



## Zápis z jednání Pracovního týmu pro zdravotnictví RHSD ČR

**Datum, čas:** 21. února 2019 od 14:00 hod.

**Místo:** Ministerstvo zdravotnictví, zasedací místnost č. 223k

**Přítomni:** dle prezenční listiny (viz příloha zápisu)

**Omluveni:** MUDr. JUDr. Helena Štaňková, MUDr. Jaroslava Košťálová, Ing. Marie Bílková, Mgr. David Kadečka

### A. Úvodní slovo

*Ing. Břeňková* Přivítala přítomné členy pracovního týmu RHSD pro zdravotnictví (dále jen „PT“) i hosty a s politováním objasnila důvod neúčasti pana ministra na jednání (výjezdní jednání s delegací výboru pro zdravotnictví a dalšími do Ústeckého kraje).

Poděkovala za zpracování tabulky s kontakty na členy PT a další a požádala přítomné o aktualizaci údajů – tabulka bude následně všem rozeslána.

Požádala o vyjádření souhlasu s návrhem na rozšíření PT o stálé hosty – za odbory Bc. Janu Hnykovou (místopředsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR) a za zaměstnavatele MUDr. Miroslava Paláta, MBA (člen představenstva Svazu průmyslu a dopravy ČR – bez připomínek, s návrhem byl vyjádřen souhlas).

Zápis o posledního jednání PT je rozsáhlý a doporučila, aby byl do budoucna zpracováván stručněji.

### B. Program jednání

*Ing. Břeňková* Představila návrh programu jednání. Vyzvala sociální partnery, zda s navrženým projednáváním jednotlivých bodů programu souhlasí, popřípadě zda chtějí program doplnit o další témata.

Všichni členové s navrženým programem vyjádřili souhlas, další témata k projednání nebyla navržena.

**Program jednání byl schválen v níže uvedené podobě.**

ID bodu programu	Obsah bodu programu
1.	Kontrola úkolů
2.	Stanovisko ČMKOS k materiálům týkající se zdravotnictví - podklad na jednání 147. Plenární schůzi RHSD
3.	Zahájení řízení Ústavního soudu ČR, sp. zn. Pl.ÚS 49/18 o návrhu skupiny senátorů Parlamentu ČR na zrušení vybraných ustanovení zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů, a na zrušení některých souvisejících předpisů



4.	Sjednocení způsobu úhrad laboratorní péče u lůžkových a ambulantních poskytovatelů
5.	Personální situace ve zdravotnictví
6.	Informace o stavu úprav mezd/platů v roce 2019
7.	Přehled legislativní činnosti MZ – plán pro rok 2019
8.	Různé

### C. Průběh jednání

1. Kontrola úkolů				
ID úkolu	Název úkolu	Stav	Zodpovídá	Termín
K2/2018	Zajištění dat fakultních nemocnic za roky 2016 a 2017 (zpráva o hospodářském výsledku jednotlivých FN za rok 2016 a 2017, informace o výkonnosti tzv. casemix, údaje o provozní situaci nemocnic – o lůžkovém fondu, personální situaci, přepočtený úvazky a systém úhrad přesčasové práce)	trvá	<i>Ing. Helena Rögnerová / JUDr. Radek Policar</i>	příští jednání PT
K3/2018	Úhrady pro rok 2019 vč. úhrad zdravotní péče pro poskytovatele sociálních služeb	trvá	<i>Ing. Helena Rögnerová</i>	příští jednání PT
K4/2018	Personální situace, odměňování zaměstnanců v roce 2019, zvýšení platů a mezd. – viz bod 5 a 6 programu	trvá	<i>Ing. Helena Rögnerová</i>	příští jednání PT
K5/2018	Kulatý stůl k hygieně - požadavek zástupců OS zdravotnictví a sociální péče ČR k řešení situace v oblasti financování a personalizace v odvětví ochrany veřejného zdraví	trvá	<i>Mgr. Eva Gottwaldová</i>	příští jednání PT
K6/2018	Novela zákona č. 592/1992 Sb., o pojistném na veřejné zdravotní pojištění - finanční dopad valorizace platby státu za tzv. státní pojištěnce	nový	<i>Ing. Helena Rögnerová</i>	příští jednání PT
K7/2018	Doporučení OECD - Zlepšení systému zdravotní péče v České republice	nový	<i>JUDr. Radek Policar</i>	příští jednání PT

1. - K2/2018

**Zajištění dat fakultních nemocnic za roky 2016 a 2017 (zpráva o hospodářském výsledku jednotlivých FN za rok 2016 a 2017, informace o výkonnosti tzv. casemix, údaje o provozní situaci nemocnic – o lůžkovém fondu, personální situaci, přepočtený úvazky a systém úhrad přesčasové práce)**

Informace k plnění úkolu byla předložena v písemné podobě.

**Diskuse**

*Ing. Rögnerová* Uvedla, že k úkolu se sešla odborná skupina, a předala slovo Ing. Michálkovi, který jednání odborné skupiny řídil, s prostorem pro dotazy.

*Ing. Michálek* Informoval o setkání užší odborné skupiny a uvedl, že došlo k dohodě na formátu dat. Na příští jednání PT bude připravena zpráva o hospodářském výsledku jednotlivých FN za rok 2018 - k jejímu finálnímu zpracování **navrhl uskutečnit další schůzku užší odborné skupiny k hospodaření**, která by vedla k upřesnění zpracovaného konceptu zprávy.

**Závěr k 1. - K2/2018**

*Za stranu odborů:* S návrhem vyjádřen souhlas.

*Za stranu zaměstnavatelů:* S návrhem vyjádřen souhlas.

1. – K3/2018

**Úhrady pro rok 2019 vč. úhrad zdravotní péče pro poskytovatele sociálních služeb**

Informace k plnění úkolu byla předložena v písemné podobě.

**Diskuse**

*Ing. Rögnerová* Představila ředitelku odboru cen a úhrad Mgr. Žílovou a vyzvala přítomné k doplňujícím dotazům k předloženému materiálu.

*Mgr. Žílová* Uvedla, že materiál už je předkládán poněkolkáté, informace obsahuje i důvodová zpráva k úhradové vyhlášce, byly prezentovány i na několika konferencích atd., takže pouze upozorňuje na změnu u následné péče, že absolutní strop nebude formou úhradové vyhlášky řešen a výše úhrad bude ponechána na dohodovacím řízení mezi poskytovateli a zdravotními pojišťovnami.  
Vyzvala přítomné k případným dotazům.

*Bc. Žitníková,* Znovu upozornila na nízký objem financí v českém zdravotnictví v poměru k celkovému HDP. Připomněla, že požadavek odborů pro objem financí pro lůžkovou zdravotní péči letošní rok byl, v souladu s asociacemi nemocnic, 20 mld. Zdůraznila, že odbory nikdy nenavrhovaly posílit pouze jeden segment, ale opakovaně požadovaly posílit finance pro všechny segmenty. Znovu také zopakovala dlouhodobý požadavek odborů koncepčně řešit úhrady odbornosti 913 a skokově pro tuto odbornost úhrady skokově zvýšit, a to alespoň na úroveň, která by pokrývala náklady na platy a mzdy zdravotnických pracovníků, kteří ošetřovatelskou péči v sociálních službách poskytují.



*Mgr. Žilová,  
Ing. Horecký,  
Ph.D., MBA,  
Bc. Hnyková,  
Ing. Rögnerová*

Proběhla diskuze k tématům:

1. Není zvažována změna při řešení úhrad pro odbornost 913 a je pro tuto odbornost zvažováno zrušení kontraktační povinnosti – Bc. Žitníková sdělila, že odbory toto považují za nepřijatelné.
2. Zvláštní příplatek pro pobytová zařízení sociálních služeb by měl být údajně omezen výplatou dle počtu klientů ve vztahu k počtu personálu.  
Ing. Horecký, Ph.D., MBA, informoval o protinávru adresovanému VZP; s podmíněním nesouhlasí, je to nad rámec platné legislativy, souhlas pouze podmínkou 6,5 úvazku na 60 lůžek, další je nutné řešit.  
Bc. Hnyková nesouhlasí ani s výše uvedenou podmínkou.  
Ing. Rögnerová návrh Ing. Horeckého, Ph.D., MBA, podpořila a dále k tomu uvedla, že řešení problematiky je především na jednání poskytovatelů se zdravotní pojišťovnou.

*Ing. Rögnerová*

Informovala o tom, že probíhají další jednání s MPSV, za MZ je jich účastní prof. MUDr. Roman Prymula, CSc., Ph.D. Navrhla, že na další jednání PT bude k tomuto připravena podrobnější informace.

*Bc. Žitníková*

Opakovaně uplatnila požadavek na začlenění zástupců odborů do meziresortní skupiny dlouhodobé péče.

*Ing. Musílková*

Apelovala na domluvu a aktivní přístup obou dotčených ministerstev k řešení předmětné problematiky.

*Ing. Břeňková*

Uplatnila připomínku k 1. odstavci na druhé straně materiálu K3/2018 a požádala zpracovatele o upřesnění formulace tak, aby byl výklad jednoznačný a odpovídalo to tomu, na co jsou uvolněny prostředky – má se jednat o všechny zdravotnické pracovníky ve směnném provozu v lůžkových zdravotnických zařízeních, nejen o sestry u lůžka.  
Upravený materiál bude přílohou k zápisu.

### **Závěr 1. – K3/2018**

*Za stranu odborů:*

Odbory opakovaně upozorňují na nedostatečný objem financí v českém zdravotnictví a ve vztahu k financování sociálních služeb upozorňují na paradoxní situace, kdy extrémně roste finanční náročnost jiných segmentů z důvodu nedostatečného profinancování odbornosti 913. Zvyšující se náklady na záchrannou službu vzhledem k nutnosti častějších výjezdů do zařízení poskytujících sociální služby a na další náklady zdravotnických zařízení stoupají. Při vhodně zvoleném systémovém řešení úhrad odbornosti 913 by se ušetřilo na úhradách za poskytovanou zdravotní péči ZZS a nemocnicemi. Trvá požadavek k učinění narovnávacího kroku v příštím roce.

*Za vládní stranu:*

Formulace bude v předloženém materiálu jednoznačně upravena. Novelou zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, má dojít k takové úpravě, aby nedocházelo ke zneužívání záchranné služby – bližší informace k tomuto bude připravena na další jednání PT.

*Za stranu  
zaměstnavatelů*

Existuje důvěra, že dojde k dohodě; problematiku je třeba řešit systémově – v případě, že k dohodě nedojde, budou navržena opatření k dalšímu

---

řešení.

---

**1. – K4/2018****Personální situace, odměňování zaměstnanců v roce 2019, zvýšení platů a mezd**

Informace k plnění úkolu byla předložena v písemné podobě a bude projednána jako bod 5. a 6. programu.

**1. – K5/2018****Kulatý stůl k hygieně - požadavek zástupců OS zdravotnictví a sociální péče ČR k řešení situace v oblasti financování a personalizace v odvětví ochrany veřejného zdraví**

Informace k plnění úkolu nebyla předložena v písemné podobě.

**Diskuse***Ing. Břeňková*

Poděkovala za zorganizování kulatého stolu a informovala o průběhu jednání dne 6. 2. 2019.

Ocenila poměrně široké zastoupení zaměstnavatelů i zaměstnanců a odborů, a uvedla, že je zarážející různá výše průměrných výdělků pracovníků zaměstnaných v KHS a nízké platy zaměstnanců ve SZÚ. Financování zaměstnanců a personální zajištění k zajištění ochrany veřejného zdraví je nedostatečné.

*Bc. Hnyková*

Vyjádřila značné zklamání nad přístupem hlavní hygieničky ČR k lidem, které by měla zastupovat.

*Bc. Žitníková*

Požaduje, aby MZ prosazovalo názor, že krácení počtu systemizovaných služebních míst není v oblasti hygieny možné. V případě, že někde na krajské hygieně pracuje např. jeden, nebo dva odborníci v jednotlivých oblastech by další snížení představovalo zánik některých činností a druhotně ohrožení veřejného zdraví obyvatel.

*Ing. Rögnerová*

Uvedla k požadavku Bc. Žitníkové, že ze systemizace nelze nikoho vyjmát; přestože je plošné snižování počtu zaměstnanců velmi kruté, vyjmutí/ochrana jedné odbornosti může být likvidační pro odbornosti jiné.

*Ing. Horecký,  
Ph.D., MBA*

Upozornil, že v rámci státních zaměstnanců je nutná diferenciacce a že by bylo zřejmě vhodné zpracovat statistiku zaměřenou na trend v nárůstu/snižování státních zaměstnanců v resortu zdravotnictví v posledním období (např. 5 let) a specifikovat, ve kterých oblastech k nárůstu státních zaměstnanců v ČR došlo (jako příklad uveden resort školství).

*Ing. Břeňková*

Konstatovala, že postavení hlavní hygieničky ČR neodpovídá závažnosti a potřebám orgánů ochrany veřejného zdraví.

Poděkovala za práci při připomínkovém řízení k novele zákona č. 110/1997 Sb., o potravinách a tabákových výrobcích a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů.

*MUDr. Engel*

Konstatoval, že hygiena „za sebe nekope“.

Kritizoval přístup k restrukturalizaci formou plošného snižování počtu zaměstnanců.

*Bc. Žitníková* Upozornila na podfinancování některých hygienických služeb a na nerovnosti v distribuci finančních prostředků ze státního rozpočtu. V případě části hygienických stanic objem finančních prostředků nepokrýval náklady na platy dané příslušným nařízením vlády. Odbory požadují dofinancovat hygienickou službu.

V bodě různém – před odchodem Ing. Michálka z jednání PT.

*MUDr. Engel,  
MUDr. Voleman,  
Ing. Michálek*

Ze strany zástupců odborů i zaměstnavatelů zazněla kritika MZ ve vztahu k řešení situace a podvodům při „pohotovosti na pracovišti“ zjištěným kontrolou inspektorátem práce ve FN Brno – Bohunice v létě 2018. Situace je považována za skandální. MUDr. Engel trvá na stanovisku MZ k výsledkům kontroly a požaduje ho do konce února 2019. Ing. Michálek k uvedenému informoval o jednáních pana ministra s paní ministryní práce a sociálních věcí, řešení musí být globální, nicméně nelze přehlížet zodpovědnost managementu jednotlivých nemocnic za zajištění řádného provozu – do tohoto nelze ze strany ministerstva intervenovat.

#### Závěr k 1. – K5/2018

	K oblasti financování a personalizaci v odvětví veřejného zdraví proběhla diskuze bez přijetí závěrů. Odbory vyvolají jednání ohledně potřebného financování.
<b>Různé -</b>	K problematice otevřené MUDr. Engelem připraví Ing. Michálek v součinnosti s JUDr. Policarem stanovisko MZ do konce února 2019.

#### 1. – K6/2018

##### **Novela zákona č. 592/1992 Sb., o pojistném na veřejné zdravotní pojištění - finanční dopad valorizace platby státu za tzv. státní pojištěnce**

Informace k plnění úkolu byla předložena v písemné podobě.

#### Diskuse

- Ing. Rögnerová* Uvedla, že materiál k tomuto je zpracován písemně a podrobně a že doposud v jednáních s MF nedošlo k žádnému posunu – valorizační mechanismus se nepodařilo nastavit.
- MUDr. Engel* Skutečnost, že nedošlo k nastavení valorizačního mechanismu, vítá a považuje za nezbytné udělat pořádek na příjmové straně. Stav, kdy většinu pojistného hradí zaměstnanci a zaměstnavatelé a další skupiny se podílí významně menší měrou, považuje za nemravný. Je odpůrcem připojištění a nastavení valorizačního mechanismu.
- Ing. Rögnerová* Souhlasí s tím, že systém není nastaven ideálně, nicméně automatická valorizace je nutná, jinak nebudou v systému finance. Na rok 2020 je ještě fixace, ale vzhledem ke stagnaci ekonomiky bude v dalších letech problém. Automatická valorizace je uvedena v programovém prohlášení vlády a je třeba se jí vážně zabývat, jinak bude nárůst nulový.



- Bc. Žitníková* Sdělila, že je bezpodmínečně nutné, pro zachování stávajícího rozsahu zdravotní péče a udržení její kvality, zvýšit platby za státní pojištění. Ve stanovisku odborového svazu je obsažen návrh, aby vyměřovacím základem pro pojistné za osoby, za které hradí pojistné stát, byla minimální mzda. Pokud by jí nebyla minimální mzda, tak by bylo za odbory akceptovatelné zvýšení vyměřovacího základu alespoň na 28 %. Následně by se měl nastavit valorizační mechanismus. Názor pana premiéra sdělený na poslední tripartitě, že státní pojištěnci jsou extrém a má se najít jiný způsob, považuje za nereálný.
- Bc. Kothera, MBA* Podpořil stanovisko MUDr. Engela. Apeloval, aby se odvody na pojistné v ČR už konečně nastavily dle standardů obdobně jako ve vyspělých evropských zemích, kde funguje zdravotní pojištění.
- MUDr. Engel* Vystoupil proti „přefukování“ rezervních fondů zdravotních pojišťoven a poukázal na snižující se kvalitu zdravotnictví v ČR, lékaři odcházejí a nejsou nahrazováni.
- Ing. Břenková* Vyzvala k zásadnímu postoji k novele zákona před jednáním velké tripartity.
- Ing. Rögnerová* Uvedla, že jednou z možností je, aby se shromáždění shodlo na potřebě určitých reformních kroků. K tomu doplnila, že rezervy pojišťoven nejsou „přefouknuté“ a že jsou z dlouhodobého hlediska nezbytné. Upozornila, že každá reforma stojí peníze, zejména na počátku, je třeba nastavit nějaký rostoucí vícezdrojový systém.
- Ing. Břeňková* Upozornila na dříve zmíněný problém, že MF nekoná.
- Ing. Rögnerová* Sdělila, že ačkoliv jsou připraveny varianty řešení, nelze se bez aktivního přístupu MF za úřednickou úroveň posunout dále.
- Bc. Kothera, MBA* Vyjádřil názor, že je potřeba valorizovat, ale zároveň činit rychlé kroky směřující k reformě a transformaci příjmové strany. Navrhuje pro tripartitu podmíněné usnesení.
- Ing. Musílková* Podpořila postoj Bc. Kothery, MBA.

#### **Závěr k 1. – K6/2018**

<i>Za stranu odborů:</i>	Vyměřovacím základem by měla být minimální mzda, v krajním případě podpoří návrh MZ, variantu č. 1.
<i>Za vládní stranu:</i>	Mgr. Zapletal požádal, aby byla určena varianta, která bude dále podporována – jednoznačné stanovisko pro velkou tripartitu.
<i>Za stranu zaměstnavatelů</i>	Valorizovat podle návrhu MZ, varianta č. 1 a začít transformovat.



## 1. – K7/2018 **Doporučení OECD - Zlepšení systému zdravotní péče v České republice**

Informace k plnění úkolu byla předložena v písemné podobě.

### Diskuse

*Ing. Horecký,  
Ph.D., MBA  
Bc. Žitníková*

Uvedl, že stanovisko za zaměstnavatele vyjádřené písemně se nemění.

Uvedla, že stanovisko za odbory vyjádřené písemně se nemění.

*MUDr. Palát, MBA*

Upozornil na alarmující rozdíl v péči o zdraví mužů v pracovním věku v souvislosti s délkou dožití a uvedl, že tato by neměla být řešena pouze zaměstnavateli v rámci BOZP – zapojení do preventivních programů.

*Bc. Žitníková*

V reakci na MUDr. Paláta, MBA upozornila, že délku života neovlivňují pouze pracovní podmínky, ale také životní styl, životní prostředí a řada dalších faktorů.

*MUDr. Šteflová,  
Ph.D., MPH*

Informovala o možnostech benefitů pro zaměstnavatele, kteří se o zdraví zaměstnanců starají.

*Ing. Břeňková*

Navrhla, aby se tématem preventivní péče zabývalo další jednání PT.

### Závěr k 1. – K7/2018

*Za stranu odborů:*

Stanovisko vyjádřené písemně se nemění.

*Za stranu  
zaměstnavatelů:*

Stanovisko vyjádřené písemně se nemění.

## 2. **Stanovisko ČMKOS k materiálům týkající se zdravotnictví - podklad na jednání 147. Plenární schůzi RHSD**

### Diskuse

2.1

Pozice k doporučením OECD pro zdravotnictví v ČR – bod 1.6, 147. plénium RHSD ČR dne 21. 1. 2019.  
Projednáno v rámci kontroly úkolů, bod 1. – K7/2018.

2.2

Novelizace zákona o pojistném na veřejné zdravotní pojištění – bod 1.7, 147. plénium RHSD ČR dne 21. 1. 2019.  
Projednáno v rámci kontroly úkolů, bod 1. – K6/2018.

### Závěr k 2. bodu programu

viz závěry výše k bodu 1. – K6/2018 a k bodu 1. – K7/2018.

## 3. **Zahájení řízení Ústavního soudu ČR, sp. zn. Pl.ÚS 49/18 o návrhu skupiny senátorů Parlamentu ČR na zrušení vybraných ustanovení zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů, a na zrušení některých souvisejících předpisů**

Informace k 3. bodu programu byla předložena v písemné podobě.



**Diskuse**

*JUDr. Polícar* Seznámil přítomné s předloženou informací a uvedl, že byt' MZ připravuje změny v některých příslušných právních předpisech, s podaným návrhem jako takovým se neztotožňuje, neboť předmětné právní předpisy za protiústavní nepovažuje.  
Rychlé projednání Ústavním soudem ČR se zřejmě nedá očekávat.

**Závěr ke 3. bodu programu**

*Členové PT  
RHSD:* Vzali informaci na vědomí.

**4. Sjednocení způsobu úhrad laboratorní péče u lůžkových a ambulantních poskytovatelů**

Informace k 4. bodu programu byla předložena v písemné podobě.

**Diskuse**

*Bc. Kothera, MBA* Uvedl, že jde o více segmentů a situaci, kdy se za srovnatelnou péči hradí různé ceny. Půjde o běh na delší trať - cílem je vyvolat aktivitu MZ k řešení a k upgrade ceníku.  
Požádal, aby do budoucna podklady pro jednání předkládané za MZ obsahovaly údaje o zpracovateli a předkladateli.

*MUDr. Voleman* Navrhl uvažovat nad systémovou změnu úhrad do budoucna, a to ve dvou rovinách:  
a) úhrada za provedené služby,  
b) úhrada za připravenost provádět služby.

*Ing. Rögnerová* Zmínila, že nebudou-li dodatečné finanční prostředky, je to neřešitelné. Informovala o 2 stížnostech u Evropské komise ze strany laboratoří a ambulantních specialistů, že stát se chová jinak k nemocnicím a jinak k nim.  
Uvedla, že jakékoliv sblížení představuje finanční zátěž a pokud nebudou finance posíleny, bude prospěch jednoho získán na úkor druhého. Zároveň poznamenala, že určitá diferenciacie nemusí být na škodu.

*Mgr. Žilová* Omluvila se, že je úroveň zpracování podkladů ovlivněna tím, že neměla pro jejich zpracování jednoznačné zadání.  
Je otevřena diskuzi o hodnotě bodu.

*Bc. Žitníková* Zdůraznila, že nelze vytrhovat jednotlivé segmenty. Stávající systém úhrad nelze jednostranně vychylovat. Odbory podporují koncepční řešení, přechod na úhrady podle DRG. Nicméně není možné nový systém spustit za současného objemu financí. Jako příklad uvedla zavedení DRG v Německu, kde se opakovaně skokově zvýšilo procento HDP na zdravotnictví.  
V kontextu celkového řešení opět uplatňuje požadavek na skokové zvýšení objemu finančních prostředků pro zdravotnictví a připomíná požadavek odborů na valorizaci plateb za státní pojištění.  
Srovnání úhrad by mělo jednoznačně provázet i srovnání platů a mezd.



- Ing. Břeňková* Požádala MZ o zpracování informace o možnostech řešení a případné realizaci v čase.
- Mgr. Žilová* Uvedla, že do konce dohodovacího řízení nemá smysl něco vymýšlet a zasahovat do něj, řešení je aktuálně na zástupcích pojišťoven a zástupcích segmentu.
- Bc. Kothera, MBA* Jak rozhodne MZ ve veřejném zájmu, pokud dohodovací řízení zachová stávající stav/nerovnosti?
- Mgr. Žilová* V reakci na otázku Bc. Kothery, MBA, uvedla, že jestliže se pojišťovny a zástupci segmentu budou souhlasit s určitým nastavením úhrad, muselo by MZ dokázat, že je to v rozporu s veřejným zájmem. Nebrání se pomoci, např. poskytnutím datové základny, ale preferuje dohodu poskytovatelů s pojišťovnami.
- MUDr. Engel* Vyjádřil zklamání z odpovědi Mgr. Žilové a uvedl, že dohoda z roku 2018 patří k historicky nejhorším. V dohodovacím řízení není platforma, od které by se dala očekávat nějaká změna v platbách.
- Ing. Rögnerová* Navrhla vyčkat výsledku dohodovacího řízení (zejména poskytovatelé mohou přijít s něčím novým) a stížnosti 47 senátorů a pak se k této problematice vrátit.

#### **Závěr ke 4. bodu programu**

Po ukončení dohodovacího řízení a v závislosti na jeho výsledcích zpracuje MZ informaci o možnostech řešení a jejich případné realizaci v čase.

#### **5. Personální situace ve zdravotnictví**

Informace k 5. bodu programu byla předložena v písemné podobě.

#### **Diskuse**

*MUDr. Šteřlová, Ph.D., MPH* Podala k předloženému materiálu stručnou informaci.

#### **Závěr k 5. bodu programu**

*Členové PT RHSD:* Materiál vzat na vědomí, úkol pokračuje – skupina se sejde a bude dále pracovat.

#### **6. Informace o stavu úprav mezd/platů v roce 2019**

Informace k 6. bodu programu byla předložena v písemné podobě.

#### **Diskuse**

*Ing. Břeňková* Požádala o úpravu formulace v předloženém materiálu, a to v posledním odstavci na 1. straně, aby bylo zcela jasné, že to není vázáno na personál u lůžka, ale na lůžková zdravotnická zařízení.

*Bc. Žitníková* Je škoda, že tomuto jednání nejsou přítomni zástupci zaměstnavatelů z nemocnic, neboť situace v nich není dobrá. Ve většině nemocnic nedošlo



k zavedení příplatků za směnnost, které deklarovalo MZ. Příplatky, se podle MZ deklarovaného záměru – zvýšení příplatků o 5 000 Kč, zvýšily pouze v MZ zřizovaných nemocnicích, a to ještě ne ve všech. Příspěvkové organizace – platové tarify byly navýšeny o 7 %. V akciových společnostech je situace ještě horší, v mnoha zařízeních se navyšují pouze příplatky, a to v průměru pouze o 1000 až 2 500 Kč. Mzdové tarify, které jsou daleko nižší, se neupravují vůbec. Odboráři jsou často svými zaměstnavateli uváděni v omyl, nemocnice tvrdí, že na navýšení příplatků a platů a mezd neobdržely finance. Po ukončení kolektivního vyjednávání v nemocnicích předá tabulku, z níž by mělo vyplývat, jak navýšení proběhlo. Zopakovala informaci, která již byla uvedena při minulém jednání PT, a to že zaměstnavatelé tvrdí, že byli k nevýhodnému podpisu úhradové vyhlášky donuceni hlubokým nátlakem ze strany MZ.

Závěr odborů – co není v tarifu, jako by nebylo. Příští rok, i na základě dlouholetých zkušeností, budeme požadovat navýšení tarifů.

*Ing. Rögnerová*

Cítí se výrokem Bc. Žitníkové zasažena. U vyjednávání byla přítomna a k žádným nátlakům ani vyhrožování rozhodně nedocházelo, jediné, co pan ministr sdělil hned na začátku, bylo, že si nikdo nevylobuje žádné výhodnější podmínky než které si dohodne.

MZ nemá v gesci nařízení vlády k platům, tudíž nemůže ovlivňovat výši tarifů – z tohoto důvodu byl spočítán objem prostředků potřebný k dohodnutému zvýšení příplatků a tento nemocnice obdržely (4,6 mil.). Dodatečné jednání o tarifech však dovedlo nemocnice k tomu, že upřednostnily tarify před příplatkem, ale to byl až další vývoj po uzavření dohod.

Pokud jde o nátlak MZ při vyjednávání, tak na počátku jednání zaznamenala pouze brutální nátlak ze strany odborů, které požadovaly 20 mld. do nemocnic, což by znamenalo, že by nebylo na nic jiného – naprosto nereálný požadavek.

*Bc. Žitníková*

Reagovala na vystoupení Ing. Rögnerové a ohradila se – 20 mld. byl společný návrh zaměstnavatelů a odborů s tím, že odbory požadovaly, aby byly přiděleny prostředky i do ostatních segmentů, a to bylo možné, za předpokladu snížit zůstatky na kontech zdravotních pojišťoven.

Požadavek na 10% navýšení platů a mezd vycházel z tripartitní dohody někdejšího premiéra Sobotky, ministra zdravotnictví Němečka, ministra financí Babiše, zástupců odborů a zástupců zaměstnavatelů – dohoda o 3x 10% zvýšení platů.

*Ing. Rögnerová*

Rezervy pojišťoven není možné alokovat do platů, jejich zachování je z dlouhodobého hlediska nezbytné.

*MUDr. Engel*

Podpořil Bc. Žitníkovou, že zmíněný požadavek na 20 mld. vycházel z požadavku zástupce zaměstnavatelů z nemocnic (Ing. Kunové), že v první chvíli se vůbec nejednalo o požadavek odborů.

Upozornil na kritickou situaci ve stavu lékařského personálu s tím, že se obává, aby vůbec bylo v pojišťovnách vytvořené rezervy možné pro někoho využít, že nebude nikdo, kdo bude péči poskytovat.



- Bc. Kothera, MBA* Od zeleného stolu nelze jednoduše namodelovat zdravotnictví, a to ani při nejlepší vůli. Rovněž nelze snižovat rezervní fond v pojišťovnách.
- Ing. Musílková* Odkázala na zákon, podle něhož je povinností pojišťoven vytvářet rezervní fond, byť se to roky zcela nerespektovalo. MZ může do dohod mezi zdravotními pojišťovnami a poskytovateli zdravotní péče zasahovat jen v případě, jsou-li v rozporu s veřejným zájmem. Je dobře, že nyní k dohodám došlo, včetně poskytovatelů lůžkové péče, v minulosti bylo řešení separátní.  
Zdravotní pojišťovny platí za zdravotní péči, za poskytnuté zdravotní služby.
- Bc. Hnyková* Uvedla k navýšení konkrétní příklady z praxe – nemocnice v České Lípě, Liberci, Jilemnicích, Jablonci nad Nisou. Očekávání zaměstnanců po mediální masáži nebyla naplněna, situace je velmi napjatá.
- Ing. Rögnerová* Nesouhlasí, že by MZ modelovalo zdravotnictví od zeleného stolu, neklade si to za cíl a nemá takové ambice.  
Informovala o způsobu vytváření predikce, rezervy se vytvářely především díky tomu, že ekonomika rostla více, než se předpokládalo.
- Ing. Břeňková* Informovala o setkání asociací krajů s panem ministrem – je odloženo na 25. 2. 2019 od 18:00 hod.  
Technická poznámka k výkladu nařízení vlády, co se rozumí „pravidelností“.
- Ing. Haas* Ministerstvo financí nemá prostor pro to, aby se snižování státních zaměstnanců ve státní správě přistupovalo diferencovaně.
- MUDr. Engel* Vyjádřil se k vystoupení Ing. Musílkové v tom smyslu, že náklady na platy jsou součástí nákladů za poskytovanou zdravotní péči.

#### Závěr k 6. bodu programu

*Za stranu zaměstnavatelů:*

Materiál vzat na vědomí.

*Za stranu odborů:*

Bylo vyjádřeno velmi vážné znepokojení nad tím, že záměr MZ stabilizovat personál lůžkových zdravotnických zařízení prostřednictvím navýšení příplatků za směnnost nebyl ve většině nemocničních zařízení realizován, byl realizován pouze v těch, které zřizuje MZ, a dle názoru odborů se tato cesta ukázala slepou – pro další období bude znovu požadováno zvýšení platových tarifů.

*Ing. Břeňková:*

Požaduje výše uvedenou úpravu formulace v předloženém materiálu.

*MUDr. Engel za lékaře:*

Považuje za urážku, že se v době hospodářské prosperity přidávají těm nejzkušenějším 2 %, což nekryje ani inflaci, a tím se nabeurávají vztahy v rámci jednotlivých kolektivů, a odmítá selektivní přístup vůči jediné skupině zaměstnanců – lékařům, kterých je navíc nedostatek a je které třeba více podpořit.

**7. Přehled legislativní činnosti MZ – plán pro rok 2019**

Informace k 7. bodu programu byla předložena v písemné podobě.

**Diskuse**

- Ing. Břeňková* Dotázala se, zda má někdo požadavek na doplnění. K novele zákona č. 592/1992 Sb., o pojistném na veřejné zdravotní pojištění, ve znění pozdějších předpisů, uvedla, že je pro PT silně znepokojující přístup MF – kdy se bude jednat?
- Bc. Kothera, MBA* V souvislosti s posuny termínů pro předložení LRV požaduje, aby nedocházelo k žádnému zkrácenému připomínkovému řízení, neboť se jedná o zásadní materiály.
- JUDr. Policar* K požadavku Bc. Kothery, MBA, sdělil, že pokud nepůjde o nějaký časový tlak způsobený implementací evropských předpisů (zřejmě jen v případě zákona o zdravotnických prostředcích), zkrácené připomínkové řízení se nepředpokládá.
- Bc. Kothera, MBA* Výjimku uvedenou JUDr. Policarem připustil jako možnou.
- Bc. Žitníková* Poděkovala za předávání materiálu v rámci vnitřního připomínkového řízení. Uvedla, že byly uplatněny připomínky ke způsobu volby členů dozorcích a správních rad zaměstnaneckých pojišťoven – způsob volby navržený ze strany MZ se jeví jako poněkud nešťastný.
- Bc. Kothera, MBA* Poznamenal, že je zarážející velmi nízký počet podpisů potřebných k tomu, aby se někdo mohl stát kandidátem.
- Mgr. Zapletal* Informoval o průběhu vnitřního připomínkového řízení – připravoval ho věcně příslušný útvar, tj. DZP. Připomínky od SP ČR nebyly dodány, bude ověřeno, zda byl materiál k připomínkovému řízení odeslán.
- Ing. Břeňková* K výše uvedenému připomněla dohodu, že členové PT dostávají materiály v rámci vnitřního připomínkového řízení a doporučila jejich přidání do příslušného adresáře.

**Závěr k 7. bodu programu**

*Členové PT  
RHSD:* Materiál byl vzat na vědomí.

**8. Různé****Diskuse**

- Ing. Břeňková* V souvislosti s příslibem pana ministra vznesla na MZ požadavek k přípravě tzv. kulatého stolu k reformě psychiatrické péče, kterého by se zúčastnily i zástupci odborů, ředitelé psychiatrických nemocnic a zástupci MPSV. Termín a přesné složení bude upřesněno se sekretariátem. Strana zaměstnavatelů s tímto vyjádřila souhlas.

Další poznámka se vztahovala k zaměstnavatelům – na evropské úrovni je vytvořen strukturální sociální dialog, tvořil se 6 let a 10 let pracuje. Jsou v něm zařazeni zástupci evropských odborářů veřejných služeb, zástupci nemocnic a zástupci zaměstnavatelů. Za ČR se tohoto neúčastní partner zaměstnavatelů – žádá o zvážení možnosti zastoupení.

V současné době se připravuje strukturovaný dialog pro sociální služby.

*Ing. Horecký,  
Ph.D., MBA*

K poznámce Ing. Břeňkové krátce informoval o vývoji členství a o připravovaných krocích v předmětné oblasti.

*Ing. Břeňková*

Požádala Ing. Horeckého, Ph.D., MBA, o přípravu aktuální informace do bodu „různé“ na další jednání PT.

MUDr. Palát, MBA

Požádal o podrobnější projednání.

#### D. Přehled plnění úkolů a nové úkoly

ID úkolu	Název úkolu	Stav	Zodpovídá	Termín
K2/2018	Zajištění dat fakultních nemocnic za roky 2016 a 2017 + k tomuto zpráva o hospodářském výsledku jednotlivých FN za rok 2018.	trvá	<i>Ing. Helena Rögnerová / JUDr. Radek Polícar</i>	příští jednání PT
K3/2018	Úhrady pro rok 2019 vč. úhrad zdravotní péče pro poskytovatele sociálních služeb	trvá	<i>Ing. Helena Rögnerová</i>	příští jednání PT
K4/2018	Personální situace, odměňování zaměstnanců v roce 2019, zvýšení platů a mezd. – viz bod 5 a 6 programu	trvá	<i>Ing. Helena Rögnerová</i>	příští jednání PT
K5/2018	Kulatý stůl k hygieně – požadavek zástupců OS zdravotnictví a sociální péče ČR k řešení situace v oblasti financování a personalizace v odvětví ochrany veřejného zdraví	splněno	<i>Mgr. Eva Gottwaldová</i>	
K6/2018	Novela zákona č. 592/1992 Sb., o pojistném na veřejné zdravotní pojištění – finanční dopad valorizace platby státu za tzv. státní pojištěnce	trvá	<i>Ing. Helena Rögnerová</i>	příští jednání PT
K7/2018	Doporučení OECD – Zlepšení systému zdravotní péče v České republice	trvá	<i>JUDr. Radek Polícar</i>	příští jednání PT
K1/2019	Informace o jednáních MZ s MPSV, kterých se za MZ účastní NZ	nový	<i>Ing. Helena Rögnerová</i>	příští jednání PT
K2/2019	Stanovisko MZ k výsledkům kontroly FN Brno – Bohunice v létě 2018	nový	<i>Ing. Michálek</i>	příští jednání PT



ID úkolu	Název úkolu	Stav	Zodpovídá	Termín
K3/2019	Informace o možnostech řešení sjednocení způsobu úhrad laboratorní péče u lůžkových a ambulantních pacientů a případné realizaci v čase	nový	<i>Ing. Helena Rögnerová</i>	po ukončení dohodovacího řízení
K4/2019	Informace o připomínkových místech (SP ČR) k novele zákona č. 280/1992 Sb., o resortních, oborových, podnikových a dalších zdravotních pojišťovnách	nový	<i>Mgr. Zapletal</i>	na příští jednání PT

**Příští jednání PT RHSD se uskuteční dne 4. 4. 2019 od 13:00 hodin v budově Ministerstva zdravotnictví, zasedací místnost 223k, pokud se bude moci účastnit pan ministr.**

#### E. Podpisová doložka

	Jméno	Podpis
Zápis vyhotovila:	<i>Mgr. Lenka Stoličková, tajemnice Pracovního týmu RHSD pro zdravotnictví</i>	_____
<b>Ověřovatelé zápisu:</b>		
Za vládní stranu:	<i>JUDr. Radek Polícar</i>	_____
Za stranu odborů:	<i>Bc. Dagmar Žitníková</i>	_____
Za stranu zaměstnavatelů:	<i>Ing. Jiří Horecký, Ph.D., MBA</i>	_____
<b>Zápis odsouhlasila:</b>	<i>Ing. Ivana Břeňková</i>	_____

V Praze dne: 21. 2. 2019

#### Přílohy

1. Upravené znění podkladového materiálu k bodu programu 1. – K3/2018
2. Upravení znění podkladového materiálu k bodu programu č. 6