

Zápis ze 3. jednání Pracovní komise pro systémové řešení urgentních příjmů

Datum konání: 9. 4. 2019

Přítomni: viz prezenční listina

Jednání řídil: Prof. MUDr. Roman Prymula, CSc., Ph.D., náměstek pro zdravotní péči, předseda Pracovní komise pro systémové řešení urgentních příjmů

Jednání komise zahájil předseda komise prof. MUDr. Roman Prymula, CSc., Ph.D. shrnutím nejnovějších událostí souvisejících s projednávanou tematikou systematizace řešení LPS a UP.

Minulý týden proběhlo na MZ jednání s hejtmany, 8.4. 2019 pak schůzka se zástupci krajů a zdravotních pojišťoven, ze kterých vyplynula jednotná snaha a požadavek krajů převést zákonnou zodpovědnost za zajištění LPS včetně jejich financování na zdravotní pojišťovny. Zdravotní pojišťovny s tímto požadavkem souhlasí a na rok 2020 vyčlenily cca 1mld Kč určenou na systémové zajištění a provoz LPS, UP a ÚPS. Pořadí současně určuje priority financování.

V plánu je vytvoření celostátní sítě 82 urgentních příjmů (dle aktuální představy MZ obecně 1 urgentní příjem na každý okres), jejichž integrální součástí bude i LPS. Tato síť by zahrnovala jednak velká centra s vazbou na páteřní nemocnice (s většinou již existujícími a funkčními urgentními příjmy) a nově urgentní příjmy v okresních nemocnicích. O spolupráci při výběru konkrétních nemocnic do této sítě budou požádány kraje a odborné společnosti; nutnou základní podmínkou pro možné zařazení nemocnice bude splnění podmínek Věstníku MZ ČR částka 4/2015 (po jeho chystané novelizaci).

Povinností praktických lékařů (s přímou vazbou na smluvní vztahy s pojišťovnami) by měla být aktivní účast na zajištění LPS, a to v minimálním určeném rozsahu (16 do 22 hod. ve všední den, 9-21hod. o víkendech). Pro službu na LPS bude definována nepodkročitelná nutnost zajištění lékařem se specializovanou způsobilostí. Výhodou přímé vazby LPS na UP a existence vstupní triáže bude fakt, že lékař zajišťující LPS bude konfrontován pouze s „lehkými“ případy, které nepřekračují jeho erudici, znalosti a kompetence. Téma urgentních příjmů a LPS pro děti by mělo být koncepčně řešeno jiným způsobem- tato služba by měla fungovat přímo u dětských oddělení nemocnic. V nemocnicích, kde dětská oddělení nejsou (či výhledově nebudou), bude pravděpodobně nutné zajistit dostupnost pediatra na urgentním příjmu pro dospělé.

Uvažuje se o zajištění dotace mzdových nákladů na LPS (bez vazby na vykázané výkony), ideálně paušální platbou za provoz LPS (bude nutno najít legislativně schůdnou cestu). K tématu financování UP a zařazení „velké pětky“ nových navržených výkonů pro UP do seznamu zdravotních výkonů proběhnou klíčová jednání mezi odbornou společností, MZ a zdravotními pojišťovnami v květnu a červnu 2019- pokud budou výkony v této podobě do vyhlášky zařazeny, bude to cesta ke sjednocení a optimalizaci vykazování péče na UP.

MUDr. Polákem byl zmíněn problém úzké vazby ekonomiky nemocnic na fungování urgentních příjmů- pokud zdravotnické zařízení vykonává správnou klinickou praxi - tedy většina pacientů projde UP, cca 80% z nich je odesláno zpět, 20% je přijato k hospitalizaci, pak to ekonomicky vede ke zvýšení hodnoty case mixu, ale dojde k poklesu případů. Bylo by tedy žádoucí, aby ZP zařízení, kde již UP + LSP dobře funguje, nesankcionovala za nedodržení počtu případů. MZ si je tohoto faktu vědomo, avšak jeho systémové řešení se ZP bude vyžadovat řadu rozsáhlých a komplexních změn.

Celý systém by měl být spuštěn od začátku roku 2020. Novelizace Věstníku 4/2015 a návrh modelu fungování a financování LPS a UP ze státem garantované sítě by tedy měly být připraveny a schváleny co nejdříve (ideálně do poloviny května 2019 tak, aby je případně bylo možno promítnout i do připravované novely zákona 372/2011 Sb.)

Úkoly:

- oslovit kraje a odborné společnosti se žádostí o vytvoření návrhu seznamu konkrétních zdravotnických zařízení vhodných pro zřízení „podporovaných“ urgentních příjmů (s LPS jako jejich povinnou součástí)
- připravit aktualizaci Věstníku 4/2015 dle doručených připomínek
- připravit návrh modelu podoby, struktury a financování UP a LPS

Zápis schválil: Prof. MUDr. Roman Prymula, CSc., Ph.D.

