

## Z á z n a m

ze zasedání mimořádné Plenární schůze Rady hospodářské a sociální dohody ČR,  
kteře se konalo dne 26. listopadu 2010 na Úřadu vlády ČR

Přítomni: dle prezenční listiny

### Program

1. Návrh zákona, kterým se mění zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 592/1992Sb., o pojistném na všeobecné zdravotní pojištění, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 551/1991 Sb., o Všeobecné zdravotní pojišťovně České republiky, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 280/1992 Sb., o resortních, oborových, podnikových a dalších zdravotních pojišťovnách, ve znění pozdějších předpisů a zákon č. 15/1993 Sb., o Armádě České republiky a o změnách a doplnění některých souvisejících předpisů, ve znění zákona č. 224/1999 Sb.
2. Různé

### Předkládané materiály:

**K bodu 1.:** Podkladový materiál MZ ČR a záznam z jednání Pracovní skupiny RHSD ČR pro zdravotnictví

### Přílohy:

- Prezenční listina
- Stanovisko KZPS ČR k Návrhu zákona č. 48/1997 Sb., ...
- Připomínky k Návrhu zákona č. 48/1997 Sb., ... (Ing. J. Schubert, B. Danda)
- Připomínky UZS ČR k Novele zákona 48/1997 Sb., ...

### Průběh jednání

#### K bodu 1.:

Zasedání zahájil, z pověření předsedy vlády ČR a předsedy RHSD ČR, ministr práce a sociálních věcí a výkonný místopředseda RHSD ČR Dr. Ing. Jaromír Drábek (dále předsedající). Konstatoval, že mimořádná Plenární schůze RHSD ČR byla svolána k projednání pouze jednoho materiálu, který je uveden v pozvánce a který byl již projednán v Pracovní skupině RHSD ČR pro zdravotnictví. Dále omluvil nepřítomné ministry a přivítal ministra zdravotnictví Doc. MUDr. Leoše Hegera, CSc., kterého požádal o úvodní slovo.

Ministr zdravotnictví v úvodu představil svého náměstka Ing. Petra Noska, který je garantem přípravy předkládaného návrhu. Uvedl, že materiál je velmi obsáhlý. Zákon platí již řadu let a obsahuje řadu novel, z nichž nejrozsáhlejší byla přijata v roce 2008, kdy došlo k radikálním změnám při stanovování cen. Po přijetí změn se ukázalo, že schválený proces je extrémně administrativně náročný a bude vyžadovat komplexní přepracování. Předložený návrh obsahuje jen částečné změny. Velkou diskusi vyvolává přehodnocení pravidel, která jsou obsažena v tzv. § poslankyně Fišerové, který říká, že nelze doplácet na zdravotní péči, která je poskytována v rámci veřejného zdravotního pojištění. V návrhu je navržen systém, kdy v případě několika možných ekvivalentních postupů, bude ze systému zdravotního pojištění proplácen levnější postup. K tomu je třeba, aby byly stanoveny standardy. Dražší postup si může pacient objednat a doplatit. Současný stav je na hraně zákona a je třeba, aby byl upraven a otevřela se tím možnost připlácení. K tomu uvedl několik příkladů. V souvislosti se značným rozsahem materiálu a velkým množstvím připomínek sdělil, že

připomínkové řízení je prodlouženo o měsíc a navrhl, aby připomínky sociálních partnerů byly řešeny samostatně. Další částí návrhu je úprava odvodů na zdravotní pojištění v rámci dohod o provedení práce. Problém je, že příspěvky z různých typů zaměstnání nejsou jednotné. Největší podíl na zdravotním pojištění mají zaměstnanci a zaměstnavatelé. Zatím se od úpravy nynějšího systému ustupuje s tím, že MF ČR bude navrhovat sjednocení daňových základů. Další oblast, kterou novela obsahuje, je úprava možnosti slučování zdravotních pojišťoven.

Na úvodní slovo reagoval viceprezident SP ČR Ing. Jaroslav Hanák. Uvítal, že připomínkové řízení je prodlouženo o měsíc a že připomínky sociálních partnerů budou řešeny samostatně.

Za SP ČR dále vystoupila Ing. Jiřina Musílková, která ocenila, že tato vláda bere zdravotnictví jako jednu ze svých priorit. Upozornila, že výše odvodů od zaměstnanců a zaměstnavatelů tvoří 75% všech zdrojů. SP ČR podporuje reformní snahy a své připomínky předal písemně. Nesouhlasí s návrhy, které se týkají změn u dohod o provedení práce. Souhlasí s prolomením tzv. § poslankyně Fišerové a se stanovením standardů, připomínky jsou k formulacím. To co je v zákoně, musí být aplikovatelné a kontrolovatelné. Další připomínky se týkaly zastoupení zaměstnavatelů v orgánech zdravotních pojišťoven a části, která se týká slučování pojišťoven. Tato část by měla být v obecné poloze.

Za KZPS vystoupil předseda Jan Wiesner, který předal slovo místopředsedovi KZPS Ing. Pavlu Duškovi. Ten uvedl, že se mělo jednat o technickou novelu, ale předkládány jsou zásadní změny, kterým navíc nepředcházela diskuse se sociálními partnery. Proto došlo k situaci, že jenom za UZS bylo předloženo 33 stran připomínek. Dvoustránkové shrnutí těchto připomínek bylo rozdáno na stůl. Za důležité považuje, aby diskuse dále pokračovala a připomínky sociálních partnerů byly vypořádány při samostatném jednání. Vítá proto návrh ministra zdravotnictví, že vypořádání bude se sociálními partnery vedeno samostatně od začátku až do konce. K návrhu dále uvedl, že za důležitou považuje otázku slučování zdravotních pojišťoven. Mělo by být přesně stanoveno, za jakých podmínek může ke slučování dojít.

Ing. Jaromír Schubert dodatečně uplatnil dvě připomínky (před jednáním rozdáno na stůl), které jsou v podstatě výstupem z materiálu skupiny pro odstraňování administrativní zátěže. Jedna připomínka se týká zachování stávajícího znění §25, odst. 3, zákona č. 48/1997 Sb. Navrhovaná změna by přinesla další administrativní zátěž pro podnikatele. Druhá připomínka se týká požadavku na sjednocení pravidel pro podávání žádosti na změny záloh OSVČ u zdravotních pojišťoven a u sociálního pojištění.

Předseda ČMKOS představil novou předsedkyni OS zdravotnictví Bc. Dagmar Žitníkovou a požádal ji o přednesení stanoviska.

Bc. Dagmar Žitníková vyslovila souhlas s názorem Ing. Pavla Duška, že se nejedná o technickou novelu, ale o zásadní změnu v oblasti poskytování zdravotní péče. Jde o zásadní průlom do právních předpisů a do zdravotnictví vůbec. Navrhovaná novela nespĺňuje právní jistoty z hlediska §13, který říká, že pojištěnec dostane zdravotní péči, která je v rozsahu možností veřejného zdravotního pojištění. Zde hrozí, že zdravotnická zařízení by mohla odmítnout pacienty pro nedostatek finančních prostředků. Než dojde ke změnám, je třeba mít právní jistotu, na co má pojištěnec právo a to je zcela zásadní. Názory a představy na rozsah hrazení z pojištění budou jistě rozdílné a budou se odvíjet od ekonomické situace. Klékové politice uvedla, že ČMKOS má zcela konkrétní výhrady, které jsou uvedeny v předložených připomínkách. Konkrétně není dobré, aby se revize prováděla jednou za tři roky. K platbám pojistného u dohod o provedení práce bude ČMKOS v rozporu se stranou zaměstnavatelů. Připomněla i úhradovou vyhlášku, kdy se příští rok sníží objem finančních prostředků zdravotnickým zařízením.

Předseda ČMKOS Jaroslav Zavadil v úvodu poděkoval předsedovi vlády za svolání této mimořádné Plenární schůze RHSD ČR. Konstatoval, že se jedná o značný zásah do zdravotnického systému. Pokračuje se v krocích, které začaly v roce 2007 a které připravily zdravotní pojišťovny o značné finanční prostředky. Ve druhém čtvrtletí 2011 se pojišťovny dostanou do platební neschopnosti a dojde ke snížení prostředků pro poskytovatele. Bude potom snaha přenést finanční zátěž na pacienty. Problémem je, že v celém dokumentu není

stanoven standard. V této souvislosti citoval z předloženého návrhu a z vládního prohlášení. Ze snížení prostředků pro zdravotní pojišťovny a z těchto dokumentů vyplývá, že pacient bude nucen ke spoluúčasti. Na závěr ocenil, že dojde k vyřízení připomínek se sociálními partnery, podpořil prodloužení připomínkového řízení a po ukončení připomínkového řízení doporučil návrh znovu projednat na Plenární schůzi RHSD ČR.

Bc. Jan Sábel, předseda OS PHGN připomněl dohodu, že bude provedena studie posouzení zdravotního stavu horníků proti ostatní populaci. Studie byla pozastavena a Bc. Jan Sábel požádal o pokračování. K tomu uvedl některá porovnání působení prachu k střední době života u horníků, která byla v devadesátých letech 53,5 roku. Vyslovil nesouhlas se stanoviskem zdravotní komise SP ČR a doporučil sejít se před dalším jednáním a některé otázky si vysvětlit.

Jako další vystoupil předseda OS Stavba Stanislav Antoniv, který vyslovil obavu, že pokud bude v systému méně peněz a pacienti budou nuceni ke spoluúčasti, dojde k celkovému zhoršení zdravotního stavu populace.

Na předchozí diskusi reagoval ministr zdravotnictví Doc. MUDr. Leoš Heger, CSc. Souhlasil s názorem, že se nejedná o technickou novelu, ale o zásadní zlom, o počátek reformy zdravotnictví. O technickou novelu jde v případě lékové politiky, kdy je snaha z veřejného zdravotního pojištění dostat 4 mld. Kč, které jinak odnesou farmaceutické firmy. K úhradám uvedl, že část stanovování tvorby úhrad, je vlastně stanovování standardů. Systém by měl být průhledný a srozumitelný. Standardem by mělo být nejlevnější, ale účinné opatření. Uvedl několik sporných příkladů, které je nutno řešit. Chce proto, aby standardy byly vyjmuty z vyhlášky a převedeny do zákona. Pokud bude schválen předložený návrh, bude za standard považováno to, co se hradí dnes. Návrh je prvním krokem zdravotnické reformy, která je bezpodmínečně nutná, protože dochází k rozevírání nůzek v tom, co může zdravotnictví poskytnout a na co jsou finanční prostředky. Musí se proto řešit problém zastropování péče. S ohledem na nedostatek finančních prostředků dochází k omezování péče a to je protiústavní. Omezování je dnes na rozhodnutí lékařů a to je neúnosné. Dochází k tomu, že prostředky, které by mohly směřovat do platů lékařů, se použijí na nutné léčebné postupy a materiál. Proto je třeba stanovit pravidla. Reforma je nepříjemná, ale pokud nebude, bude se stav nadále zhoršovat. K vyhlášce o chorobách z povolání v návaznosti na hornická povolání uvedl, že je třeba jasné definování choroby. Vyhláška bude na odborné úrovni znovu diskutována.

Předseda ČMKOS Jaroslav Zavadil doporučil neřešit jednotlivé připomínky, ale stanovit další postup projednávání. S tímto názorem vyslovil souhlas i předsedající.

Bc. Dagmar Žitníková, předsedkyně OS zdravotnictví vyslovila souhlas s názorem ministra zdravotnictví, že současně hrazená péče bude vzata jako standard. Zároveň není problém s tím, aby se vytvořilo připojištění na to, co není hrazeno z veřejného zdravotního pojištění. Upozornila, že dlouhodobě navrhuji propojení zdravotního a sociálního systému. Při používání nových moderních technologií dochází k brzkému návratu pacientů do normálního života, do práce k vytváření dalších hodnot. Proto je třeba vzít v úvahu při tvorbě standardů i ostatní ekonomické ukazatele. Připomněla i otázku poplatků za nemocniční péči a sociální zabezpečení těch, kteří mají minimální zdroj financí. K tomu je třeba přistupovat citlivě a MZ ČR by mělo úzce spolupracovat s MPSV ČR.

Předseda OS KOVO Josef Středula upozornil na současné ztráty ve zdravotnictví v souvislosti se stanovením standardů na příští rok. Návrh projednaný bez diskuse by přinesl řadu nepříjemností. Podstatné je, aby bylo naprosto jasné, kolik kdo bude platit.

Na přednesené příspěvky reagoval ministr zdravotnictví. Prohlásil, že úmyslem je zachovat současný standard péče s tím, že současná situace je vybalancovaná. V nejbližších dnech bude vydána úhradová vyhláška, která umožní, aby zdravotnictví pracovalo za stejných podmínek, jako v letošním roce. Bude to však na úkor platů ve zdravotnictví. Péče se poskytuje příliš mnoho a stále více, měla by však zůstat na úrovni současných standardů. Nové technologie by se měly využívat organizovaně a racionálně. V diskusi o poplatcích v nemocnicích převládá názor, že sociální záležitosti s tím související by se měly řešit v sociálním systému. Problémem je určit sociální statut pacienta. Ten by se dal snadno určit, kdyby existovaly individuální údaje o platbách. Dnes je měřítkem věk.

Ing. Jaromír Schubert upozornil na využívání nových technologií v souvislosti s délkou pobytu v nemocnici. K úhradám za hospitalizaci se domnívá, že jsou legitimní. Kdyby byl pacient doma, musí také vydávat prostředky na stravování.

Předsedající ocenil jednání této mimořádné Plenární schůze RHSD ČR. Ocenil též přístup a připomínky sociálních partnerů. Připomněl, že připomínkové řízení stále probíhá.

Předseda ČMKOS Jaroslav Zavadil navrhl postup dalšího projednávání. Nyní je třeba říci termín a způsob vypořádání připomínek. Po ukončení tohoto procesu znovu návrh projednat na Plenární schůzi RHSD ČR. O termíny požádal ministra zdravotnictví.

Viceprezident SP ČR Ing. Jaroslav Hanák uvedl, že se jedná o tři zásadní otázky. Vypořádání připomínek se sociálními partnery, zda i nadále běží prodloužený termín připomínkového řízení a stanovit termín projednání na Plenární schůzi RHSD ČR.

Ministr zdravotnictví doporučil vypořádat připomínky sociálních partnerů do 10. prosince t.r. Na tento návrh navázal předsedající s tím, že na Plenární schůzi RHSD ČR dne 10. prosince, kdy bude jasno, jak proběhlo vyřízení připomínek, bude stanoven další postup.

Předsedkyně OS zdravotnictví doporučila při dalším projednávání návrhu věnovat pozornost i akci LOK a vážně se zabývat odchody lékařů, ale i dalšího zdravotnického personálu.

Předsedající doporučil, i přes určitou souvislost, problematiky oddělit. Navrhl, aby v této záležitosti dalo MZ ČR začátkem prosince k dispozici sociálním partnerům známé údaje za listopad. Ministr zdravotnictví s návrhem souhlasil. Situace je monitorována.

### **Z á v ě r**

**Plenární schůze Rady hospodářské a sociální dohody ČR po projednání předloženého návrhu**

**vzala na vědomí, že**

- **vypořádání připomínek se sociálními partnery bude provedeno do 10. prosince 2010,**
- **další postup bude stanoven na Plenární schůzi RHSD ČR dne 10. prosince 2010.**

### **K bodu 2.:**

Předseda OS KOVO Josef Středula poukázal na případ 190 lidí, kteří byli zotročováni svým zaměstnavatelem a v této souvislosti požádal o informaci o tomto případě a o nových praktikách pracovních agentur. Předpokládá, že informace bude zpracována na MPSV ČR ve spolupráci s MV ČR.

Na žádost reagoval předsedající, který doporučil věnovat se obecně tématice agentur práce a souvisejících záležitostí. Považuje to za velmi závažné téma. Materiál bude zpracován v součinnosti s MV ČR.

Josef Středula připomněl, že tato záležitost se dotýká i MPO ČR, protože řada nekalých aktivit je prováděna prostřednictvím družstev, které jsou pod správou MPO ČR.

Předsedající konstatoval, že záležitost úzce souvisí se zaměstnáváním cizinců a s jejich pobyty v ČR. Tuto problematiku řeší hlavně MV ČR a jeho orgány. Pracuje se na zpřísnění pobytu cizinců.

Na závěr předsedající poděkoval za účast na mimořádném jednání Plenární schůze RHSD ČR a s přítomnými se rozloučil.

Zpracoval: Sekretariát RHSD ČR



**RNDr. Petr Nečas**  
předseda vlády ČR  
a předseda RHSD ČR