**Zápis z jednání Rady poskytovatelů
úterý 22. února 2022 od 16.00 hodin MZ / webex**

**Přítomni webex:**ministr zdravotnictví – prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR
MUDr. Pavla Svrčinová Ph.D. – zástupce Mgr. Zdeněk Kyselý
Ing. Petra Fejfarová
Bc. Josef Pavlovic
MUDr. Dalibor Štambera
Mgr. Tomáš Troch
Ing. Helena Rögnerová
PhDr. Mgr. Jan Bodnár, LL.M.
MUDr. Renata Knorová
Ing. Milan Blaha
prof. MUDr. Martina Koziar Vašáková, Ph.D.
MUDr. Vladimír Dvořák, Ph.D.
RNDr. Jaroslav Loucký, Ph.D.
doc. MUDr. Roman Šmucler, CSc.
MUDr. Zorjan Jojko
Ing. JUDr. Miloslav Ludvík, MBA – zástupce prof. MUDr. David Feltl, Ph.D., MBA
Ing. Daniel Horák
Ing. Václav Moravec – zástupce MUDr. Ilja Chocholouš
Ing. Vladimír Drvota
Mgr. Michal Hojný
Bc. Kamil Doležel
MUDr. Eduard Sohlich, MBA
MUDr. Petr Šonka
PhDr. Robert Huneš
Mgr. Monika Marková
Bc. Ludmila Kondelíková
MUDr. Václav Volejník, CSc.

**Přítomni webex:**Mgr. Marek Hampel
MUDr. Ilona Hülleová
MUDr. Eduard Bláha
MUDr. Marek Slabý, MBA

**Omluven:**
prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.
Mgr. Jana Pleyerová

**Host:**
MUDr. Jiří Pekárek

**Program:**

1. Dostupnost stomatologické péče – MUDr. Jiří Pekárek
2. Perspektiva úhrady péče zdravotnickým zařízením v roce 2023 – MUDr. Dvořák
3. Specifikace vztahu požadavků na personální zabezpečení laboratorních pracovišť dle Vyhlášky 99/2012 Sb. k individuálním požadavkům některých odborných společností laboratorního segmentu - RNDr. Loucký
4. Zmrazení plateb státu za své pojištěnce – Ing. Drvota
5. Rozšíření tzv. Indikačního seznamu pro lázeňskou péči o postcovidový syndrom – MUDr. Bláha
6. Řešení stavu monoklonálních protilátek, jak se naloží se zbylými protilátkami – MUDR. Sohlich
7. Bc. Doležel
* Zdravotní pojistné plány pro rok 2022
* Kompenzační vyhláška pro rok 2022
* Výstupy z jednání QL a ÚZIS k tématu zasílání laboratorních vyšetření do Národního registru
* Digitalizace patologie – výstupy z prvního setkání pracovní skupiny
1. Různé, diskuse
* Dopis AN ČR – MUDr. Volejník
* Prezentace – aktuální data Covid a vakcinace

**Bod 2 - Perspektiva úhrady péče zdravotnickým zařízením v roce 2023
+
Bod 4 - Zmrazení plateb státu za své pojištěnce**

**Ministr** – uvítal všechny přítomné a připojené online. V loňském roce se odhlasovalo, že maximální úhrady se sníží. Myslím si, že se shodneme v tom, že by měla být predikovatelná úhrada pojišťovnám od státu. Problém je státní pojištěnec. Státní pojištěnec několikrát skokově narostl, systém si zvykl, ale to nejde stále. V letošním roce došlo k dohodě, že se sníží úhrada za státní pojištěnce. Pojišťovny v této diskusi byly velmi vstřícné a korektní. Nyní musíme v krátkém horizontu pomocí zákona snížit úhradovost za státní pojištěnce, tzn. vláda bude muset schválit zákon, zákon půjde do PSP ke čtení a schválení. Dále bude zákon pokračovat do Senátu ke schválení a následně k podpisu pana prezidenta. To vše se musí stihnout do konce června.

**Rögnerová** – čím dříve se zákon schválí, tím lépe.

**Ministr** – dohodl jsem se s min. financí, že musí pozměňovací zákon nastavit úhrady od příštího roku. Naše představa je, že by úhrady od příštího roky měly být vyšší než v loňském roce. Bude to vycházet z valorizačního vzorce. Paralelně půjde novela zákona PSP, která bude definovat, že od příštího roku začne valorizace úhrad za státní pojištěnce dle vzorce, pokud se bude státu dařit. Pokud ne, úhrada zůstane stejná. Materiál budete moci připomínkovat. S tímto jsme ve shodě na Úřadě vlády, PSP i napříč celým politickým spektrem. Budu rád za pomoc RP, aby peníze do zdravotnictví šly cestou zdravotního pojištění, přes výkony.

**Dvořák** – částečně jsme ve shodě. Jeden problém je úhrada péče v letošním roce, která je stanovena. Dotaz je, zda to plátci ufinancují? Pokud se tedy plátci postavili vstřícně a deklarují platby, bude reálné, co máme v dodacích úhradách pro všechny segmenty?

**Rögnerová** – platí Úhradová vyhláška na letošní rok. Nic se nemění. Vy jste v průměru na procentech a jde to na úkor zdravotních pojišťoven.

**Dvořák** – nyní proběhne Dohodovací řízení na příští rok. Pokles úhrad se argumentuje obtížně. Všem rostou vstupy. Co jsme si vyjednali na příští rok, nepokryje růst vstupů. Nominální navýšení úhrady není reálným navýšením úhrady. Co máme dělat, když jsme nuceni držet platy a nemůžeme to promítnout do cen a poplatků, jako jiné obory. Jak si představujete dohodu a nedohodu Dohodovacího řízení? Platí mnohaletá garance MZ, že ti, co se nedohodnou, nebudou zvýhodněni před těmi, co se dohodli?

**Rögnerová** – v jarních měsících se vyjasní buďto pozměňovacím zákonem, nebo nařízením vlády. Dopočítávali jsme náklady na covid za rok 2021 – neuvěřitelných 53 miliard korun za rok 2021.

**Ministr** – podzim neodhadneme. Segmenty, které se nedohodnou, nebudeme zvýhodňovat oproti těm, které se dohodly.

**Rögnerová** – částka je součástí i s odměnami pracovníků, masivní testování, bonusy za JIP, apod . Masivní nárůsty očekávat nemůžeme.

**Dvořák** – plošné odměny nejsou naše zásluha. Chceme být vstřícní k MZ, ale jsme vázáni legislativou. Musíme garantovat péči a pokud nebudou prostředky, kvalita i dostupnost péče budou zhoršeny.

**Sohlich** – v jakých parametrech se budeme pohybovat? Bude se snižovat platba za státního pojištěnce. Řekněte nám přesná pravidla, za jakých podmínek se máme s pojišťovnami dohodnout. Ony jsou ve stejné a špatné situaci.

**Dvořák** – máme možnost na Dohodovací řízení nechodit, což rozhodně nedoporučuji. Je možná dohoda s tím, že možné navýšení bude záviset na tom, jaká data dostaneme a jaké prostředky v systému budou.

**Bodnár** – Analytická komise bude mít výstupy k mechanismům za necelé dva měsíce.

**Štambera** – doporučuji se Dohodovacího řízení zúčastnit. Ostatní nechme na MZ a počkejme si na vyhlášku.

**Jojko** – cesta je zachování kvalitní zdravotní péče. Musíme racializovat výdaje, které jdou do covidu. Jinak nebudeme moci počítat se vstřícností zdravotních pojišťoven.

**Doležel** – došlo ke změně chování obyvatelstva, potlačili jsme prevence a k nim se musíme vrátit. Na datech zjišťujeme, že péče ze strany lékařů se zvýšila, ale pacienti nepřichází.

**Šmucler** – pojďme se domluvit, že v Dohodovacím řízení budeme žádat mezní výběr pojistného. Nebo uhradit od státu plošné testování pojišťovnám.

**Hampel** – Úhradová vyhláška nám nepokryje navýšení platu a neodpovídá tomu. Počítá Kompenzační vyhláška s navýšením kódu v rámci KV 19 Kč, který jsem předkládal?

**Rögnerová** – nepočítáme

**Bod 1 – Dostupnost stomatologické péče**

**Pekárek –** požádal bych o přesunutí tohoto bodu na klidnější dobu.Připravím k tomu podklady pro všechny členy.

**Šmucler** – na MZ je zřízena Komise pro dostupnost stomatologické péče.

**ministr** – souhlasím, přesuneme tento bod na další jednání.

**Bod 3 –** **Specifikace vztahu požadavků na personální zabezpečení laboratorních pracovišť dle Vyhlášky 99/2012 Sb. k individuálním požadavkům některých odborných společností laboratorního segmentu**

**Loucký** - na jedné straně jsou nepodkročitelná minima pro personální zajištění jednoznačně definována zmíněnou vyhláškou 99/2012 Sb., na druhé straně u některých odborných společností byla definována minima pro personální obsazení těchto pracovišť, která jsou v rozporu s citovanou vyhláškou. Příkladem takové situace je materiál, který v polovině ledna 2022 schválil Výbor SLM ČLS JEP. Nesoulad mezi vyhláškou a doporučením odborné společnosti může bohužel v mnoha případech velmi komplikovat poskytování příslušné zdravotní péče, vést k vytváření formálních pracovních pozic a
v některých případech mohou nároky obsažené v doporučení OS vést i k likvidaci konkrétních pracovišť.

Jménem poskytovatelů zdravotní péče, kteří jsou součástí ambulantního laboratorního komplementu, bychom chtěli požádat MZCR o co možná nejjednoznačnější právní výklad vztahu a návaznosti mezi výše citovanou vyhláškou a přiloženým doporučením mikrobiologické společnosti.

* K tomuto bodu je přiložena příloha – Návrh minim pro lékařskou mikrobiologii.

**Ministr** – požádáme pan náměstka Policara o vyjádření. Domnívám se ale, že je to i debata směrem k ČIA.

**Bod 5 –** **Rozšíření tzv. Indikačního seznamu pro lázeňskou péči o postcovidový syndrom**

**Bláha** – téma na paní náměstkyni – Řeší to Český inspektorát lázní a jde o zařazení postcovidového syndromu na indikační seznam, respektive jeho úprava.

**Koziar Vašáková** – předali jsme odborné podklady, které byly vytvořeny v loňském roce, ale bohužel už to nebylo projednáno parlamentem. Byla tam položka 12, která znamenala postcovidové stavy. Nejen plicní, ale všechny. Připravené to je.

**Rögnerová** – budeme vás informovat o harmonogramu

**Bláha** – výzva k MZ – chystá se české předsednictví EU, kde bude jistě připraveno mnoho jednání. Chtěl bych nabídnout kapacity lázeňství.

**Rögnerová** – toto spadá pod náměstka pro legislativu. Informaci mu předáme.

**Volejník** - nesystémovost začleňování jednotlivých diagnóz jen pod skupinu lázeňství. Nové klinické obrazy mají být vypsány do všech skupin poskytovatelů následné péče, tedy i do nelázeňské. U tohoto bodu to platí zvláště, protože skutečný klinický obraz těchto pacientů začínal bohužel někdy i plnou ztrátou hybnosti a tyto stavy lázeňská zařízení nepřijímají.

2) Tzv. "postcovidový syndrom" nebyl ani jednoznačně přijat jako samostatná klinická jednotka. Formuloval bych stav jako: následky virového onemocnění typu Covid 19 a dalších z této skupiny.

**Bod 6 –** **Řešení stavu monoklonálních protilátek, jak se naloží se zbylými protilátkami**

**Sohlich** – nemocnice mají zásoby těchto protilátek, o s tím nyní máme dělat?

**Koziar Vašáková** – je to léčba, která uchránila spoustu lidských životů. Že omikron na toto nebude reagovat, nemohl nikdo predikovat. Na podzim se ale může objevit varianta, která bude nebezpečná, proto bych s odkupem nepospíchala.

**ministr** – MZ nic odkupovat nemůže. Stejně tak zdravotní pojišťovny. Na další jednání RP zařadíme tento bod - zda existuje řešení na velké množství zásob protilátek

**Bod 7 – Bc. Doležel**

* **Zdravotní pojistné plány pro rok 2022** – již bylo řečeno
* **Kompenzační vyhláška pro rok 2022** – již bylo řečeno
* **Výstupy z jednání QL a ÚZIS k tématu zasílání laboratorních vyšetření do Národního registru**
* **Digitalizace patologie** – výstupy z prvního setkání pracovní skupiny

**Bodnár** - pojistné plány odpovídají tomu, co bylo dohodnuto.

**Doležel** – jak bude řešena situace s omikronem, když není do KV zahrnut?

Elektronizaci patologie bych si dovolil přesunout na některé z dalších jednání RP. Tým se má sejít opět do 2 měsíců, a jakmile budeme mít připraveny pre-finální podklady, předložili bychom je s předstihem před dalším jednáním RP panu ministrovi a ostatním členům RP.

Výstupy jednání laboratorního komplementu a ÚZISu z poloviny ledna 2022 – jde o zasílání výsledků laboratorních vyšetření do Národního registru v souladu se zákonem 326/2021 - § 77a odst. 4, který byl vydán dne 8. září 2021. V legislativních úpravách vypadlo klíčové slovo vybraných parametrů za slovo vyžadovaných parametrů, což si většina právníků vykládá jako veškerých vyšetření. V tuto chvíli tedy nesplňujeme podmínky a porušujeme zákon, jen kvůli tomu, že bylo nesprávně uvedeno jedno slovo.

Ze strany ÚZIS, JUDr. Těšitelové jsou veškeré podklady pro legislativní změnu připraveny. Prosíme o podporu co nejdříve zahájit legislativní proces s cílem otevření zákona o zdravotních službách podle legislativních pravidel vlády (např. poslanecký návrh zákona, pozměňovací návrh poslanců k již otevřenému zákonu, poslanecký návrh novely zákona).

**Ministr** – prosím pošlete podklady, naformulujte přesné znění

**Bod 8 různé:**

**Hampel** - od 1. března má být Vyhláška o předepisování elektronického poukazu. Z médií jsem se dozvěděl, že ji má MZ připravenou, ale ještě není vydána. Kdy bude vydána?

**Rögnerová** – s vyhláškou se zároveň připravuje zákon. Poslední stanovisko pana ministra a pana náměstka Dvořáčka je, že vyhláška bude sólo. Předložíme ji na poradu vedení a zákon bude potřebovat ještě několik měsíců. Vyhláška bude upřednostněna.

**USNESENÍ RADY POSKYTOVATELŮ MINISTRA ZDRAVOTNICTVÍ ČR**

Rada poskytovatelů, v níž jsou přítomni zástupci všech segmentů poskytovatelů zdravotní péče v ČR, důrazně upozorňuje, že pokud nedojde k již dříve přislíbenému navýšení platby státu za státní pojištěnce, bude v roce 2023 existenčně ohrožena část zdravotnických zařízení a dojde ke zhoršení dostupnosti a kvality zdravotní péče ve všech segmentech poskytovatelů. I v případě realizace přislíbeného navýšení úhrady nebude toto opatření stačit ani na pokrytí rostoucí režie zdravotnických zařízení v důsledku dramatického nárůstu cen nejen energií. Rada proto žádá vládu ČR, aby alespoň dodržela slib, který zdravotníci dostali od vlády předchozí a navýšila platbu za státní pojištěnce alespoň o 200,- Kč.

Rada podporuje kroky Ministerstva zdravotnictví směrem k rozvolňování opatření v souvislosti s Covid-19 a doporučuje co nejrychlejší ukončení všech plošných restrikcí a plošného testování populace. Rada doporučuje urychleně posílit roli pacienta v systému zdravotní péče v ČR.

Zpracovala:
Petra Fejfarová

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Předběžné termíny jednání Rady poskytovatelů do konce června 2022:

pátek 25.3. – 15.00 hodin
úterý 19.4. - 14.00 hodin
úterý 17. 5. – 14.00 hodin
úterý 21.6. – 15.00 hodin

Návrhy bodů na příští jednání Rady poskytovatelů, stanovené úkoly:

1. Dostupnost stomatologické péče – p. Pekárek dodá podklady k tématu
2. Vyjádření pana náměstka Policara k bodu 3 - Specifikace vztahu požadavků na personální zabezpečení laboratorních pracovišť dle Vyhlášky 99/2012 Sb. k individuálním požadavkům některých odborných společností laboratorního segmentu.
3. K bodu 5 – lázně – informace o harmonogramu od p. náměstkyně Rögnerové
4. K bodu 6 – nám. Rögnerová podá informaci, zda existuje řešení pro velké množství zásob protilátek
5. P. Doležel – Elektronizace patologie - připraví podklady k dispozici členům RP + připraví podklady k chybějícímu slovu v zákoně pro pana ministra.
6. Na další jednání RP přesunuto do různého dle žádosti p. Volejníka – návrh vzniku Úřadu ombudsmana pro záležitost ve zdravotnictví na Ministerstvu zdravotnictví ČR, který by se ve své činnosti zabýval nejen přípravou potřebných změn v zákonech ČR (včetně zák. 372/2011, zákona 48/1997 a dalších) v tomto smyslu, ale také by sloužil jako poradenské místo pro zdravotníky při řešení až neuvěřitelných situací, které zažíváme.