**Z Á P I S**

**z jednání pracovního týmu RHSD ČR pro zdravotnictví,**

**18. listopadu 2013 od 14:30 hodin**

*Přítomni:* **:**

**Za vládní stranu:**

MUDr. Martin Holcát, MBA, ministr zdravotnictví ČR Ing. Petr Salák – MZ, náměstek pro řízení a ekonomiku Ing. Helena Rögnerová - MZ, náměstkyně pro zdravotní pojištění Mgr. Lucie Krausová - MZ, ředitelka legislativního odboru Mgr. Jan Kvaček – MZ, ved.odd.úhradových mechanizmů a zdrav. poj. Ing. Jan Michálek – MZ, ved. odd. správy zdravotních pojišťoven Ing.Michal Kurfürst – MZ, ved. odd. přímo řízených organizací Mgr. et Mgr. et Mgr. Ivo Beneda – MZ, ředitel personálního odboru PhDr. Miloslava Štilcová – MZ, odbor personální MUDr. Pavel Vepřek – MZ, odd. PAS Ing. Jiří Kubišta - MF, řed. odboru 14 – financování kapitol doc. MUDr. Libuše Čeledová, Ph.D – MPSV

**Za odbory:**

Ing. Ivana Břeňková - OSZSP ČR, vedoucí PT RHSD pro zdravotnictví

MUDr. Miloš Voleman - LOK-SČL

Bc. Dagmar Žitníková - OSZSP ČR

MUDr. Jana Vedralová – LOK - SČL

Miroslav Novotný – OSZ ČR

Bc. Renata Dousková – tajemnice OSŽ

MUDr. Martin Engel – předseda LOK

**Za zaměstnavatele:**

MUDr. Eduard Sohlich,MBA - UZS ČR

Ing. Jiřina Musílková - Svaz průmyslu a dopravy ČR

Ing. Jiří Horecký, MBA - prezident UZS ČR

Mgr. Marek Hampel,- UZS ČR

Ing. Vladimír Drvota - UZS ČR

MUDr. Gríša Vodička - UZS ČR

Ing. Markéta Pražmová - předsedkyně AVOŠ

**JUDr. Dostál Ondřej – GML, UZS ČR**

***Omluveni:***

Bc. Vladimír Kothera, MBA, - UZS ČR

Z jednání pracovního týmu byl pořízen zvukový záznam.

***Program jednání:***

1. Zápis PT RHSD z jednání 13. 9. 2013 – vyhodnocení
2. Úhradová vyhláška r. 2014
3. Aktuální situace (rozhodnutí ÚS, jeho dopady, možnosti nemocnic…)
4. Stav legislativních prací MZ
5. Různé

***Průběh jednání:***

Ivana Břeňková, vedoucí PT, OSZSP ČR – zahájila jednání a přivítala přítomné.

1. ***Zápis PT RHSD z jednání 13.9.2013 – vyhodnocení***

*k bodu 4* - *Revize a přehodnocení pravidel a systému dotačního řízení MZ v oblasti protidrogové politiky*

Jiří Horecký, prezident UZS ČR – informoval, že 1. 10. 2013 proběhla schůzka se zástupci MZ, zástupci nestátních neziskových organizací působících v oblasti poskytování služeb osobám závislým na návykových látkách a příjemci finančních prostředků z dotačního programu. Uvedl, že na 3 bodech ze 4 se shodli. V jednom bodu není shoda s MZ, proto se sejdou zástupci MZ a UZS k dořešení.

*Podkladové materiály:*

Strana sociálních partnerů připomněla dohodu s MZ, že budou členům PT zasílány materiály předložené v rámci vnitřního připomínkového řízení (s fakultativními připomínkovými místy, tzv. vnitrorezortního připomínkového řízení). Sociálním partnerům nebyl návrh úhradové vyhlášky pro rok 2014 zaslán.

ČMKOS konstatuje, že MZ nenaplnilo závěry minulého jednání - předložení podkladů, na kterých se sociální partneři dohodli a MZ slíbilo dodat. ČMKOS požaduje splnění úkolů, které MZ byly zadány na předcházejícího jednání plenární schůze Rady hospodářské a sociální dohody a přednostně doložit na základě čeho, došlo MZ ke stanovisku, že je v ČR nadužívána zdravotní péče a že je v ČR hodně nemocnic. Dále odbory opět vznesly dotaz na řešení přesčasové práce po 1. lednu 2014.

***Závěr:***

Členům PT RHSD pro zdravotnictví budou poskytovány materiály již v rámci vnitřního připomínkového řízení s fakultativními připomínkovými místy.

1. ***Úhradová vyhláška r. 2014***

Helena Rögnerová, MZ – vysvětlila, že nyní běží současně vnitřní (obligatorní i fakultativní připomínková místa) a vnější připomínkové řízení k úhradové vyhlášce na rok 2014

Dagmar Žitníková ,OSZSP ČR – upozornila na to, že ČMKOS neobdržela úhradovou vyhlášku jako účastník připomínkového řízení a požádala o prodloužení termínu připomínkového řízení.

Jiřina Musílková, Svaz průmyslu a dopravy ČR – také upozornila, že Svaz průmyslu a dopravy ČR nebyl také zahrnut do účastníků připomínkového řízení

Lucie Krausová , MZ – upřesnila, že každý rok je úhradová vyhláška posílána do vnějšího připomínkového řízení zkráceného na 5 dnů a zúženého na 4 resorty.

Helena Rögnerová , MZ – vyhověla žádosti o prodloužení termínu připomínkového řízení s tím, že bude přip. řízení prodlouženo do pátku, t. j. do 22.11.2013 do 8:00 hodin ráno.

Martin Holcát, MZ a Helena Rögnerová , MZ - informovali členy PT o úhradové vyhlášce na r. 2014:

* uvedli některé zásady, z nichž se strategie tvorby vyhlášky odvíjela:
* pomoc segmentům s výraznými fin. problémy (lázně, dětská psychiatrie, akutní lůžková péče)
* sjednocování základních sazeb mezi pojišťovnami – nastavení rovných pravidel pro pojišťovny
* v akutní lůžkové péči udržení principu platby za produkci a užívání mechanismu DRG
* zjednodušení výpočtu úhrady nebo sjednocení úhrad za ambulantní péči v nemocnicích a mimo nemocnice
* lázním a dlouhodobé péči kompenzuje vyhláška výpadek příjmů zvýšením úhrady za ošetřovací den o 100,- Kč, za dětské pacienty lázním a dětské psychiatrii o 200,- Kč
* je posilován princip transparentnosti a předvídatelnosti regulací – zdravotní pojišťovny nebudou moci uplatnit regulaci, jestliže předem nezveřejní veškeré potřebné parametry
* úhradová vyhláška pro r. 2014 počítá s výdaji na zdravotnictví ve výši 235 mld. Kč
* ve středu 20. 11 2013 se bude jednat o půjčce pro VZP ve výši 1 miliardy.
* některým nemocnicím vyhláška nepomůže – bude řešit vláda
* krajské nemocnice bude řešit Krajský úřad
* ve všech segmentech došlo k navýšení
* nárůst příjmů za státní pojištěnce proti r. 2013 o 4,7 mld. Kč (tj. o 64 Kč za pojištěnce) + 800 milionů za 11 + 12/2013
* pro VZP se jedná o návratné finanční výpomoci ve výši 1.7 mld. Kč

Martin Holcát, MZ - informoval, že je v návrhu úhradovou vyhlášku zrušit zcela.

Lucie Krausová , MZ – informovala o tom, jak nová vyhláška reflektuje nedávný nález Ústavního soudu ČR. Obecně se vychází z toho, že soud nezakázal regulaci, pouze se vymezil proti dosavadnímu provedení.

***Závěr:***

V reakci na informace přednesené ministrem zdravotnictví:

Závěr k návrhu na zrušení úhradové vyhlášky a zavedení smluvní volnosti vztahu mezi zdravotními pojišťovnami a poskytovateli zdravotní péče :

Odbory zásadně nesouhlasí s návrhem na zrušení úhradové vyhlášky.

Zdůvodnění:

Systém veřejného zdravotního pojištění, který je nastaven jako povinný, musí být regulován. Regulace ovšem v souladu s Nálezem Ústavního soudu musí odpovídat předvídatelnosti chování systému a jeho účastníků a obvyklým úhradám. Regulace musí být rovně uplatňovány vůči všem aktérům.

Odbory dlouhodobě požadují zajištění transparentnosti systému veřejného zdravotního pojištění, zveřejňování smluv zdravotnických zařízení se zdravotními pojišťovnami   
a povinnost všech aktérů předkládat zákonem stanovená data.

K úhradové vyhlášce:

ČMKOS konstatuje, že MZ nesplnilo dohodu, že úhradová vyhláška bude zaslána před jednáním PT sociálním partnerům. ČMKOS úhradovou vyhlášku neobdrželo.

V reakci na vyjádření nám. Ing. Heleny Rögnerové:

Strana odborů, ČMKOS nesouhlasí se sloučením vnitřního a vnějšího připomínkového řízení k úhradové vyhlášce na rok 2014. ČMKOS požaduje, aby byla dodržována legislativní pravidla a aby sociální partneři, účastníci PT RHSD pro zdravotnictví, obdrželi návrh vyhlášky v rámci vnitřního i vnějšího připomínkového řízení.

Porušování legislativních pravidel je nepřijatelné a odporuje principům sociálního partnerství a dialogu.

Sociální partneři požadují pro informaci seznam připomínkových míst pro vnitřní a vnější připomínkové řízení.

V reakci na doplnění nám. Ing. Heleny Rögnerové – ČMKOS bere na vědomí,   
že po ukončení jednání úhradovou vyhlášku obdrží a vyjádření zašle MZ do pátku 22. listopadu do 12 hod.

ČMKOS k návrhu, který obdržela od jiných subjektů než MZ, předběžně ústně konstatuje,   
že nebyla naplněna deklarace MZ, že úhradová vyhláška na rok 2014 bude jednodušší než úhradová vyhláška na rok 2013.

ČMKOS dále konstatuje, že parametry úhradové vyhlášky pro rok 2014 jsou nastaveny nespravedlivě. Specializovaná pracoviště a velké nemocnice se širokým spektrem specializované péče obdrží vyšší úhrady, malé nemocnice budou za poskytovanou zdravotní péči na úhradách kráceny, většina z nich bude existenčně ohrožena.

Dle informací z odborových organizací OSZSP ČR úhradová vyhláška bude pro malé nemocnice znamenat propad příjmů. Snižuje se technická základní sazba z 29 500 Kč na 22 000 Kč. Nastavené koeficienty specializace v průměru v kombinaci s koeficientem přechodu pojištěnců sníží úhrady většině malých nemocnic. Úhradová vyhláška také opouští sbližování sazeb za DRG a nastavuje větší rozdíly. Risk koridor nastavený mezi 97 až 150 % bude pro mnoho nemocnic znamenat snížení úhrad.

*Strana odborů:*

Risk koridor navrhuje stanovit na spodní hranici minimálně ve výši 100 % roku 2012

Pro zvýšení úhrad většině nemocnic navrhuje použít koeficient specializace od hodnoty 1,38. Při tomto přepočtu v kombinaci se základní sazbou dostanou nemocnice minimálně 100 % úhrad roku 2012. Vyšší koeficient je možné procentuálně upravit podle dopočtu MZ. Nesouhlasí s navrženou konstrukcí úhradové vyhlášky pro rok 2014 a bude požadovat její přepracování.

*UZS - Grémium majitelů lékáren:*

Vzhledem k  dlouhodobé deflaci cen léčiv hrazených z veřejného zdravotního pojištění, která probíhá podle zákona o veřejném zdravotním pojištění v posledních letech (jedná se tzv. revize cen a úhrad dle SÚKL)   je nezbytné zastavit pokles příjmů veřejných lékáren a stabilizovat ekonomiku jejich provozu, které mají svou činnost založenou na výdeji léků na recept. Dále se předpokládá v roce 2014 další pokles příjmů veřejných lékáren v důsledku hloubkových revizí cen a úhrad. Dalším faktorem , který se projeví zásadním snížením příjmů  veřejných lékáren je předpokládané zrušení regulačního poplatku za recept, který byl  součástí  kalkulace příjmů lékáren,  a ze kterého se např. dorovnávalo  zvýšení DPH na léky v letech 2008 až 2011. Navrhuje tedy finanční kompenzaci realizovat zvýšením degresivní obchodní přirážky, nebo doplněním této přirážky o  tzv. dispenzačním poplatkem za výdej léků na recept.

*Svaz průmyslu a dopravy ČR:*

Požaduje analýzu nákladů pro jednotlivé skupiny výkonů, zejména pro skupiny s vysokým koeficientem specializace a vysvětlení, na základě čeho bylo o výši koeficientů rozhodnuto. Žádá snížení horního risk koridoru ze 150% na 130 %.

*Strana zaměstnavatelů - n*esouhlas s vyhláškou

VZP – nemá zamítavé stanovisko

*MZ*: přislíbilo, že se bude všemi připomínkami zabývat

1. ***Aktuální situace (rozhodnutí ÚS, jeho dopady, možnosti nemocnic…)***

Martin Holcát, MZ - shrnul: většina údajů byla již diskutována v předešlém bodě, dále informoval, že zákonné opatření Senátu o pojistném na všeobecné zdravotní pojištění bylo projednáno ve vládě, podepsáno premiérem, ministrem Fischerem, prezidentem a nyní čeká na projednání v PS PČR - na základě zákonného opatření Senátu se od 1. listopadu 2013 zvýšila platba státu na tzv. státní pojištěnce ze 723 Kč na 787 Kč na osobu a měsíc (13,5% z vyměřovacího základu 5 355 Kč, resp. 5 829 Kč), při aktuálním počtu státních pojištěnců se jedná o celkovou částku cca 400 mil. Kč za měsíc, přičemž v roce 2014 se předpokládá meziroční navýšení o cca 4,7 mld. Kč oproti stavu, který zde byl před přijetím zákonného opatření, dále informoval o kritické situaci v nemocnicích, které jsou v působnosti MZ, zmínil, že by MZ mělo být informováno o všech financích, upozornil, že lázně jsou v kritické situaci.

***Závěr:***

Strana odborů: konstatuje, že materiál zpracovaný MZ poskytuje informace pouze z přímo řízených organizací MZ. Zcela chybí informace k situaci ostatních nemocnic. Dle informací z jednotlivých nemocnic je situace velmi kritická, nemocnice prodlužují splatnost závazků, jsou personálně poddimenzované.

K letošnímu roku konstatuje: navýšení plateb za státní pojištěnce a půjčka VZP jsou sice vstřícným krokem, ale neřeší kritickou situaci téměř dvou třetin českých nemocnic. Materiál MZ konstatuje, že dluhy nemocnic se blíží k 6 mld a závazky po splatnosti se zvyšují. ČMKOS žádá, aby stát poskytl VZP další půjčku a to minimálně ve výši 2,5 mld. dohodnuté na minulých jednáních. Částka 2,5 mld Kč neřeší problém financování zdravotní péče.

Pro rok 2014 konstatuje, že zvýšení finančních prostředků o plánovaných 10 mld Kč je nedostačující. Navrhuje – mimo plánovaných 10 mld. Kč, by měl stát odkoupit od VZP a případně dalších ZP nedobytné pohledávky ve výši 5 mld za zkrachovalé státní firmy.

Strana odborů požaduje, aby v případě, že budou zrušeny poplatky v nemocnicích, byla tato částka nemocnicím kompenzována.

Strana odborů navrhuje, aby se zvýšily platby za státní pojištěnce minimálně o 149 Kč, jak bylo navrženo ve variantě č. 3 MZ.

Strana odborů požaduje, aby bylo nemocnicím v úhradách kompenzováno rozhodnutí ČNB, kterým se druhotně zvýší náklady na ceny léků a zdravotnického materiálu.

Dlouhodobě strana odborů požaduje, aby se objem finančních prostředků ve zdravotnictví přiblížil průměru EU tj. na stav okolo 10 % HDP.

*Svaz průmyslu a dopravy ČR:*

Předložený materiál odmítá a žádá o zpracování materiálu o skutečné situaci ve zdravotnictví a ne jen ve zdravotnických zařízeních přímo řízených MZ ČR.

Současně žádá o stanovisko k řešení situace ve zdravotnictví v případě zrušení veškerých poplatků a zhoršení ekonomické situace oproti odhadům z října letošního roku.

1. ***Stav legislativních prací MZ***

Lucie Krausová , MZ – seznámila členy PT s plánem legislativních prací MZ na r. 2013, který byl všem členům předložen s tím, že nad rámec plánu je 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.

Návrh zákona byl dne 6. 11. 2013 schválen vládou.

Návrhem zákona se reaguje na nález Ústavního soudu sp. zn. Pl ÚS 36/11, který uplynutím 31. prosince 2013 ruší regulační poplatek za lůžkovou péči, a jeho cílem je zachování rovnováhy systému poskytování lůžkové péče i po 31. prosinci 2013. Navrhuje se stanovení regulačního poplatku za lůžkovou péči ve výši 60 Kč za kalendářní den s tím, že z povinnosti platit tento regulační poplatek budou osvobozeny děti do dne dovršení 18 let věku.

***Závěr:***

Strana odborů - požaduje, aby MZ dodržovalo legislativní pravidla. Z předložených zákonů požadujeme stáhnout zákon o univerzitních nemocnicích, který byl, jak konstatovalo i minulé vedení MZ, zpracováván a předkládán z důvodů ideologických, jednalo se o normu, která neřešila okruhy problémů, které deklarovala, zejm. zásadní problémy dvojkolejnosti v řízení FN.

Dále požadujeme stáhnout i zákon o zdravotnických prostředcích – ani v tomto případě se nejednalo o technickou normu, ale o zákon, který zužoval rozsah nároků pacientů na zdravotní pomůcky

*Svaz průmyslu a dopravy ČR:*

Materiál bere na vědomí.

1. ***Různé*** 
   1. Požadované materiály

*Svaz průmyslu a dopravy ČR:*

Připomíná, že dosud neobdrželi materiály požadované na 105. Plenární schůzi RHSD ČR a to:

* Informaci, kolik bylo zakoupeno léků a zařízení ve výběrových řízeních za rok 2013
* Informaci, jaký je poměr nemocnic, lůžek a občanů v porovnání s ostatními státy Evropy

5.2. Další dohodnutá práce přesčas/Směrnice EU

*Strana odborů:*

dlouhodobě upozorňuje na neřešenou otázku další dohodnuté práce přesčas. K 1. lednu 2014 končí tato výjimka pro práci přesčas. Limity práce přesčas budou pro zajištění zdravotní péče nedostačující.

OSZSP, ČMKOS nesouhlasí s jakýmkoliv obcházením zákoníku práce.

Personalistika – zákon EU limituje počet přesčasových hodin na 416 hodin, tím je ohrožena především záchranná služba.

Ministr informoval,  že písemně zaslal  13.11.2013  ministru práce a sociálních věcí  legislativní podnět k přípravě a k předložení vládě návrhu odpovídající právní úpravy tak, aby byla i nadále zachována právní úprava další dohodnuté práce přesčas ve zdravotnictví až do 31. prosince 2015, a to za stejných podmínek, jak jsou doposud upraveny v § 93a zákona č. 262/2006 Sb., zákoníku práce, ve znění zákona č. 294/2008 Sb., a dále v zákoně č. 251/2005 Sb., o inspekci práce, ve znění zákona č. 294/2008 Sb.

5.3.Krizová připravenost ZZS

Finance pro krizovou připravenost ZZS - odbory upozorňují, že poskytovatelé zdravotnických záchranných služeb mají problém s použitím finančních prostředků na krizovou připravenost ZZS. Strana odborů požaduje, aby MZ zpracovalo metodiku, ve které bude vyjasněno, na co vše je možné prostředky k zajištění krizové připravenosti ZZS čerpat.

Ivana Břeňková poděkovala účastníkům a ukončila jednání.

*Zapsala:*

Hana Toncarová

Kabinet ministra

Odsouhlasila:

Ing. Ivana Břeňková

vedoucí PT RHSD ČR pro zdravotnictví

…………………………………………….

Dne 22. listopadu 2013