**Zápis z jednání Rady poskytovatelů   
7. září 2021, zas. místnost 355, webex**

**Přítomni:**  
ministr – Mgr. et Mgr. Adam Vojtěch   
prof. MUDr. Martina Koziar - Vašáková Ph.D.  
Ing. Jan Kolář  
MUDr. Pavla Svrčinová Ph.D.  
Ing. Helena Rögnerová  
Mgr. Renata Knorová  
Ing. David Šmehlík  
Mgr. Tomáš Troch   
Ing. Petra Fejfarová   
Ing. JUDr. Miloslav Ludvík, MBA  
MUDr. Petr Šonka  
RNDr. Jaroslav Loucký, Ph.D.  
MUDr. Ilona Hülleová  
Doc. MUDr. Roman Šmucler, CSc.  
Bc. Ludmila Kondelíková  
Ing. Vladimír Drvota  
Mgr. Michal Hojný  
MUDr. Václav Volejník, CSc.  
MUDr. Vladimír Dvořák, Ph.D.

**Webex:**  
Mgr. Marek Hampel  
MUDr. Zorjan Jojko  
MUDr. Eduard Sohlich, MBA  
Ing. Daniel Horák

**Omluveni:**  
PhDr. Robert Huneš  
Mgr. Kateřina Baťhová  
prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D.  
MUDr. Barbora Macková  
MUDr. Marek Slabý, MBA  
MUDr. Eduard Bláha  
Ing. Václav Moravec

**Program:**

1. Úvodní slovo
2. Podmínky provádění testování na Covid-19 v následujícím období
3. Třetí dávka očkování
4. Informace o přípravě Úhradové vyhlášky
5. Různé, diskuse:

* Diskuse k zaslaným prezentacím:   
  Aktuální informace o očkování – Mgr. Baťhová – omluvena   
  Aktuální data – prof. Dušek – omluven

Aktuální data – HH MUDr. Svrčinová

**Bod 1 + Bod 2 – Úvod; Podmínky provádění testování na Covid-19 v následujícím období**

**ministr** – přivítal členy RP. V podmínkách testování budeme pokračovat ve stejném konceptu jako doposud. Tedy hrazené budou čtyři antigenní testy a dva PCR testy za měsíc. Po domluvě se zástupci pojišťoven nastane změna v laboratorním komplementu a seznamu odběrových míst. Během krize se zapojilo mnoho subjektů, které nemají ani akreditace, hlásí pozdě výsledky. Odstraníme laboratoře, které nejsou smluvními poskytovateli zdravotní péče, nemají smlouvy s pojišťovnami a nemají veškeré standardy kvality.

**Loucký** – vše vítáme, hrazené služby mají být realizovány prostřednictvím sítě smluvních PZS.

**Ludvík** – do povinného testování v soc. službách by se měla zařadit následná i dlouhodobá péče LDN (upozorňuje na chybu v opatření, žádá nápravu).

**Bod 3 – Třetí dávka očkování**

**ministr** – vedla se velká debata s vakcinologickou, epidemiologickou, onkologickou odbornou společností a všechny se shodly na tom, že očkování třetí dávkou má smysl. Třetí dávka očkování bude k dispozici pro všechny, kterým uplynula doba osmi měsíců od ukončeného očkování. Systém bude fungovat přes informační sms se zprávou o očkování třetí dávkou. Třetí dávku doporučujeme rizikovým lidem, ale nárok na očkování budou mít všichni. Bude se přeočkovávat mRNA vakcínami (Pfizer, Moderna) u praktických lékařů a v očkovacích místech.

**Koziar - Vašáková** – jsou dva typy vakcín pro třetí dávku. Třetí dávka pro imunosuprimované pacienty může být aplikována jeden měsíc po ukončeném očkování druhé dávky. Druhá varianta je pro ostatní, kterým vyprší doba osmi měsíců, pro seniory, pacienty s chronickým onemocněním a ostatní.

**Volejník** – jak to bude na podzim s očkováním proti chřipce?

**ministr** – doporučujeme očkovat na chřipku u všech zdravotníků. Chřipkové vakcíny bude dostatek. Dle doporučení odborníků není problém současné očkování chřipky a covidu. Posílal jsem doporučení očkování proti chřipce u zdravotníků na všechny nemocnice.

**Ludvík** – změní aplikace Tečka barvu kvůli očkování třetí dávkou?

**ministr** – ne, barva aplikace Tečka se nyní měnit nebude. Do budoucna nevíme.

**Dvořák** – proč se bude očkovat pouze mRNA vakcínou?

**ministr** – vycházíme z doporučení odborníků a máme jich nejvíce k dispozici. Vektorové máme také k dispozici, ale v menším počtu.

**Koziar - Vašaková** – třetí dávka se doporučuje mRNA.

**Šonka** – souhlasím, jako třetí dávka se doporučuje mRNA. Je to i krytí pro lékaře.

**Dvořák** – doporučuji přehodnotit stanovisko. Někteří lidé mRNA vakcínu nechtějí. Když někdo bude chtít vakcínu Jansen, proč by ji nemohl dostat?

**ministr** – vycházíme ze stanoviska čtyř odborných společností, které doporučují očkovat třetí dávkou pouze mRNA a to respektujeme.

**Jojko** – toto se týká všech bez ohledu na to, zda Covid-19 prodělali nebo ne? Považoval jsem kombinaci prodělání nemoci Covid-19 a ukončeného očkování za dlouhodobou ochranu a mělo by se na tyto občany pohlížet jinak. Zaslechl jsem od zástupců IKEMu, že když podávali vakcíny mRNA imunosupresimovaným pacientům, tak účinek nefungoval. Tito pacienti si nejsou schopni protilátky vyvinout. Ale na druhou stranu u nich dobře fungovaly vakcíny Astra Zeneca. Proč tedy budou nyní dostávat vakcínu, se kterou jejich tělo neumí pracovat?

**Koziar - Vašáková** – přístup k transplantovaným pacientům – při třetí dávce dojde k výraznému navýšení imunitních parametrů proti Covid-19. Tudíž ano, podáváme mRNA vakcínu, nejdříve po měsíci. Transplantační společnost vydala vyjádření a doporučuje také mRNA vakcínu.

**Bod 4 – informace o přípravě Úhradové vyhlášky**

**ministr** – vzali jsme všechny dohody i nedohody z Dohodovacího řízení a předali kolegům. ÚV prošla poradou vedení MZ a pokročila do mezirezortního připomínkového řízení. Dle Ministerstva financí budeme v mírném kladném saldu. ÚV musíme vydat do konce října. Připravme se na ataky odborů, protože ti požadují opět nárůst platů o 10 %. ÚZIS zveřejnil platy za rok 2020 a je to nebývalý nárůst za poslední roky. Budu rád za stanovisko RP.

**Dvořák** – stanovisko jsme několikrát deklarovali a RP je proti navyšování tabulkových platů ve zdravotnických zařízeních.

**Loucký** – a bylo to někde medializované?

**Dvořák** – z našich jednání je pouze zápis.

**Šonka** – pokud máme data o platech, pojďme je medializovat. Toto bude efektivní.

**ministr** – budeme to medializovat vždy po jednání RP formou tiskového brífinku, pokud souhlasíte.

**Šmehlík** – téměř všechny segmenty se s pojišťovnami dohodly a prostor k řešení už není. Tato dohoda je uzavřená a nikdo do toho nemůže zasahovat.

**Dvořák** – pokud se zvýší tabulkové platy, nepůjde pouze o problém lůžkových zařízení. Ke zvýšení platů budou nepřímo donucena i ostatní zdravotnická zařízení. Pro některá zařízení by to mohlo znamenat ohrožení jejich existence. Do dohod z DŘ by MZ nemělo vstupovat. Veřejný zájem je velmi obecný pojem.

**Dvořák** – je složité sehnat nové zaměstnance. Pro mladé lékaře není motivace plat, ale volný čas a další benefity, mnozí nechtějí sloužit. Tabulky jsou reliktem minulosti.

**Kondelíková** – my tabulkové platy potřebujeme. Sestra bez praxe nastupuje a chce nejvyšší plat. My to musíme rozlišit.

**Šmucler** – lidé chtějí pracovat jen 3-4 dny.

**Rögnerová** – ÚV bude rozeslána na dva týdny k připomínkám.

**Jojko** – jsme jediný segment, co nemá dohodu, bude prostor k diskusi?

**Rögnerová** – nyní to není o dohodě, ale o připomínkovém řízení.

**Bod 5 – Různé**

Prezentace byly zaslány členům RP předem. Bez dotazů.

**Svrčinová** – informovala o navýšení počtu pozitivních v Karlových Varech.

**Ludvík** – plánuje se výměna respirátorů za roušky?

**Svrčinová** – zatím ne

**ministr** – respirátory na podzim zatím ponecháme.

**Šonka** – lidem je vystavena neschopenka a karanténa. Jak se bude doručovat?

**Svrčinová** – o karanténě budou rozhodovat KHS a bude doručována poštou, do datové schránky, nebo přes Policii.

**Závěr:**Rada poskytovatelů se usnesla v těchto bodech:

* Rada poskytovatelů důrazně vyzývá všechny zainteresované, aby nepřipustili navyšování tabulkových platů ve zdravotnických zařízeních. Růst mezd ve zdravotnictví byl v posledních letech bezprecedentní. Navýšení tabulkových platů by mohlo výrazně destabilizovat systém českého zdravotnictví a ohrozit finanční stabilitu zdravotnických zařízení. Případné disponibilní finanční prostředky doporučujeme použít na léčbu pacientů.
* Rada poskytovatelů opakovaně doporučuje přestat hradit testy na Covid-19 z nemedicínské indikace.
* Rada poskytovatelů opakovaně doporučuje očkovat zaměstnance pracující ve zdravotnických zařízeních.
* Rada poskytovatelů souhlasí s mediálním výstupem po jednání v podobě tiskového brífinku.

**Další jednání Rady poskytovatelů se bude konat v úterý 5. října od 13.30 hodin na MZ/webex.**

Zpracovala:

Petra Fejfarová