

RADA POSKYTOVATELŮ
3. září 2024 od 15.00 hodin MZd/webex

Přítomni na MZd:

ministr zdravotnictví – prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR

MUDr. Vladimír Dvořák, Ph.D.

MUDr. Petr Šonka

MUDr. Zorjan Jojko – zástup MUDr. Kostka

MUDr. Ilona Hülleová

Ing. JUDr. Miloslav Ludvík, MBA

Doc. MUDr. Roman Šmucler, CSc.

MUDr. Václav Volejník, CSc.

MUDr. Eduard Bláha

PhDr. Robert Huneš

MUDr. Marek Slabý, MBA

RNDr. Jaroslav Loucký, Ph.D., LL.M.

prof. MUDr. Pavel Jansa, Ph.D.

MUDr. Dalibor Štampera

MUDr. Renata Knorová

PhDr. Mgr. Jan Bodnár, LL.M.

MUDr. Eduard Sohlich, MBA - zástup Ing. Čarvaš

Bc. Ludmila Kučerová

Mgr. Monika Marková

Bc. Kamil Doležel

PharmDr. Zdeněk Blahuta, MHA

Ing. Václav Moravec

Ing. Jiří Horecký, Ph.D., MSc., MBA

Zástupce SSN

MUDr. Irena Maříková, MBA

Bc. Josef Pavlovic

Ing. Helena Rögnerová

Mgr. Tomáš Troch

Mgr. Jan Zapletal

JUDr. Radek Polícar

Mgr. Barbora Poláková - zástup

Dominika Brožíková

Omluven:

MUDr. Jiří Pekárek

Mgr. Marek Hampel

Mgr. Michal Hojný

PROGRAM

1. Diskuse členů RP bez zástupců MZd (**max. 15 minut**) – na základě jednání ze dne 14.5.2024
2. Perspektiva úhrad zdravotní péče v roce 2025 a v letech dalších –
Předseda RP
3. Vzdělávání a akreditace (požadavek PM z předešlého jednání) – **MUDr. Irena Maříková, MBA**
4. Drobná změna v Úhradové vyhlášce – **RNDr. Jaroslav Loucký, Ph.D., LL.M.**
5. Úprava kalkulačních listů zdravotních výkonů o odpisy budov – **zástupce SSN ČR**

Různé:

1. Diskuse členů RP bez zástupců MZd (**max. 15 minut**) – na základě jednání ze dne 14.5.2024

Proběhla diskuse v rámci fungování a příprav jednání Rady poskytovatelů.

2. Perspektiva úhrad zdravotní péče v roce 2025 a v letech dalších – **Předseda RP**

Proběhla diskuse k nízkým nebo nenastaveným úhradám za provedené výkony. Nejvíce se tento problém týká laboratoří, patologie, imunologie a vzácných onemocnění. Pan ministr požádal členy Rady poskytovatelů o zaslání konkrétních případů s kódem, které se dají dále využít k řešení. Pan předseda téma uzavřel s tím, že o úhradách péče se bude diskutovat i na dalším jednání až bude známa vyhláška. Pan ředitel Troch potvrdil, že úhradová vyhláška bude všem zástupcům segmentu rozeslána k připomínkám v pondělí 9.9.2024.

Loucký - V souvislosti s perspektivou úhrad v dalších letech je třeba přihlídnout také ke zvýšeným nákladům v laboratorním segmentu, které souvisejí se zaváděním direktivy IVD-R. Toto nařízení EU jednak zvyšuje ceny diagnostických produktů od výrobců diagnostik, které jsou opatřeny CE značkou a velmi významně zvyšuje ceny vyšetření prováděných v laboratořích pomocí „in house“ metod. Důvodem je požadavek na provedení validace těchto metod přímo v podmínkách laboratoře, kdy tento proces je ekonomicky velmi náročný. K této problematice by se měly vyjádřit také jednotlivé OS, kterých se to dotýká. Největší ekonomická zátěž se týká zřejmě patologických a genetických laboratoří a také laboratoří imunologických.

PM – Bylo by vhodné připravit seznam metod, kterých se to týká.

3. Vzdělávání a akreditace (požadavek PM z předešlého jednání) – **MUDr. Irena Maříková, MBA**

Maříková – Členy seznámila s následujícími informacemi a zároveň nabídla na další jednání Rady poskytovatelů udělat větší prezentaci pro projekt „Administrátor“.

- Projekt „Administrátor“ (systém administrace specializačního a nástavbového vzdělávání zdravotnických pracovníků) se aktuálně nachází v klíčové fázi. V červnu byla úspěšně dokončena implementace základní datové platformy, což

byl klíčový milník, kterým došlo k propojení zdravotnických registrů na národní úrovni a která tvoří základ pro další rozvoj systému. Mezi největší přínosy projektu patří významné zjednodušení a digitalizace administrativních procesů spojených se specializačním a nástavbovým vzděláváním zdravotnických pracovníků. Tato digitalizace dle schváleného legislativního rámce povede ke snížení administrativní zátěže, zefektivnění komunikace mezi zdravotnickými zařízeními a vzdělávacími institucemi a také ke zlepšení transparentnosti a sledování vzdělávacích procesů (např. v plnění vzdělávacích plánů apod.). Z dlouhodobého hlediska systém přispěje k odstranění administrativních překážek, které dnes způsobují prodlevy v procesu získávání specializované způsobilosti zdravotníků, a tím i ke zlepšení přístupu ke kvalitní péči pro pacienty. Systém Administrace, vstoupí do plného provozu 1. ledna 2026. IM nabídla Radě poskytovatelů na některém z příštích jednání krátkou prezentaci zejména zaměřenou na poskytovatele včetně možnosti zapojit se do pilotní fáze testování akreditačního modulu v průběhu roku 2025.

- Redefinice role školitele: Redefinice pozice školitele se ukázala jako nezbytná v souvislosti se vznikem systému Administrátor, kdy je nutné, aby jednotlivé osoby, které budou mít do systému přístup, budou vytvářet záznamy nebo na ně nahlížet, byly jednoznačně definovány, byly identifikovatelné a nezaměnitelné, aby jedna role byla v daném okamžiku vykonávána pouze jednou osobou a požadavky na tyto osoby a jejich kompetence byly přesně určeny. V žádném případě se ale nebude jednat o jakékoli omezování kompetencí či pravomocí školitele ve vztahu ke školenci, ale naprosto jasné vymezení tohoto vztahu a podmínek pro jeho realizaci. Je otevřena debata, zda není na místě klást na školitele stejné nároky jako na osoby vykonávající dozor a dohled nad lékaři bez specializované způsobilosti, čili podmínka dosažení specializované způsobilosti a zda neupravit současný počet školenců přidělených jednomu školiteli.

- Návrh změny Vyhlášky 397/2020 Sb. o vzdělávání v základních kmenech lékařů. Povinná odborná praxe stanoví tzv. „kolečko“ spočívající v oboru anesteziologie a intenzivní medicína (2 měsíce), chirurgie (2 měsíce) a vnitřní lékařství (2 měsíce). Navrhovaná úprava přináší zejména možnost volitelnosti a následné variability struktury povinné odborné praxe ovšem školenci bude ponechána i možnost stávajícího členění povinné odborné praxe. Navrhovaná úprava tedy nebude mít za následek reakreditaci aktuálně akreditovaných poskytovatelů zdravotních služeb, a to zejména s ohledem na to, že avizované změny jsou pouze ve formě možnosti variability, přičemž bude zachována celková délka vzdělávání v délce 30 měsíců. Novelizace vyhlášky by měla mít za následek nejen

zefektivnění školícího procesu ale i snížení administrativní zátěže a nadměrné byrokracie v rámci akreditačního řízení a s její účinností se počítá od 1. 1. 2025.

- Pracovní skupina koordinátorů specializačního vzdělávání: Jde se o pracovní jednání koordinátorů vzdělávání v přímo řízených organizacích Ministerstva zdravotnictví (PŘO). Po zahájení proběhlo nejdříve informování ze strany jednotlivých koordinátorů o stavu naplňování specializačního vzdělávání v PŘO a účinnosti stanovení kontaktního místa pro podněty lékařů. Jsou zde projednávána výkladová stanoviska Ministerstva zdravotnictví k problematickým otázkám specializačního vzdělávání. Do této skupiny se mohou zapojit i jiné nemocnice.

4. Drobná změna v Úhradové vyhlášce – **RNDr. Jaroslav Loucký, Ph.D., LL.M.**

Pan doktor Loucký požádal o drobnou změnu ve formulaci Úhradové vyhlášky viz níže.

Doplnění hodnot z referenčního období sdělovaných pojišťovnou poskytovatelům zdravotní péče (nejen) v laboratorním segmentu

Návrh Úhradové vyhlášky pro rok 2025 stanovuje seznam údajů referenčního období, které zdravotní pojišťovny sdělují poskytovatelům. Mezi těmito údaji je mj. hodnota PURO - průměrná úhrada na jednoho unikátního pojištěnce. Návrh Úhradové vyhlášky dále stanovuje, že pokud v referenčním období poklesne skutečná hodnota bodu pod hodnotu minimální, je stanovena hodnota PUROicznové a ta pak vstupuje do dalších výpočtů. Ta ale mezi sdělovanými údaji není. Navrhujeme proto, aby hodnota PUROicznové byla zahrnuta mezi sdělované hodnoty referenčního období. Dále navrhujeme do seznamu sdělovaných hodnot v odbornosti 816 přidat hodnotu korunových položek. Tato hodnota vstupuje do výpočtů prováděných podle Úhradové vyhlášky, ale mezi sdělovanými údaji chybí.

Pan předseda shrnul, že bod bere Rada poskytovatelů na vědomí a podporuje jej, s tím že dále záleží na jednání segmentů a plátců.

5. Úprava kalkulačních listů zdravotních výkonů o odpisy budov – **zástupce SSN ČR**

Zástupce SSN Jakub Mach - Představil Radě poskytovatelů problém, který vnímá v kalkulačních listech a z kterých vychází úhrady zdravotních výkonů. Konkrétně

se jedná o odpisy budov s kterými není v kalkulačních listech počítáno, na rozdíl třeba od odpisů přístrojů.

Bodnár – Uvedl, že kalkulace v kalkulačních listech uvedená je, jak v rámci hospitalizací tak i v rámci systému DRG i ve výkonech v rámci nepřímých nákladů. Uvedeno je to konkrétně ve vyhlášce 134/98.

Ludvík – Vyjádřil nesouhlas v rámci uvedených odpisů, které jsou rozpočítané na 80 let, což je naprosto nedostatečné a není možné z toho refinancovat.

Pan ministr - Sdělil, že se nebrání změně kalkulačních listů, nicméně mělo by dojít ke korekci rovněž v dalších položkách jako jsou pořizovací ceny přístrojové techniky a hodnota času nositelů výkonů, ale určitě to nemůže zpracovávat ministerstvo zdravotnictví. Pokud tedy Rada poskytovatelů chce překalkulovat kalkulační listy a změnit kalkulační listy, je nastaven proces jak to dokončit skrz dohodovací řízení.

Troch – Rozlišil metodiku CZ-DRG, kde odpisy budov jsou kalkulovány do nákladů poskytovatelů, a Seznam zdravotních výkonů, kde odpisy budov nejsou explicitně zmíněny, ale místo toho je v kalkulacích uvedeno nájemné, jelikož se předpokládalo, že typicky ambulantní poskytovatelé poskytují služby v pronajatých prostorech. Naopak u hospitalizačních výkonů je započtení nebo nezapočtení nákladů na odpisy irelevantní, jelikož zde jsou úhrady stanovovány dle systému DRG a nikoliv dle Seznamu výkonů.

Pan Ministr požádal o diskusi na příštím jednání Rady poskytovatelů. Diskuse by měla být o dalším postupu s metodikou.

Zpracovala: Dominika Brožíková