

Záznam

**ze zasedání mimořádné Plenární schůze Rady hospodářské a sociální dohody ČR,
které se konalo dne 13. ledna 2011 na Úřadu vlády ČR**

Přítomni: dle prezenční listiny

Program

Materiály k projednání

1. **Informace o stavu přípravy, časování a postupech důchodové reformy.**
2. **„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.“**
3. **Různé**

Přílohy:

- Prezenční listina
- Prezentace ČMKOS – Důchodová reforma
- Stanovisko KZPS ČR k bodu „Informace o stavu, časování a postupech důchodové reformy“

Průběh jednání

Jednání zahájil a řídil Dr. Ing. Jaromír Drábek, ministr práce a sociálních věcí a výkonný místopředseda RHSD ČR (dále předsedající). V úvodu omluvil nepřítomné členy vlády a navrhnul nejdříve projednat bod 2 programu .

Předseda ČMKOS Jaroslav Zavdil uvedl, že v poslední době se stalo, že předseda vlády vystoupil sám před novináři bez sociálních partnerů.

Předseda vlády a předseda RHSD ČR RNDr. Petr Nečas konstatoval, že každá strana má právo vystoupit nezávisle na druhé. V případě potřeby zajistí Úřad vlády ČR tiskové konference i pro sociální partnery.

Předseda OS KOVO Josef Středula vyslovil názor, že po probíhajícím tripartitním jednání by měl následovat společný výstup všech tří stran.

K bodu 2:

Úvodní slovo přednesl ministr zdravotnictví Doc. MUDr. Leoš Heger. Předložený návrh byl již projednán na listopadové Plenární schůzi RHSD ČR a v Pracovním týmu RHSD ČR pro zdravotnictví. Uvedl, že vypořádání připomínkového řízení ještě není ukončeno. Novela má několik částí, z nichž nejspornější je změna §13.

V úvodním slovu pokračoval náměstek ministra zdravotnictví Ing. Petr Nosek. Konstatoval, že se stranou zaměstnavatelů se při vypořádání připomínek dospělo většinou ke shodě. Sporný je pouze bod týkající se slučování zdravotních pojišťoven. Při vypořádání připomínek se stranou odborů nedošlo ke shodě především u § 13 a u cenotvorby léků.

Jako první vystoupil v diskusi místopředseda KZPS ČR Ing. Pavel Dušek s poděkováním za konstruktivní jednání. K §13 uvedl, že navrhované řešení má určitá rizika s ohledem na

skutečnost, že neexistují prováděcí předpisy. K fúzím zdravotních pojišťoven vyslovil požadavek, aby ke schvalování byla nutná 2/3 většina. Považuje to za, svým způsobem, protikorupční opatření.

Předseda ČMKOS Jaroslav Zavadil upozornil, že ve zdravotních pojišťovnách chybí 10 mld. Kč. Opakovaně musí trvat na tom, že jsou trvale problémy v tvorbě cen léků od doby, kdy tato problematika byla odňata MF ČR a ani se neřeší rozdíl mezi platbami pojistného OSVČ a zaměstnanci, kde existují nerovné podmínky.

Za SP ČR vystoupila Ing. Jiřina Musílková, která konstatovala, že většina připomínek zaměstnavatelů byla akceptována, nebo došlo ke kompromisu. Vyslovila souhlas s poslední úpravou § 11 až 13. U některých připomínek ustoupili s tím, že MZ ČR je zapracuje do připravovaných novel příslušných zákonů. Rovněž ustoupili od zásadní připomínky týkající se nového způsobu voleb zástupců zaměstnavatelů, zaměstnanců a pojištěnců do orgánů zdravotních pojišťoven, ale požadují, aby tato připomínka byla vzata v úvahu při komplexní novele zákona.

Předsedkyně OS zdravotnictví Bc. Dagmar Žitníková uvedla, že většinu názorů již prezentovala při minulém projednávání této problematiky. Konstatovala, že ze strany MZ ČR dochází při projednávání k procesním chybám. Dále vyslovila nesouhlas se zněním §13 s tím, že nepředcházela žádná objektivní analýza a nebyly navrženy i jiné způsoby řešení. Strana odborů navrhovala jiné možné postupy a řešení. Se zněním §13 nesouhlasí i s ohledem na problémy s výkladem. Problémy dále vidí v podmínkách, které neumožňují lékařům vybrat variantu v péči o nezpůsobitelné pacienty. ČMKOS své připomínky předala písemně a vyslovila zásadní nesouhlas, například se zněním §13, s řešením lékové politiky, nebo regulačních poplatků.

Zástupce SP ČR Ing. Jaromír Schubert ocenil posílení práv pacientů. Pacient se bude moci svobodně rozhodnout o způsobu své léčby. Vznese dotaz na sjednocení systému požadavků na snižování záloh OSVČ v systému zdravotního a sociálního pojištění. V závěru upozornil na formulační chybu v textu.

Předseda ASO Bohumír Dufek konstatoval, že ASO nemělo problémy s novelou zákona č. 48/1997 Sb., ale se zněním §13. Vadí mu, že je odmítána diskuse se stranou odborů a připomínky odborů jsou brány jako nepřijatelné od samého začátku. Je třeba, aby MZ ČR předneslo argumenty, proč připomínky odborů jsou neakceptovatelné.

Na vystoupení navázal zástupce LOK MUDr. Miloš Voleman. Nevidí problém se zavedením standardní a nadstandardní péče, ale zásadní připomínku má k odst. 1, § 13, kde je nevhodná formulace, která umožňuje různý výklad. Problémem je, že k zákonu neexistují žádné prováděcí předpisy. Podle současných podzákonných norem nelze tento zákon aplikovat v praxi.

Předseda OS KOVO Josef Středula upozornil na problém se slučováním pojišťoven. Byla přijata opatření, která tomu bránila. Nyní se situace uvolňuje. Připomněl, jaká byla situace a proto doporučil, aby ke schválení sloučení bylo třeba 2/3 většiny.

Předseda KZPS ČR Jan Wiesner uvedl, že KZPS ČR spolupracovala úzce se SP ČR a vyslovil proto souhlas s vystoupením Ing. Jiřiny Musílkové.

Na předchozí vystoupení reagoval ministr zdravotnictví. Uvedl, že za minulá léta proběhla řada analýz a všechny konstatovaly potřebu reformy zdravotnictví pro efektivnější využívání zdrojů. Konstatoval, že zdravotnictví za posledních deset let obdrželo 100% prostředků navíc. Ale zdravotnictví má dále problémy a prostředky stále nestačí. V této souvislosti připomněl personální krize v minulosti. Proto se navrhuje řešení k omezení spotřeby péče, rozdělování prostředků podle daných pravidel, definování standardů a k regulaci technologií. Dále reagoval na názor MUDr. Miloše Volemana k formulaci odst. 1, § 13. Odkázal na současné znění § 15 zákona 48/1997 Sb. s tím, že jiná formulace ani není možná. V současné době existující sazebník výkonů stanovuje základní variantu péče, tzn. standardní péči. Bude se dále pokračovat v pracích na zákonu 48/1997 Sb. a jedna z možností je, že sazebník se stane zákonem. Dále uvedl, že se trvale pracuje na problematice cenotvorby léků. Připravuje se i návrh na prodloužení platnosti tzv. Janotova balíčku.

Na některé připomínky dále reagoval náměstek ministra zdravotnictví Ing. Petr Nosek. Otázka 2/3 většiny bude ještě diskutována. Otázka Ing. Jaromíra Schuberta bude zodpovězena písemně. K § 13 uvedl, že se v žádném případě nebude jednat o omezení současné péče, jde pouze o otevření možnosti, aby si občan mohl připlatit nadstandardní péči. Ceny nadstandardních výkonů si musí každé zařízení stanovit samo a stanovení ceny podléhá kontrole finančního úřadu. K lékové politice uvedl, že se zpříšňují podmínky a zkracují lhůty. U regulačních poplatků dochází ke změně, poplatek bude stanoven pouze za recept, ne za položku. Připravuje se novela předpisu ke stanovování cen léků. Ke straně odborů oponoval názoru předsedy ASO a konstatoval, že připomínkami a názory odborové strany se vážně zabývají.

Předseda ČMKOS Jaroslav Zavadil uvedl k regulaci, že je možné se vrátit k původnímu stavu, kdy to bylo řešeno MF ČR a systém fungoval. Zpochybnil otázku nadstandardů, kde se domnívá, že rozhodující slovo budou mít zdravotní pojišťovny, které disponují finančními prostředky. Poznamenal, že nebylo reagováno na jeho připomínku ke sjednocení sociálního pojištění OSVČ a zaměstnanců. Rozdíl v platbách činí 14 mld. Kč.

Předseda ASO Bohumír Dufek s ohledem na to, že nejsou vypořádány připomínky, požádal ministra zdravotnictví o jednání.

Na předcházející vystoupení reagoval ministr zdravotnictví MUDr. Leoš Heger, který upozornil, že otázka financí pro zdravotnictví je otázkou vlády a zadání reforem vychází z programového prohlášení vlády. K vrácení cenotvorby na MF ČR uvedl, že současný stav vychází ze směrnice EU. Uznal, že systém je složitý a nyní se hledá cesta ke zjednodušení. Hledá se i řešení jak upravit jednání zdravotních pojišťoven tak, aby vyhovovalo systému. Zmínil se i o nevyhovující síti zdravotnických zařízení. K žádosti předsedy ASO se vyjádřil pozitivně.

Předseda ČMKOS Jaroslav Zavadil uvedl, že se v první řadě jedná o srovnání podmínek OSVČ a zaměstnanců a ne o to, kam vybrané prostředky budou směřovat.

Předseda vlády připomněl zprávu EK, kde je uvedeno, že nejohroženější vrstvou je vrstva živnostníků.

V diskusi dále pokračovala Bc. Dagmar Žitníková, která uvedla, že jedním z největších problémů zdravotnictví je neuvádění pravdivých údajů. Jde o předražené nákupy, smlouvy lékařů a skutečnou ekonomickou situaci zdravotních pojišťoven. Neřeší se úniky financí, ale pouze jak sehnat prostředky další. Reforma by měla začít politickou dohodou, stanovením sítě nemocnic, stanovit jak má zdravotní péče vypadat a jak má být členěna mezi regiony.

Místopředsedkyně OS zdravotnictví Ing. Ivana Břeňková uvedla, že na jednání Pracovního týmu RHSD ČR pro zdravotnictví dne 4. ledna 2011 obdrželi variantu, ze které vyplývalo, že to, co je současně v seznamu výkonů, je navrženo za standard péče. V dodatečně obdržené verzi je však uvedeno, že se jedná o základní variantu péče. Přednesla dotaz, zda platí, že to, co je v seznamu výkonů, platí jako standard.

Ing. Jiřina Musílková uvedla, že po provedené analýze by byl příjem z plného pojištění OSVČ 2 mld. Kč a ne 14 mld. Kč, jak uváděl předseda ČMKOS.

K tomu dodal Ing. Jaromír Schubert, že kategorie OSVČ a zaměstnanců jsou nesouměřitelné, nelze je poměřovat.

Ministr zdravotnictví reagoval na předřečníky. Souhlasil s názorem, že ve zdravotnictví se ne vždy říká pravda. K síti nemocnic konstatoval, že se řeší již 15 let. Střetávají se zde však zájmy místní, regionální a další. Zatím regulace probíhá přirozeným vývojem. Korupce je třeba řešit řádnými výběrovými řízeními. K dotazu Ing. Ivany Břeňkové uvedl, že je používán termín základní varianta.

S vysvětlením částky 14 mld. Kč vystoupil Jaroslav Zavadil. S upřesněním dotazu na ministra zdravotnictví vystoupila Bc. Dagmar Žitníková. V otázce OSVČ oponoval názorům Ing. Jaromíra Schuberta prezident SOCR ČR Ing. Zdeněk Juračka.

Ministr zdravotnictví upřesnil svou předchozí odpověď.

1. viceprezident SP ČR Ing. Jaroslav Hanák vyslovil požadavek, aby sociálním partnerům byla k dispozici představa vlády, jak by měla vypadat efektivní síť nemocnic. V této souvislosti připomněl spoluzodpovědnost krajů.

Josef Středula navázal na předchozí vystoupení a přednesl dotaz, co je tedy třeba udělat pro to, aby informace o zdravotnictví byly objektivní.

Ministr zdravotnictví uvedl, že se často zavírají oči před negativními skutečnostmi. Reforma má sloužit k tomu, aby se problémy pojmenovaly a řešily.

Bc. Dagmar Žitníková připomněla svůj dotaz, jak bude zabezpečena činnost nemocnic po avizovaném odchodu 1/3 lékařů. Situaci považuje za mimořádně vyhocenou z hlediska pacientů, zaměstnanců, ale i dodavatelů a dalších.

Po vyhlášené přestávce ministr zdravotnictví odpověděl na poslední dotaz. Sdělil, že podle informací MZ ČR je počet lékařů, kteří odcházejí 18,5%. I tak budou případné dopady nepříjemné pro všechny zúčastněné. Plánovat konkrétní opatření není možné. Probíhá jednání s hejtmany. Situace bude řešena individuálně podle počtu odcházejících lékařů v jednotlivých nemocnicích. Řešena bude reorganizací, přesuny péče do jiných nemocnic, do ambulantní péče. V každém případě bude zajištěna akutní péče. Připravuje se i dohoda se zdravotními pojišťovnami o přesunu finančních prostředků. Uspořené mzdové prostředky budou rozpuštěny mezi zůstávající zaměstnance, především mezi lékaře. Nejsou plánovány žádné násilné kroky.

MUDr. Miloš Voleman konstatoval, že se vlastně vůbec neví, kolik lékařů je v nemocnicích zaměstnáno. Uvedl, že v tomto případě nejde pouze o peníze, jde o dlouhodobě neudržitelnou situaci, kdy lékaři zabezpečují péči vysoko nad rámec zákonné pracovní doby. Domnívá se, že reforma zdravotnictví by měla tuto situaci řešit a proto jí budou podporovat. Upozornil, že řada informací se k ministroví zdravotnictví nedostane. Dle informací LOK nejméně dvě fakultní nemocnice v Praze nebudou schopny poskytovat ani akutní péči. Opakovaně navrhnul další jednání. Lékaři souhlasí s reformou, ale nikde nejsou záruky, že reforma bude funkční.

Bc. Dagmar Žitníková upozornila, že odchodem lékařů základních oborů dochází ke kritické situaci, kterou by měla řešit vláda.

K současnému finančnímu hodnocení lékařů vystoupila MUDr. Jana Vedralová. Současně informovala, že momentálně schází v nemocnicích 700 lékařů.

Ministr dopravy JUDr. Vít Bárta informoval o svém jednání se zástupci LOK.

Ministr zdravotnictví reagoval na předchozí vystoupení a sdělil, že vláda je informována a kritickou situací se pravidelně zabývá.

Závěr

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

- ***vzala návrh na vědomí,***
- ***ČMKOS vyslovila s předloženým návrhem zásadní nesouhlas.***

K bodu1.:

Krátké úvodní slovo přednesl předsedající. Konstatoval, že všechny podklady mají účastníci jednání k dispozici a materiál byl průběžně projednáván. Materiál má dvě části. První je reakce na nález Ústavního soudu. Návrh prošel řádným připomínkovým řízením a vypořádání připomínek proběhne zítra. Druhá část se týká konceptu důchodové reformy. Současný systém je dlouhodobě neudržitelný. Předkládáno je několik variant a k těm se povede politická i odborná diskuse.

1. viceprezident SP ČR Ing. Jaroslav Hanák konstatoval, že důchodová reforma patří k nejzásadnějším reformám, které je nutno provést. Musí dojít k všeobecné shodě, aby systém byl stabilní a dlouhodobý. Je nutné, aby vláda jasně sdělila, zda další pilíř bude povinný, nebo nepovinný, jaké bude mít parametry a od kdy bude platit. Je nutné vycházet z podrobných a pravdivých informací.

Předseda Jaroslav Zavadil poděkoval za umožnění vlastní prezentace ČMKOS. Konstatoval, že ČMKOS má odlišné názory na důchodovou reformu s tím, že čísla nikdo nezpochybnuje.

Stanovisko SP ČR doplnil Ing. Jiří Rusnok a uvítal návrh MPSV ČR. Předpokládá však, že se tripartita k jednání vrátí, až bude předložen definitivní návrh. K nálezů Ústavního soudu je SP ČR v zásadě ve shodě s návrhem MPSV ČR, i když by preferovali vyšší strop pojistného. Místo trojnásobku, čtyřnásobek. Ke koncepční části vyslovil shodu s návrhy Bezděkovi komise a NERVu. Za klíčové považuje vyjasnění zdrojů a předložení dlouhodobé projekce financování důchodové reformy. Financování by mělo být vícezdrojové. Doporučuje, aby systém zůstal jednoduchý. To znamená reformovaný I. pilíř, jasně definovaný povinný II. pilíř. Nesouhlasí s některými prvky zásluhovosti, které doporučuje řešit jiným způsobem a III. pilíř doporučuje dále rozvíjet.

Předseda KZPS ČR Jan Wiesner upozornil na předložené písemné stanovisko. Se SP ČR úzce spolupracují a názory se shodují.

Předseda OS KOVO Josef Středula považuje za nutné, aby se všechny části návrhu spojily. Vyslovil nesouhlas s extenzivním přístupem k nálezů Ústavního soudu. Souhlasí s názorem strany zaměstnavatelů ke zvýšení stropu pojistného na čtyřnásobek. Upozornil na změny parametrů, ke kterým v průběhu doby docházelo a které znamenaly zvýšení dluhu v penzijním systému. Zmínil se o nevyužívání možnosti stimulace ze strany zaměstnavatelů. Souhlasil s transformací penzijního připojištění, ale s podmínkou garance pro plátce připojištění. Nevidí nutnost snižovat částku 28% odvodů. Rovněž vyslovil požadavek, aby na všechny varianty, včetně odborové, byly provedeny velké RIA a na další jednání k reformě byly výsledky předloženy.

Názornou prezentaci důchodové reformy ČMKOS předvedl JUDr. Vít Samek. Poděkoval za součinnost MPSV ČR. Prezentace je přílohou záznamu.

Předsedající uvedl, že všechny varianty budou pečlivě vyhodnoceny a výsledky budou sociálním partnerům k dispozici. Je potom otázkou vhodné stanovení dalšího termínu jednání.

Josef Středula uvedl, že k některým variantám možná není třeba velká RIA, ale určité propočty ano. Doporučil jednání přerušit a jednat dále, až budou propočty dokončeny. Vzněl dotaz k vypořádání připomínkového řízení, k případnému zadání ministra práce a sociálních věcí.

Generální ředitel SP ČR doporučil, aby při provádění RIA bylo počítáno také s variantou čtyřnásobku pojistného.

Na vystoupení reagoval předsedající s tím, že jiné zadání než programové prohlášení vlády neexistuje. MPSV ČR se bude vážně zabývat porovnáním variant trojnásobku i čtyřnásobku. Předpokládá, že toto téma bude ještě široce politicky diskutováno. Vyslovil souhlas s přerušением jednání.

Dotaz na termín dalšího projednávání vnesl Ing. Jaroslav Hanák.

Předsedající sdělil, že není možno přesně stanovit termín, ale není možné jednání dlouho odkládat s ohledem na termín daný Ústavním soudem. Celkový koncept provázaný s nálezem Ústavního soudu musí být připraven v relativně krátké době. O výsledcích politických jednání bude předsedající sociální partnery průběžně informovat.

Dále vystoupili Josef Středula a Jaroslav Zavadil s úvahou, zda je třeba provádět celou velkou reformu, zda by nestačilo provést jen nejnútnejší změny a zda reakci na nález Ústavního soudu neoddělit od celkové reformy.

S těmito názory vyslovil předsedající zásadní nesouhlas. Je však třeba počkat na výsledek vypořádání připomínek a dále jednat.

K otázce termínu dalšího jednání vystoupili Ing. Zdeněk Juračka, Josef Středula, Mgr. Jiří Král, Jaroslav Zavadil a Jan Wiesner, který doporučil další jednání na Plenární schůzi RHSD ČR 17. února 2011.

JUDr. Vít Samek upozornil, že návrh obsahuje parametrické změny, které nesouvisí s nálezem Ústavního soudu. Doporučil proto, aby se vypořádání připomínek týkalo pouze nálezů Ústavního soudu. Na ostatní změny je dost času.

Předsedající zopakoval své nesouhlasné stanovisko k tomuto názoru.

Stanovisko předsedajícího podpořil Ing. Jiří Rusnok s tím, že se domnívá, že parametrické změny s nálezem souvisí. Čím rychleji před vlastní účinností jsou parametrické změny přijímány, tím je to pro občany výhodnější.

Předseda ČMKOS Jaroslav Zavadil vyslovil nesouhlas se snížením pojistného stropu na trojnásobek.

Předsedající sdělil, že bude jednáno o obou variantách. Protože se již nikdo do diskuse nepřihlásil, ukončil předsedající jednání mimořádné Plenární schůze RHSD ČR.

Závěr

Plenární schůze Rady hospodářské a sociální dohody ČR po projednání předložené informace

- ***bere informaci na vědomí***
- ***bere na vědomí prezentaci návrhu důchodové reformy ČMKOS***
- ***přerušuje projednávání a bude pokračovat v jednání na 88. Plenární schůzi RHSD ČR dne 17. února 2011.***

Zaznamenal: Sekretariát RHSD ČR



RNDr. Petr Nečas
předseda vlády ČR
a
předseda RHSD ČR