápis z jednání k problematice sdružených praxí, k projektovým záměrům v oblasti primární péče a k plnění dalších úkolů v oblasti reformy primární péče**

**Dne:** 07. prosince 2021 od 14:30 hod. do 16:00 hod.

**Místo konání:** Ministerstvo zdravotnictví ČR (dále jen „MZ“) - distanční forma

**Účastníci:** prof. MUDr. Martina Koziar Vašáková, Ph.D. (MZ), MUDr. Alena Šteflová, Ph.D., MPH (MZ), MUDr. Alena Šebková (OSPDL) ČLS JEP, MUDr. Ilona Hülleová (SPLDD ČR), MUDr. Renata Knorová, MBA (SZP ČR, ČPZP), PhDr. Mgr. Jan Bodnár, LL.M. (VZP ČR),   
Ing. Miroslav Jankuj, Ph.D. (VZP ČR), MUDr. Petr Šmach (SZP ČR, ZP Škoda),   
MUDr. Petr Šonka (SPL ČR), Mgr. Jakub Uhr (SPL ČR), doc. MUDr. Svatopluk Býma, CSc. (SVL ČLS JEP), MUDr. Cyril Mucha (SVL ČLS JEP), doc. MUDr. Bohumil Seifert, Ph.D. ( SVL ČLS JEP), MUDr. Vojtěch Mucha (Mladí praktici z.s.), Ing. Mgr. Venuše Škampová (MZ), Mgr. Blanka Kavková (MZ), Mgr. Milada Menšíková (MZ)

**Program jednání:**

1. Sdružené praxe
2. Projektové záměry MZ v oblasti primární péče v rámci Operačního programu Zaměstnanost Plus
3. Diskuse

**Shrnutí prvního bodu programu jednání – sdružené praxe:**

Výsledkem jednání jsou dva pohledy na problematiku sdružených praxí:

* Problematika sdružených praxí by měla probíhat postupně bez regulace MZ,   
  kdy všeobecní praktičtí lékaři a praktičtí lékaři pro děti a dorost si musí domluvit   
  se zdravotními pojišťovnami bonifikaci. Proces by měl probíhat na bázi generační obměny, kdy zkušenější lékař si vyškolí svého nástupce, který jeho praxi převezme.
* Problematika sdružených praxí musí být jasně vydefinována. Měla by být popsána ordinace „samostatného“ lékaře a ordinace, která poskytuje zdravotní služby   
  ve formátu sdružené praxe. Mělo by být jasně definováno v čem se sdružená praxe liší od praxe (ordinace) „samostatného“ lékaře, např. rozsahem ordinační doby, potřebným vybavením apod. Nemusí být definována počtem lékařů, ale poskytováním zdravotních služeb.

Pro všeobecné praktické lékaře a pro praktické lékaře pro děti a dorost je potřebné prioritně řešit personální stabilizaci a „příliv“ nových lékařů do sektoru primárního péče. Prosazují cestu generační obměny lékařů, které si vyškolí, proto není dle jejich názoru vhodné definovat sdružené praxe počtem lékařů, ale kvalitou poskytování zdravotních služeb. Další oblast, kterou v rámci problematiky sdružených praxí podporují je možnost sdílení přístrojů   
mezi jednotlivé ordinace lékařů.

Požadavek na MZ od všeobecných praktických lékařů a praktických lékařů pro děti a dorost je, aby byly navýšeny počty rezidenčních míst a výše jejich dotace (navýšení 50 rezidenčních míst, tedy na 150, ideálně na 200 rezidenční míst).

Zdravotní pojišťovny podporují sdružené praxe, ale musí je mít jasně vydefinované. Zdravotní pojišťovny vnímají sdružené praxe jako poskytování komplexní nabídky zdravotních služeb, kdy se nemusí jednat o praxi několika lékařů v jedné ordinaci, ale rozšíření komplexního poskytování zdravotních služeb, např. rozšířením ordinační doby nebo rozsahu poskytovaných zdravotních služeb. Potřebují znát jasný přímý přínos v poskytování zdravotních služeb, nikoliv sekundární přínos, kterým je např. školení lékařů v ordinacích v rámci generační obměny, neboť zdravotní pojišťovny nemohou saturovat potřebnost vzdělávání lékařů.

Závěr k prvnímu bodu jednání je, že se praktičtí lékaři a praktičtí lékaři pro děti a dorost sejdou se zástupci zdravotních pojišťoven a vydefinují si, co v rámci problematiky sdružených praxí potřebují, kdy debata má být vedena na půdě plátců (mezi zdravotními pojišťovnami   
a poskytovateli zdravotních služeb), nikoliv na půdě MZ, kdy MZ bude o výsledcích jednání následně informováno.

**Shrnutí druhého bodu programu jednání – Projektové záměry MZČR v oblasti primární péče v rámci Operačního programu Zaměstnanost Plus**

Na MZ byly odbornými společnostmi zaslány níže uvedené projektové záměry:

1. Rozvoj telemedicíny (TM) zejména v primární péči – navrhovatel: SVL ČLS JEP
2. Podpora bezpečnosti a funkčnosti IT v primární péči – navrhovatel: SVL ČLS JEP
3. Podpora Implementace Point-of-Care ultrasonografie do primární péče – navrhovatel: IPVZ (příprava všeobecní praktičtí lékaři)
4. Preventivní vyšetřování zraku se zaměřením na screening refrakčních vad   
   u dětí (přístrojem Plusoptix) – navrhovatel: SPLDD ČR

Závěr k druhému bodu jednání (projektovým záměrům) je, že odborné společnosti všeobecných praktických lékařů a praktických lékařů pro děti a dorost podporují výše uvedené projektové záměry v rámci naplňování reformy primární péče a stojí si za nimi. Všeobecná zdravotní pojišťovna podporuje projekty, které se týkají digitalizace zdravotnictví. V rámci jednání byl vznesen požadavek na podporu rezidenčních míst v rámci Operačního programu Zaměstnanost Plus, což nelze. Ve veřejném zájmu došlo ke schválení nového kódu sloužícího ke screeningovému vyšetření zraku dětí v předškolním věku s cílem časného záchytu závažných očních vad v populaci dětí do 3 let věku, který je součástí projektového záměru „Preventivní vyšetřování zraku se zaměřením na screening refrakčních vad u dětí (přístrojem Plusoptix)“.

Zapsala: Mgr. Milada Menšíková

Schválila: MUDr. Alena Šteflová, Ph.D., MPH