**Zápis z jednání Rady poskytovatelů  
4. ledna 2022 od 14.00 hodin MZ/webex**

**Přítomni**ministr zdravotnictví – prof. MUDr. Vlastimil Válek, CSc., MBA, EBIR  
Ing. Helena Rögnerová  
Mgr. Tomáš Troch  
Ing. Milan Blaha  
MUDr. Pavla Svrčinová Ph.D.  
prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.   
Ing. Petra Fejfarová  
MUDr. Alena Šteflová  
Mgr. Jana Pleyerová  
Bc. Josef Pavlovic  
PhDr. Mgr. Jan Bodnár, LL.M.  
MUDr. Renata Knorová,   
MUDr. Vladimír Dvořák, Ph.D.  
RNDr. Jaroslav Loucký, Ph.D.  
doc. MUDr. Roman Šmucler, CSc.  
MUDr. Zorjan Jojko  
MUDr. Petr Šonka  
Ing. JUDr. Miloslav Ludvík, MBA  
MUDr. Václav Volejník, CSc.  
MUDr. Ilona Hülleová  
MUDr. Eduard Bláha  
Ing. Daniel Horák  
Ing. Václav Moravec  
Ing. Vladimír Drvota   
Mgr. Michal Hojný  
Mgr. Monika Marková  
Bc. Kamil Doležel  
Bc. Ludmila Kondelíková

**Webex:**Mgr. Kateřina Baťhová  
JUDr. Radek Policar  
MUDr. Marek Slabý, MBA  
Mgr. Marek Hampel  
PhDr. Robert Huneš  
MUDr. Eduard Sohlich, MBA

**Přizván:**MUDr. Ondřej Kopecký  
MUDr. Dalibor Štambera

**Omluven:**prof. MUDr. Martina Koziar - Vašáková Ph.D. – zástupce MUDr. Šteflová, MUDr. Kopecký

**Program:**

1. Úvodní slovo, zahájení – pan ministr
2. Standardy poskytování paliativní péče – MUDr. Šteflová, MUDr. Kopecký
3. Dohodovací řízení – MUDr. Dvořák
4. Ekonomické dopady opatření proti Covid-19 – MUDr. Dvořák
5. Ceny energií a jejich dopad na hospodaření lůžkových zdravotnických zařízení – MUDr. Bláha
6. Informace k praktickým lékařům – MUDr. Šonka
7. Jak správně reagovat na účelový vznik nových odborů? - MUDr. Volejník
8. Různé, diskuse k zaslaným prezentacím:

Monoklonální protilátky – Mgr. Hojný  
Aktuální informace o očkování – Mgr. Baťhová   
Aktuální data – prof. Dušek  
Aktuální informace – HH MUDr. Svrčinová

**Bod 1 – úvodní slovo, zahájení**

**Pan ministr Válek** potvrdil pokračování působnosti Rady poskytovatelů. Uvažuje o vytvoření Rady zaměstnanců, orgán, který by fungoval v rámci tripartitní debaty, který by hájil práva zaměstnanců. Pokud se takto dohodne na vládě, tak by každého z vás požádal, aby se zamyslel nad tím, zda se vnímá jako zástupce poskytovatelů, nebo zástupce zaměstnanců. Zde se budou řešit věci týkající se pouze poskytovatelů zdravotní péče, v druhé skupině se budou řešit věci týkající se pouze zaměstnanců.

Představil poradce pro Radu poskytovatelů – pana MUDr. Dalibora Štamberu. Jeho úkolem bude transformovat úkoly směrem do Poslanecké sněmovny, nebo Senátu.

Kontakt na pana MUDr. Štamberu: [dalybear@seznam.cz](mailto:dalybear@seznam.cz)

Představil pana náměstka Blahu, který se věnuje elektronizaci zdravotnictví. Pan ministr by se rád více věnoval kyberbezpečnosti, elektronizaci. V Programovém prohlášení vlády se vyskytuje i digitalizace zdravotnictví, proto bude toto téma pro MZ klíčové. Pokud se bude nějaké téma z Rady poskytovatelů týkat vlády, bude ho prezentovat vždy o týden později při dalším zasedání vlády.

Pan ministr se dotázal členů RP, zda navrhují nějaké změny v Radě poskytovatelů?

* Nikdo žádné změny nezmínil.

**Pan předseda MUDr. Dvořák** poděkoval za zachování RP a deklaroval, že prioritou zůstane péče o pacienta.

**Bod 2 – Standardy poskytovaní paliativní péče**

**Paní ředitelka Šteflová** představila Standardy paliativní péče: Dokument vznikl v rámci projektu financovaného z evropských fondů zaměřeného na rozvoj paliativní péče v nemocnicích. Paliativní péče je součástí zdravotní péče. Standardy popisují službu poskytovanou v rámci poskytovatelů zdravotních služeb akutní a následné lůžkové péče ve formě konziliárního týmu paliativní péče. Dokument formuluje doporučení pro minimální náležitosti pro poskytování komplexní specializované paliativní péče ve formě konziliární paliativní péče.

Zaměřili jsme se na zvyšování dostupnosti a kvality paliativní péče v nemocnicích v ČR, prostřednictvím konziliárních paliativních týmů v nemocnicích a v domácím prostředí pacienta. Cílem všech aktivit MZ byla co nejvyšší míra profesionalizace a standardizace této péče. Spustili jsme úspěšný pilotní projekt v šesti nemocnicích. A další projekt na podporu domácí specializované paliativní péče, kde cílem je zlepšit péči o umírající v jejich vlastním sociálním prostředí, zlepšit kvalitu života nevyléčitelně nemocných a umírajících pacientů v domácím prostředí.

**Pan doktor Kopecký** doplnil, že se jedná o standard, který popisuje jednu formu paliativní péče, a to je konziliární tým v lůžkovém zařízení. Žádné jiné formě se nevěnuje. Standard je připraven pro nemocnice, aby mohla tuto službu nabízet.

**Pan předseda MUDr. Dvořák** konstatoval, že Rada poskytovatelů není subjekt, který by měl toto řešit. RP bere téma na vědomí a podporuje ho.

**Bod 3 – Dohodovací řízení**

**Pan předseda Mudr. Dvořák** se dotázal, jak bude Dohodovací řízení pokračovat dál? Zda se bude držet trendu, že Ministerstvo zdravotnictví nebude vstupovat mezi ty, kteří uzavřou dohodu a nebude zvýhodňovat ty, kteří se záměrně nedohodnou.

**Bod 4 – Ekonomické dopady opatření proti Covid-19**

**Pan předseda MUDr. Dvořák** uvedl, že ekonomické dopady inflace budou dramatické pro všechny. I protiepidemická opatření budou mít následky na plátce. Počítá se s tím, že se bude stále takto masivně a často testovat? Nebudou nám chybět prostředky na jinou činnost, než na testování covidu? Lidé čekají na rozběhnutí péče.

**Paní náměstkyně Rögnerová** odpověděla, že vše bude záležet na vývoji v průběhu celého roku. Pojišťovny počítají ve zdravotních pojistných plánech pro rok 2022 cca s 12 miliardami korun na covid. Proběhla jednání, kde tématem bylo, aby pojišťovny platily za testování zaměstnanců. Ty začnou od 17. ledna a bude probíhat 4 maximálně 6 týdnů. Jednorázově toto pojišťovny finančně zvládnou, ale po celý rok už ne. Školy se testují z finančních prostředků z vlády.

**Paní náměstkyně Svrčinová** zmínila testování u škol, které proběhne 2x v týdnu po dobu prvních 14 dnů školní docházky. Testy pro děti jsou hrazeny z fondu evropských společenství a učitelé ze standartních fondů. Testování ve firmách je 2-3 týdny (poslední týden v lednu, dva v únoru), poté se přejde na režim testování 1x týdně, nebo testování pouze příznakových osob. Pro testování pracovníků ve zdravotnictví a soc. službách zůstává v platnosti předchozí mimořádné opatření z léta.

**Paní ředitelka MUDr. Knorová** uvedla, že zdravotní pojišťovny hradí všechno dle mimořádných opatření Ministerstva zdravotnictví a vše je přetlumočeno do opatření, které přebírají od VZP. Pokud máte nějakou nesrovnalost, ráda vše předá na svazové pojišťovny, případně pan náměstek Bodnár na svoje. Bavíme se o testování obyvatel pomocí samotestů a nebudou to provozovat laboratoře.

**Bod 5 – Ceny energií a jejich dopad na hospodaření lůžkových zdravotnických zařízení**

**Pan MUDr. Bláha** uvedl meziroční nárůst cen energií, který je nad 200 %. V Dohodovacím řízení nárůst energií zahrnut není. Šetříme kde se dá a finance vkládáme do něčeho jiného. Jak tedy pomoci zdravotnickým zařízením a jak se s tím vypořádat?

**Pan ministr Válek zmínil,** žeRozpočtové provizorium je do března. Bude se snažit sehnat peníze, které by kompenzovaly navýšení nákladů na stavby, které už jsou schválené. Nevěří tomu, že by se do rozpočtu MZ dostala částka, která by se dala použít jako účelová dotace. Jiná věc je, zda se toto bude moci kompenzovat s plátci. K tomu je ale třeba diskuse. Informaci podá na jednání vlády.

**Pan ředitel Ludvík** se dotázal, zda budeKompenzační vyhláška na rok 2022?

**Paní náměstkyně Rögnerová** odpověděla, že vše bude záležet na panu ministrovi. Musíme jít s návrhem zákona, kde bychom získali zmocnění k vydání Kompenzační vyhlášky pro rok 2022, opět do Poslanecké sněmovny. Cyklus bude pokračovat, jen musíme mít zákon.

**Bod 6 – Informace k praktickým lékařům**

**Pan místopředseda MUDr. Šonka** uvedl nejčastěji se opakující 4 typy stížností na praktické lékaře. První uvedl nedovolání se praktickému lékaři. Další dvě stížnosti se týkají protilátek – pokud mají vysokou hladinu protilátek a jejich lékaři jim nedoporučí očkování, proč nemohou dostat od lékaře nějaké potvrzení, že mohou například cestovat. Toto jde pouze částečně za praktiky, ale částečně za tím, jak budeme uznávat prodělanou nemoc. Poslední stížnost je opravdu chyba praktického lékaře. Pacient prodělal respirační infekt, byla vyšetřena praktickým lékařem bez PCR testu, jako běžná infekce, ukončena neschopenka za 8 dní. Pacientka si poté nechala vyšetřit protilátky a zjistila, že prodělala covid. Po lékaři žádala potvrzení o prodělání nemoci, ale tím, že nebyla na PCR testu, nemůže potvrzení lékař napsat. U praktických lékařů narážíme na problém s kapacitou. Stížnosti na praktické lékaře by se neměly psát na Facebook a Twitter. Musíme lidi informovat, že pokud mají nějaké problémy, musí se obrátit na zdravotní pojišťovnu, na zřizovatele, Krajský úřad. Pokud mají pocit, že byla zanedbaná péče, tak se musí obrátit na Českou lékařskou komoru.

**Pan předseda MUDr. Dvořák** zdůraznil, že Reforma primární péče není o penězích, ale o kompetencích. Mělo by se ujasnit postavení a kompetence lékařů primární péče. Stížnostem na Facebooku a jiných sociálních sítích zabránit nelze.

**Pan místopředseda Mudr. Šonka** požádal o pomoc MZ s lepší komunikací směrem k veřejnosti. Navrhl odložení některých činností, jako např. posudková činnost, prohlídky apod. My tyto povinnosti odložit nemůžeme, protože je za ně legislativní sankce. Je připraven návrh novely vyhlášky o pracovně lékařských službách, kde je navrhováno posunutí termínů prohlídek pacientů jedna a nerizikových pacientů o jeden rok.

**Pan ministr Válek souhlasil** s odložením některých činností praktických lékařů. Zmínil, že Tiskové oddělení informační materiály pro komunikaci stížností na PPL připravuje.

**Paní MUDr. Hülleová** poděkovala KHS, které budou vypisovat konfirmační testy. Navrhla, zvážení testování konfirmačních PCR testů u zdravých dětí, které mají pozitivní antigenní test a nechat je chodit do školy.

**Pan Ing. Moravec** se dotázal, zda platí pro pracovníky zdravotní záchranné služby a dopravní služby dle MO testování 1x za sedm dní pouze pro neočkované? V MO nejsme napsaní. V MO jsou zmíněni pouze pracovníci lůžkových oddělení, tzn., že nikoho jiného by se to nemělo týkat.

**Bod 7 – Jak správně reagovat na účelový vznik nových odborů?**

**Pan Mudr. Volejník** se dotázal, s kým má jednat o problému, který předložil. Nejde zde zcela jen o právní problém, jak se vypořádat s aktivitou, která je velmi složitě a chytře napsaná. Jde o cíle, které tato skupina má a zcela jednoznačně je dává na prvé místo. Protože, pokud mi je známo, byly tyto texty rozeslány řadě zdravotnických poskytovatelů, jde o organizovaný postup. Přes právní radu, kterou nám dala kancelář ANČR jak postupovat v prvém kole se ovšem obávám, že tato činnost bude mít další a právně silnější pokračování. Zastupuji velkou skupinu zařízení, která ovšem nemají dostatečně silné právní zázemí. Cílem je požádat o kvalifikovanou metodickou radu, tedy oporu ministerstva a věci řešit tak, abychom se mohli vyhnout soudům, a hlavně zajistit klidnou práci zdravotnických poskytovatelů v době pandemie.

**Pan ředitel Ludvík** za Asociaci nemocnic navrhl podat stížnost na Advokátní komoru, přímo na konkrétního pana doktora. Jedná se o jasné zneužití pozice advokáta a měla by se k tomu vyjádřit komora a etická komise.

RP bere tento problém na vědomí a doporučujekonzultovat s právníky MZ společně s Asociací nemocnic a vypracovat stanovisko a právní kroky, aby nebyla ohrožena celková zdravotní situace v ČR.

**Bod 8 – Různé:**

**Monoklonální protilátky:**

**Pan Mgr. Hojný** uvedl snahu Ministerstva zdravotnictvínakoupit monoklonální protilátky. Pod velkým tlakem MZ tlačilo na výrobce na protilátky. Nyní jsme v situaci, že je velký dostatek protilátek, ale účinnost na omikron není. Finance nemůžeme nechat na nemocnicích, protože příště by nemocnice nic nekupovaly. Pojišťovny platí za to, co se reálně aplikuje.

**Usnesení Rady poskytovatelů ze dne 4. 1. 2022:**

* Rada poskytovatelů vítá, že může pokračovat v činnosti a deklaruje vstřícnost a snahu o konstruktivní spolupráci.
* Na dotaz pana ministra všichni členové Rady prohlašují, že se cítí být zástupci poskytovatelů, nikoli zaměstnanců.
* Rada opakovaně žádá MZ ČR, aby nevstupovalo do uzavřených dohod v rámci Dohodovacího řízení a nezvýhodňovalo segmenty poskytovatelů, které se v rámci Dohodovacího řízení nedohodnou před těmi, které k dohodě dospějí.
* Rada upozorňuje na enormní zvýšení nákladů zdravotnických zařízení v roce 2022 v souvislosti s růstem cen, nejen energií.
* Rada žádá pana ministra o urychlené vyjádření se k povinnému očkování proti Covid-19.

Další jednání Rady poskytovatelů se bude konat v úterý 8. února od 14.00 hodin.

Zpracovala:  
Petra Fejfarová