

1. Východiska pro změnu klasifikace nositele výkonu

UZ vyšetření i v rámci obecného kódu je **vyšetření provedené kvalifikovaným specialistou**, stejně jako je většina vyšetření uvedených v našem rozboru kódů zdravotních výkonů související s UZ diagnostikou – např. základní echokardiografické vyšetření, cévní sonografie apod. To, že některé UZ aplikace nemají vlastní specifické kódy není důvodem k diskriminaci v odměňování kvalifikovaně a kvalitně provedených vyšetření specialisty ostatních oborů v rámci jejich správné klinické praxe.

Trváme tímto na změně klasifikace nositele výkonu z L2 na L3 a tím úpravě mzdového indexu výkonu lékaře z 1.8 na 3.5.

2. Východiska pro výpočet průměrné hodinové náhrady práce lékaře L3

a) Výpočet průměrné hodinové odměny v ČR

Průměrná mzda v ČR: 34894 Kč

Průměrný plat v ČR: 37457 Kč

Odpracovaná doba v ČR v mzdové sféře: 137,8h

Odpracovaná doba v ČR v platové sféře: 120,1h

V mzdové sféře pracuje v ČR 3 353 700 osob, v platové poté 685 300 osob.

Zdroj:

[https://www.ispv.cz/cz/Aktuality/Zverejneny-vysledky-ISPV-za-2--ctvrtleti-2019-\(1\).aspx](https://www.ispv.cz/cz/Aktuality/Zverejneny-vysledky-ISPV-za-2--ctvrtleti-2019-(1).aspx)

Informační systém o průměrném výdělku (ISPV) je systém pravidelného monitorování výdělkové úrovně a pracovní doby zaměstnanců v České republice. ISPV obsahuje údaje z pravidelného statistického šetření, které je pod názvem Čtvrtletní šetření o průměrném výdělku zařazeno do programu statistických zjišťování vyhlášených Českým statistickým úřadem (ČSÚ) ve sbírce zákonů pro příslušný kalendářní rok. Program statistických zjišťování na rok 2019 stanoví vyhláška číslo č. 250/2018 Sb.

Gestorem Čtvrtletního šetření o průměrném výdělku je **Ministerstvo práce a sociálních věcí (MPSV)**. Průběh a vývoj šetření řídí komise složená ze zástupců MPSV, ČSÚ, Ministerstva financí, České národní banky, Českomoravské konfederace odborových svazů, Svazu průmyslu a dopravy ČR, CERGE EI, VŠE v Praze a dalších institucí. Zpracovatelem ISPV je TREXIMA, spol. s r.o.

Průměrná hodinová mzda = $34894 / 137,8 = 253$ Kč/h

Průměrný hodinový plat = $37457 / 120,1 = 312$ Kč/h

Při zohlednění poměru pracujících v platové a mzdové sféře se poté **průměrná hodinová odměna zaměstnanců v ČR okolo 260 Kč/hodinu.**

b) Výpočet průměrné hodinové odměny lékaře v ČR

Východiskem je tvrzení MZd : „**Odměna lékaře dosáhla téměř 2,5 násobku průměrné mzdy v ČR.**„

Zdroj: tisková zpráva MZd z 6.5.2019 Odměňování_zdravotníků_2019_05_06_TZ, Ing. Gabriela Štěpanyová.

c) Výpočet průměrné hodinové odměny lékaře L3 v ČR

Poslední statistika ÚZIS je z roku 2017, vycházejme tedy z ní:

Celkový počet lékařů v ČR: 42 012

Lékaři do 30 let tvoří cca 10 % této skupiny, můžeme tedy zjednodušit, že velká většina lékařů je atestovaných (L3). Průměrná hodinová odměna lékaře L3 tedy bude jen o něco málo vyšší než průměrná hodinová odměna všech lékařů – toto nepatrné zvýšení může kompenzovat slovo „**téměř**“, v citaci MZd o výši průměrné odměny lékaře v ČR a **vycházíme tedy z toho, že průměrná odměna lékaře L3 v ČR je dle MZd rovna cca 2.5 násobku průměrné odměny zaměstnanců v ČR:**

Při průměrné hodinové odměně zaměstnanců v ČR 260 Kč/h je poté **průměrná hodinová odměna lékaře v ČR 650 Kč/h.**

Zdroj:

https://www.uzis.cz/system/files/nzis_rep_2018_E04_Personalni_kapacity_Odmenovani_2017.pdf

https://www.czso.cz/documents/10180/25709538/30000222_g1.xls/ce154653-f3a4-4c87-8f19-10ee1a1f7cc4?version=1.1

d) Porovnání se statistikou ČSU

Lékaři byli v průměru odměňováni

- v mzdové sféře za 178,1 h/měsíc,
- v platové sféře pak za 190,6h/měsíc.

Vyjděme opět z údajů MZd v jeho tiskové zprávě: „*překročí v roce 2019 průměrná odměna lékařů částku 84 000,,* a „*nemocnicích zřizovaných Ministerstvem zdravotnictví, které tvoří páteř akutní lůžkové péče v ČR, dosáhl průměrný plat lékaře hodnoty 85 690 korun,,*“

V průměrné hodinové odměně se tedy pohybujeme okolo 470 Kč v mzdové a 450 Kč v platové sféře.

Zdroj: <https://www.czso.cz/documents/10180/112643651/260024-19.pdf/bf124e97-fd37-4823-a9a5-0cb824f309a4?version=1.0>

e) porovnání se statistikou ÚZIS

Z níže uvedené statistiky z roku 2017 (poslední takováto zveřejněná statistika) vyplývá, že z celkového platu činila odměna za práci přesčas 9 %, u mezd to pak bylo 7 %, odměny za pracovní pohotovost pak 3 % popř. 4 %. Celkem se tedy pohybuje odměna za práci nad rámec měsíční základní pracovní doby okolo 11-12 %. Vezmeme-li v úvahu, že práce přesčas je lépe placenou než práce v základní pracovní době, činí pak množství odpracovaných hodin zaměstnancem nad rámec základní pracovní doby cca 10 %, tedy měsíčně okolo 16 h. Celkově tedy můžeme vycházet z průměrné pracovní doby lékaře okolo 180 hodin/měsíc. Při přepočtení tvrzení MZd o průměrných měsíčních odměnách lékařů (84 000 Kč resp. 85 690 Kč) pak dojdeme k průměrné hodinové odměně lékařů okolo 470 Kč.

Zdroj: https://www.uzis.cz/sites/default/files/knihovna/nzis_rep_2018_E02_Odmenovani_2017.pdf

Rozbor:

Zde lze tedy konstatovat, že buďto lze tisková zpráva MZd, statistika ČSÚ nebo se pleteme v některém z výpočtů. Vzhledem k faktu, že je naší snahou úprava bodového ohodnocení UZ zdravotních výkonů, jenž je v režii MZd, budeme vycházet z údajů MZd a tedy z jimi nepřímo deklarované hodinové odměny lékaře L3 650 Kč/hod.

Aby mohl zaměstnavatel lékaři tuto odměnu vyplatit, budou jeho náklady na jeho superhrubou mzdu navýšeny od odvody zaměstnavatele, náklad zaměstnavatele tedy bude 871 Kč/hod práce lékaře L3.

Proto **navrhujeme úpravu a pravidelnou revizi minutové sazby lékaře** z 2,216 (odpovídající hodinové odměně lékaře L3 465 Kč) na hodnotu 4,15. (navýšení o 87%)

I v případě, že bychom zohlednili nefér srovnání průměrné odměny lékaře (85000Kč při průměrných 180h měsíčně) se srovnáním k průměrné mzdě v ČR (okolo 35000 Kč při 138h měsíčně) ukazující se jako 2.5-násobek *měsíční* odměny (ne 2.5-násobek *hodinové* odměny), vyjdeme nám pak hodinová odměna lékaře 470 Kč, náklad zaměstnavatele pak 630 Kč/h a tomuto by pak odpovídala náhrada minutové sazby lékaře L3 rovna 3,0.

Nutno na závěr upozornit, že tyto výpočty vycházejí i z údajů z roku 2017, tedy již nejsou aktuální. Při každoročních stoupajících odměnách jsou pak tyto naše návrhy v aktuální situaci již podhodnocením. Snahou ČLK je také valorizace ceny práce a její zohlednění i v bodovém ohodnocení ceny práce lékaře a NLZ v SZV. **Aktuální minutová sazba lékaře je stanovena na 2,4376 bodu** (Vyhláška MZd ze dne 12.07.2018). Tato hodnota však nebyla přenesena do SZV pro námi analyzované výkony, stejně tak jako o 10% ročně valorizovaná hodnota za roky 2019 a 2020 dávající **pro rok 2020 minutovou sazbu 2,95 bodu/min**.

3. Východiska pro úpravu počtu vyšetření za den

Aktuální vzorec počítá se stanovenou dobou použití přístroje 6h/den, což je v rozporu s pravidly uvedenými v dokumentu MZd „ **KALKULAČNÍ VZOREC PRO VÝPOČET BODOVÉ HODNOTY VÝKONU V SEZNAMU ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ S BODOVÝMI HODNOTAMI** „, kterým by se měly výpočty řídit – viz str.4 : „ **4 hodiny denně při ceně přístroje -K- do 1 milionu Kč** „. Při této době a době

vyšetření 15 min je pak předpokládáno, že je přístroj využit k 16 vyšetřením denně. Toto je však ve velké většině klinických aplikací nerealný počet.

Navrhujeme v každém případě **upravit stanovenou dobu používání přístroje** na 4 hodiny a žádáme o úpravu na 2-3 hodiny/den.

4. Východiska pro úpravu nákladu na spotřebovaný materiál

Navrhujeme úpravu na 24 Kč za vyšetření, což je úhrada, která se vyskytuje nejčastěji napříč ostatními UZ kódy v seznamu zdr.výkonů a nevidíme důvod k rozdílu.

5. Východiska pro úpravu nákladu na režijní náklady

Navrhujeme důkladnou revizi a následnou pravidelnou úpravu výše režijních náhrad. Aktuální situace neodpovídá dobře tvorby těchto hodnot, stejně jako neodpovídají další výše uvedené položky. Po úpravě režijních částek na aktuální poměry ve zdravotnictví navrhujeme k valorizaci každoroční procentní navýšení režijních nákladů stejné, jaké bude přijato i při navýšení nákladů na práci lékaře.

Aktuální nastavené režie výkonů 09135, 09137 a 09139 nejsou adekvátní k pokrytí nákladů na NLZP, předepsané bezpečnostně technické kontroly přístroje, spotřební materiál (UZ gel, rukavice, desinfekce a event. krytí sond), platbu nájmu, energií, pojištění, !

Shrnutí:

- a) Navrhujeme změnu nositele výkonu z L2 na L3.
- b) Navrhujeme úpravu bodového ohodnocení ceny práce lékaře – minimálně v rozsahu návrhu ČLK. V našich modelech vycházíme z aktuální sazby dané vyhláškou MZd z roku 2018 a její valorizace za roky 2019 a 2020 (o 10 % ročně aktuální hodnoty).
- c) Navrhujeme změnu doby vyšetření na den z 6 na 4 h/den.
- d) Navrhujeme úpravu úhrady za spotřebovaný materiál na úroveň ostatních UZ kódů.
- e) Navrhujeme úpravu režijních nákladů na aktuální a každoroční valorizaci dle míry inflace a vývoje ceny práce NLZP.