

Zápis

**z jednání pracovního týmu RHSD ČR pro zdravotnictví
15. dubna 2014 od 15:30 hodin**

Přítomni:

Za vládní stranu:

Ing. Petr Salák – MZ, náměstek pro řízení a ekonomiku
Ing. Jiří Kubišta – MF, ředitel odboru 14-financování kapitol st.rozp.
MUDr. JUDr. Helena Staňková - MPSV, odbor posudkové služby

Prof. MUDr. Josef Vymazal DSc., náměstek pro zdravotní péči
MUDr. Tom Philipp Ph.D., MBA-MZ, náměstek pro zdravotní pojištění
JUDr. Lenka Teska Arnoštová Ph.D.-MZ, náměstkyně pro legislativu a právo Ing. Helena Rögnerová - MZ, ředitelka odboru dohledu nad zdravotním pojištěním
Mgr. Martin Mátl - MZ, ředitel odboru farmacie
MUDr. Lenka Hřebíková- ředitelka Odboru zdravotního dohledu

Za odbory:

Ing. Ivana Břeňková - OSZSP ČR, vedoucí PT RHSD pro zdravotnictví
MUDr. Miloš Voleman - LOK-SČL
Ing. Radka Sokolová – místopředsedkyně ČMKOS
Bc. Dagmar Žitníková - OSZSP ČR

Hosté:

MUDr. Jana Vedralová – LOK - SČL
Bc. Renata Dousková – tajemnice OSŽ
MUDr. Martin Engel – předseda LOK
Mgr. Ivana Štěpánková – OSZSP ČR

Za zaměstnavatele:

Ing. Jiří Horecký, MBA - prezident UZS ČR
Ing. Jiřina Musílková - Svaz průmyslu a dopravy ČR
MUDr. Eduard Sohlich, MBA, víceprezident UZS ČR

Hosté:

Mgr. Marek Hampel, - UZS ČR
Ing. Vladimír Drvota - UZS ČR
Mgr. Dita Legnerová - ředitelka Odboru legislativy VZP
Ing. Jaromír Gajdáček, Ph.D., MBA – UZS ČR, SZP ČR
Mgr. Martin Balada – UZS ČR, SZP ČR
Bc. Vladimír Kothera, MBA, Svaz průmyslu a dopravy

Odborní poradci k bodu 5.

PharmDr. Zdeněk Blahuta, ředitel SÚKL
Mgr. Krpálek Petr, UZS ČR, GML
Dr. Brauner Pavel, Ph.D., UZS ČR, Asociace Velkodistributorů léčiv
Mgr. Dvořáček Jakub, Asociace inovativního farmaceutického průmyslu
PharmDr. Krejspa Michal, MBA, UZS ČR, Asociace Velkodistributorů léčiv
JUDr. Dostál Ondřej – GML, UZS ČR

Program jednání

1. Kontrola zápisu z předchozího jednání (21.3.)
2. Aktuální problémy ve zdravotnictví
3. Ekonomické dopady v segmentu zdravotnictví za období 2011 - 2013
(odvod DPH, intervence ČNB proti CZK, restriktivní dopady úhradových vyhlášek pro rok 2012, 2013)
4. Práce přesčas (metodika a výkaz)
5. Léková politika - zástupce SUKL
 - 5.1. Přehled vývoje cen a úhrad léčiv od roku 2009 do 2013
 - 5.2. Spotřeba léku na recept a v nemocnicích (ZULP, VILP)
 - 5.3. Podíl tzv. reexportovaných léčiv na celkové spotřebě léků v ČR
6. Různé
 - 6.1. Informace MZ k Indikačnímu seznamu pro lázeňskou péči - postup v návaznosti na rozhodnutí Ústavního soudu
 - 6.2. Informace MZ- metodika financování nákladů při řešení a mimořádných událostí a krizových situací, pro poskytovatele ZZS

Z jednání pracovního týmu byl pořízen zvukový záznam.

Průběh jednání

Ivana Břeňková, vedoucí PT, OSZSP ČR přivítala všechny přítomné a zahájila jednání. Připomněla, že pro jednání RHSD dne 22. dubna budou závazné zápisy z minulého (21. 3.) i dnešního jednání

1.Kontrola zápisu z předchozího jednání (21.3.)

k bodu 7 – MUDr. Engel - požadavek LOKu, aby bylo doplněno sdělení MZ, že nebude požadovat prodloužení výjimky pro další dohodnutou práci přesčas, v průběhu jednání MZ – nám. Vymazal toto sdělení potvrdil

Strana odborů, LOK:– odbory požadují, aby MZ nepožádalo o další výjimku na práci přesčas.

Svaz zaměstnavatelů: upozornil, že MZ slíbilo, že si nechá vypracovat průzkum o práci přesčas v nemocnicích

k bodu 1- Organizační a technické zabezpečení jednání PT RHSD pro zdravotnictví
Ivana Břeňková, vedoucí PT, OSZSP ČR – informovala, že předala na MPSV přehled členů PT, za každou stranu 3 členy:

Strana vládní: Ing. Salák, MUDr, JUDr. Staňková, Ing. Kubišta

Strana odborů: Ing. Sokolová, Bc. Žitníková, MUDr. Voleman

Strana zaměstnavatelů: Ing. Horecký, MUDr. Sohlich, Ing. Musílková

Strana odborů i zaměstnavatelů se shodla na 7 stálých hostech + přizvaní odborníci

Dále se strany shodly, že pokud budou přizváni hosté k určitému bodu, bude určen čas pro projednávání bod

2. Aktuální problémy ve zdravotnictví

Tom Philip, MZ představil materiál, který bude projednáván 22.4.2014 na velké tripartitě na ÚV a požádal přítomné o dotazy.

K materiálu proběhla diskuse.

1.1 – Problematika nemocnic

Strana odborů:

neupozorňují, ekonomická situace v nemocnicích je horší, než je popsáno v materiálu. Materiál se zaměřuje na řešení do budoucnosti a to ne zcela komplexně, chybí návrh na řešení stávajícího krizového stavu.

Požadavek, aby byl materiál zkonzultován s kraji a dalšími zřizovateli nemocnic, aby bylo vyčísleno skutečné zadlužení nemocnic a skutečný stav jejich závazků po splatnosti a to včetně přeprodáných závazků. V materiálu chybí informace ke konkrétnímu řešení a nápravným opatřením .

Odbory – pesimistické vyjádření k MZ očekávanému nárůstu úhrad. Většina nemocnic a to zvláště malých, nedosahuje předpokládaných záloh a nemocnice mají obrovské problémy s cash flow.

Strana vládní: MZ není oprávněno požadovat data z nemocnic, data jsou pro MZ nedostupná a nelze toto nemocnicím přikázat

PM požádal, aby byla dodržována úhradová vyhláška.

Strana zaměstnavatelů: upozorňuje, že materiál nedává komplexní celistvý obraz o ekonomické situaci nemocnic. Je nutné posuzovat a prezentovat výnosy a náklady nemocnic v časové řadě r. 2011, 2012, 2013.

Helena Rognerová, MZ – uvedla, že se připravuje novela, která by měla upravovat povinnost o poskytování informací ze zdravotních pojišťoven a informací poskytovatelů zdravotní péče a t.č. nelze říci, zda to legislativním procesem projde.

1.2– Aktuální situace pojišťoven

Strana vládní: MZ se zavázalo uveřejňovat zůstatky na účtech pojišťoven na stránkách MZ, pro r. 2014 je v důsledku úhradové vyhlášky očekáván průměrný relativní nárůst úhrad oproti r. 2012 ve výši 7 %. Oproti roku 2012 je očekávaný nárůst u nemocnic dle zřizovatelů: pro krajské nemocnice 7,31 %, pro městské nemocnice 6,81 %, pro soukromé a jiné nemocnice 6,15 %, pro nemocnice MZ 4,99 % a pro nemocnice MO 10,57 %. ZP vybraly v r. 2013 na pojistném 225,7 mld. Kč, což je přibližně stejná částka jako v r. 2012. Na konci roku byla VZP poskytnuta návratná půjčka ve výši Kč 1,7 mld a začátkem r. 2014 došlo k předsunuté platbě ve výši Kč 4,8 mld.

1.3- Úhrady do ZP

K tomuto podkladu není žádný komentář.

Strana odborů: názor, že předsunutá platba a půjčka VZP zkresluje ekonomickou situaci VZP a v tomto kontextu velmi vítáme návrh na odkup nedobytných pohledávek.

2.1. – Kompenzace za zrušené regulační poplatky

2.2. – Dopad zvýšení DPH

Strana vládní: vláda se dohodla na postupu a posunula tuto otázku do parlamentu

Strana odborů: vítá, že se vládní koalice shodla na postupu kompenzace za zrušené regulační poplatky. Odbory žádají informaci, zda MF pracuje na III. daňovém pásmu – tj. na stanovení snížené DPH na léky a zdravotnický materiál.

Strana zaměstnavatelů: požadovala, aby v materiálu byl zmíněn dopad zrušení ambulantních regulačních poplatků v lékárnách v ir. 2015 a dále informace o třetí, snížené sazbě DPH

3. – Odkup nedobytných pohledávek

Strana odborů: souhlasí s odkupem neodbytných pohledávek

Strana zaměstnavatelů: dotazuje se, jakým způsobem bude prováděn odkup pohledávek

4. Koncepce hygienické služby

Ivana Břeňková - OSZSP ČR – dne 16. 4. bude zasedat zemědělský výbor v PS PČR k novele zákona o potravinách, sociální partneři trvají na závěru PT ze dne 21. 3., tzn. udržet integritu státního zdravotního dozoru nad všemi rozhodujícími oblastmi ovlivňujícími zdraví včetně výživy a dozoru a potravinami ve společném stravování.

5. Plnění vládního programového prohlášení

5.1. Novelizace Seznamu výkonů

5.2. Narovnání úhrad v oblasti lůžkové péče

5.3 Dohled nad zdravotním pojištěním a fungováním zdravotních pojišťoven

Strana odborů: bez financí se nedá realizovat náprava restriktivních opatření z minulých let a se stávajícím objemem financí nejde provést ani narovnání úhrad lůžkové péče a ani zásadní novelizaci seznamu výkonů.

V kontextu finančního narovnání odbory požadují řešit personální poddimenzování nemocnic a zvyšování platů zaměstnancům.

Strana zaměstnavatelů: dotazuje se jak se změnila hodnota provádění některých výkonů
Helena Rognerová, MZ: uvedla, že je na MZ vytvořena pracovní skupina k Seznamu výkonů, která začíná pracovat přes jmenovací dekrety, novelizace Seznamu zdravotních výkonů je zaslána do vnitřního připomínkového řízení a následně bude novelizace zaslána k připomínkám soc. partnerům a následně do vnějšího připomínkového řízení

5.4 Další navrhovaná opatření

5.4/I a II

-MZ přesvědčilo ZP, aby zveřejňovaly smlouvy.

-MZ navrhuje zakotvit povinnost zveřejňování smluv včetně úhradových dodatků a údajů tak, aby bylo zřejmé, za jaké výkony je placena jaká úhrada, MZ již zahájilo legislativní práce pro realizaci tohoto opatření

-V rámci snahy o zvýšení efektivity systému veřejného zdrav. pojištění navrhuje MZ mobilizovat zůstatky rezervních fondů ve prospěch základních fondů zdravotního pojištění jednotlivých ZP

-MZ nově zřídí přístrojovou komisi – úkolem této komise bude především posuzovat zdravotnické prostředky, které jsou hrazené z veřejného zdravotního pojištění

- Upravení koncepce systému následně a dlouhodobé lůžkové péče včetně domácí a paliativní péče bude mít především pozitivní dopad na pacienty

Odbory předložená opatření vítají, na základě výzvy ministra zdravotnictví dne 21. 3. Budou do komise jmenovat zástupce.

Odbory vznášejí výhradu k bodu úhradová regulace zdravotnických prostředků. Požadují tento bod vysvětlit. Za odbory nesouhlas s dalším zaváděním ekonomicky nejméně náročné varianty ZUM.

5.4/III

-MZ bude sledovat a průběžně vyhodnocovat platební schopnost jednotlivých organizací

Strana odborů a zaměstnavatelů: v kontextu sdělených informací a návrhů MZ na sledování hospodaření svých přímo řízených organizací požadují sociální partneři podrobné informace, v jakém ekonomickém stavu jsou přímo řízené nemocnice MZ. Sociální partneři žádají o informaci jaká je zadluženost jednotlivých MZ řízených nemocnic. Po zveřejnění těchto informací žádají o sdělení konkrétních kroků, jak bude MZ špatnou ekonomickou situaci mnoha přímo řízených organizací řešit a zda je na tuto činnost personálně vybaveno.

3. Ekonomické dopady v segmentu zdravotnictví za období 2011-2013

V roce 2012 doporučilo MZ navýšování platů plošným navýšením o 6,25 % lékařům i ostatním zdrav. pracovníkům

Strana odborů: upozorňuje, že k navýšení o 6,25 nedošlo ve většině nemocnic a to včetně přímo řízených zařízení. Na toto navýšení nebyly nemocnicím poskytnuté ministrem Hegerem slíbené finance. Ministerstvo zdravotnictví v roce 2012 předložilo sociálním partnerům nepravdivé údaje. V r. 2013 došlo ve většině přímo řízených nemocnic k odebrání příplatku 6,25 %. Odbory požadují, aby MZ do ekonomických opatření zahrnulo i požadavek odborů na postupné zvýšení platů.

4. Práce přesčas

Výjimka umožňující další dohodnutou práci přesčas ve zdravotnictví přestala pro ČR platit dnem 31.12.2013

Josef Vymazal, MZ – přislíbil, že MZ o další výjimku žádat nebude což zaznělo i na předešlém jednání. Průzkum dat v souvislosti s přesčasovou prací lékařů bude řešen dotazníkem, který bude zveřejněn na webové stránce www.xxx.x.cz a bude anonymní. MZ se bude snažit situaci řešit dlouhodobými změnami, ke kterým bude patřit mimo jiné zjednodušení systému postgraduálního vzdělávání, snaha o navýšení tarifních mezd, aby lékaři nebyli ekonomicky závislí na přesčasové práci.

5. Léková politika

Materiál uvedl .Zdeněk Blahuta, ředitel SÚKL. a Martin Mátl , ředitel odboru farmacie MZ

Grémium majitelů lékáren: trvali na tom, aby došlo k zastavení propadů příjmů do lékáren způsobené revizní činností SÚKL od roku 2008. Tyto revize přinesly systému veřejného zdravotního pojištění úspory v řádu miliard Kč. Navrhujeme řešení ve dvou krocích v úpravě Cenového předpisu FAR a to změnou degresivní obchodní přírážky tak, aby nebyly tímto opatřením zatíženy výdaje zdravotních pojišťoven za léky. Z grafů SÚKL a odboru FAR vyplývá, že díky snižování cen a úhrad léků dochází ke snižování ceny a úhrad v oblasti léků předepisovaných na recept. Navrhujeme proto úpravu Cenového předpisu k 1.7.2014 a ve druhém kroku s ohledem na předpokládané snížení DPH na léky další úpravu Cenového předpisu k 1.1.2015. Zdůrazňujeme, že toto opatření je v kompetenci Ministerstva zdravotnictví a nevyžaduje si změnu žádné zákonné normy

Strana odborů:

-upozorňuje, že problematika lékáren je v ČR dlouhodobě neřešená, máme jich na počet obyvatel velmi mnoho, měl by se vytvořit právní předpis pro jejich regulaci. Odbory se obávají, že za stávající situace existuje nebezpečí zvýšení cen léků a to je pro odbory

neakceptovatelné. Pokud by se tímto opatřením nezvýšily ceny léků, pak odbory s tímto opatřením souhlasí.

Strana zaměstnavatelů:

Strana vládní: MZ si je vědomo, že zákaz reexportu je naprosto krajním řešením

6. Různé

6.2.

Petr Salák ,MZ – uvedl, že metodika byla zveřejněna v březnu 2014 na stránkách MZ ČR

6.1.

Lenka Hřebíková,MZ – pracovní skupina pracovala na novelizaci k indikačnímu seznamu, MZ jednalo s odbornými společnostmi – došlo k neshodě, která se týkala počtu dnů léčby 21 nebo 28, materiál je z věcné stránky hotov a byl poslán do mezirezortního připomínkového řízení, k 31.12.2013 zrušil soud tuto vyhlášku a určil, aby nároky pacienta byly zapracovány do zákona, MZ připravuje novelu, kde budou zakotveny i nároky na lázeňskou péči.

Strana odborů i zaměstnavatelů bere informace na vědomí.

Ivana Břeňková - OSZSP ČR, vedoucí PT RHSD ukončila jednání.

.

Zapsala:

Hana Toncarová
Kancelář ministra

Odsouhlasila:

Ing. Ivana Břeňková
vedoucí PT RHSD ČR pro zdravotnictví

.....
Dne

Příloha: 1 – prezenční listina