Zápis č. 4/2019
z jednání Pracovního týmu pro zdravotnictví RHSD ČR
dne 3. června 2019

Datum, čas: **3. června 2019 od 10:00 hod.**

Místo: Ministerstvo zdravotnictví, zasedací místnost č. 223k

Přítomni: dle prezenční listiny (viz příloha zápisu)

Neúčast: Ing. Radka Sokolová, MUDr. Miloš Voleman, Bc. Vladimír Kothera, MBA, MUDr. Petr Schonka

A. Úvodní slovo

Ing. Břeňková Přivítala přítomné členy pracovního týmu RHSD pro zdravotnictví (dále jen „PT“) i všechny hosty a omluvila nepřítomné.

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 ✓ **K2/2018** Zajištění dat fakultních nemocnic za roky 2016 a 2017. ✓ **K6/2018** Novela zákona č. 592/1992 Sb., o pojistném na veřejné zdravotní pojištění - finanční dopad valorizace platby státu za tzv. státní pojištěnce. ✓ **K7/2018** Doporučení OECD - Zlepšení systému zdravotní péče v České republice.
2.	Personální situace v nemocnicích + kontrola úkolu **K4/2018** Personální situace, odměňování zaměstnanců v roce 2019, zvýšení platů a mezd. Prezentace dat ze strany ÚZIS.
3.	Informace o pokračování dohodovacího řízení a předpokládaných finančních možnostem systému veřejného zdravotního pojištění v roce 2020 ve vazbě

	na zvyšování platů a mezd + kontrola úkolu **K3/2018** Úhrady pro rok 2019 vč. úhrad zdravotní péče pro poskytovatele sociálních služeb.
4.	Různé

C. Průběh jednání

1.-K2/2018	**Zajištění dat fakultních nemocnic za roky 2016 a 2017.**
	Informace k plnění úkolu byla předložena v písemné podobě.
Diskuse	
Ing. Břeňková	Upřesněn termín schůzky pracovní skupiny – **17. 6. 2019 od 10:00 hod.** v budově Ministerstva zdravotnictví
Závěr k 1.- K2/2018	
Členové PT RHSD:	S termínem vyjádřen souhlas.

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 podána písemně jako součást podkladového materiálu pro jednání 149. Plenární schůze RHSD ČR.
Diskuse	
Ing. Břeňková	Informovala, že tento materiál bude projednán v rámci zasedání RHSD ČR dne 10. 6. 2019.
Mgr. et Mgr. Vojtěch, MHA	Informoval, že jednání mezi MZ a MF stále probíhají a že finální stanovisko zatím nebylo přijato. Vyzval k podání podrobnějších informací za MZ paní ředitelku Ing. et Ing. Poliakovou.
Ing. et Ing Poliaková	Doplnila, že další jednání je naplánováno a že od posledního jednání PT se jiné neuskutečnilo. Drobné neshody byly odstraněny, názory se přibližují, ale vývoj nelze predikovat.
Ing Haas	Uvedl, že další jednání je naplánováno v polovině června 2019 a že při něm snad dojde k dalšímu sblížení a odstranění rozporů.
Bc Žitníková	Uvedla, že odbory trvají na svých dřívějších požadavcích a návrh MZ ve variantě č. 1 (25 % z průměrné mzdy) považují za naprosto nepodkročitelný. Připomínky odborů trvají, zásadní nesouhlas s postupem MF. Je požadováno, aby vyměřovacím základem za státní pojištěnce byla minimální mzda. Zvýšení objemu státu za jeho pojištěnce přiblíží české zdravotnictví k 9 % HDP.
Závěr k 1.-K6/2018	
Členové PT RHSD:	Všichni trvají na svých stanoviscích, rozpor trvá.

1.-K7/2018	**Doporučení OECD - Zlepšení systému zdravotní péče v České republice.**
	Informace k plnění úkolu byla podána ústně.
Diskuse	
Ing. Břeňková	Informovala o návrhu MZ považovat úkol za splněný, nicméně na posledním PT bylo dohodnuto, že tento bod by měl být předmětem zasedání Pléna RHSD ČR.
MUDr. Engel	Zařazení tohoto bodu na nejbližší zasedání Pléna RHSD ČR považuje za nereálné.
Bc. Žitníková	Zařazení projednávání tohoto na nejbližším zasedání Pléna RHSD ČR jako samostatného bodu zřejmě ne, nicméně jsou tam doporučení, která jsou zásadní a která už MF, resp. vláda, částečně realizuje (např. zvýšení spotřební daně z alkoholu a tabákových výrobků), což odbory vítají, nicméně je potřeba zajistit alokování výnosů do zdravotnictví. Pro zachování dostupnosti a kvality zdravotní péče je nutné zvýšit objem financí, které jsou v systému. Je nezbytně nutné zvýšit platby za státní pojištěnce i úhrady za poskytovanou zdravotní péči. Konkrétní doporučení – pro r. 2020 alokovat pro poskytovatele zdravotní péče objem financí ve výši 45 mld. Více viz bod 3. Stanovisko odborů je zásadní a je nezbytné přednést ho na velké tripartitě jako jeden z možných stabilizačních prvků pro finanční stabilizaci celého segmentu.
Ing. Břeňková	Navrhla krátce přednesení stanoviska odborů na zasedání 149. Plenární schůze RHSD ČR v rámci bodu 1.1 b) Financování zdravotnictví se zaměřením na výhled financování v roce 2020 a v následujících letech.
Závěr k 1.-K7/2018	
Za stranu odborů:	Souhlas s návrhem Ing. Břeňkové, viz výše.

2.	**Personální situace v nemocnicích + kontrola úkolu K4/2018 Personální situace, odměňování zaměstnanců v roce 2019, zvýšení platů a mezd. Prezentace dat ze strany ÚZIS.**
	Informace k plnění úkolu byla podána ústně.
Diskuse	
Ing. Břeňková	Požádala pana ředitele ÚZIS prof. RNDr. Duška, Ph.D. o prezentaci dat.
prof. RNDr. Dušek, Ph.D.	Poděkoval za pozvání a seznámil přítomné s výsledky sběru dat i s procesem jejich validace. Prezentace je přílohou tohoto zápisu.
MUDr. Engel	Poděkoval za prezentaci, ale zároveň vyjádřil názor, že prezentované je zatíženo chybami, neboť se dostatečně neprojevuje „skok“ v roce 2011 v souvislosti s akcí „Děkujeme, odcházíme“.

prof. RNDr. Dušek, Ph.D.	Upřesnil historii sběru dat, byla přebírána od ČSÚ, mnohdy v analogové podobě.
Bc. Žitníková	Poděkovala panu prof. RNDr. Duškovi, Ph.D., za prezentaci a vysvětlení systému sběru dat. Upřesnila informace k podfinancování zdravotnictví v roce 2011, resp. 2012 až 2016 dle dat zdravotních pojišťoven. Upozornila, že data prezentovaná ÚZIS (nedostatek personálu) jsou nastavená na personální minima, která nejsou bezpečná ani pro zaměstnance, ani pro pacienty.
MUDr. Engel	Uvedl, že nemocnice jsou přehlcené, data jsou rovněž zkreslena množstvím přesčasové práce. Chybí nejen sestry, ale i lékaři. Není možné, aby lékaři měli 800–1000 přesčasových hodin. Dochází ke značné feminizaci zdravotnictví, což je spojeno s jinými nároky na sladění pracovního a osobního života. Konstatoval, že práce Komise pro personální stabilizaci je nedostačující.
prof. RNDr. Dušek, Ph.D.	Zmínil enormní nárůst žen mezi studenty LF. Potvrdil demografický a sociální problém.
Mgr. et Mgr. Vojtěch, MHA	Informoval o změně v systému lékařského školství – projekt „Podpora lékařských fakult“, v příštím roce zahájí studium o 15 % více studentů. Konstatoval nárůst zájmu o studium na LF odvozený z počtu podaných přihlášek ke studiu. Největší problém je v primární péči, tento je nutné řešit přednostně.
MUDr. Engel	Považuje opatření za nedostačující, nezabrání exodu lékařů.
Mgr. et Mgr. Vojtěch, MHA	Pozitivní zprávou je, že se odchody lékařů daří snižovat.
MUDr. Palát, MBA	Uvedl, že pouze peníze neřeší vše, mělo by to být více o zlepšení pracovních podmínek a např. i o přepočtu sester na obyvatele.
MUDr. Engel	Vyslovil nesouhlas s MUDr. Palátem, MBA.
Bc. Žitníková	Upozornila na zásadní věc – v rámci mimořádného jednání RHSD ČR dne 27. 5. 2019 zazněla informace, že v průběhu let 2014 – 2018 vzrostly platy ve veřejných službách až o 53 %. Zdravotnictví na tom není rozhodně v průměru nejlépe, např. u Policie ČR, hasičů, ve veřejné správě je nárůst platů rozhodně vyšší než ve zdravotnictví. Uvedla, že vítá shodu v tom, že personální situace v nemocnicích není dobrá, resp. že je kritická, nedostatek personálu způsobuje uzavírání jednotlivých oddělení, což zhoršuje dostupnost zdravotní péče pro pacienty a ohrožuje i zaměstnance. K tomu uvedla i konkrétní příklad. Za jeden z hlavních důvodů pro odchody sester považuje personální vyhlášku (jedna z hlavních bariér pro to, jak se v nemocnicích pracuje), kterou by bylo žádoucí zrušit, aby došlo k odbřemenění sester, a ponechat na jednotlivých poskytovatelích personální úpravy tak, aby reflektovaly jiné právní předpisy – zákoník práce (kategorizace pracovišť) a Nařízení vlády č. 361/2007 Sb., kterým se stanoví

podmínky ochrany zdraví při práci, v platném znění (poslední novela NV č. 9/2013 Sb.) – v § 28 vymezení pojmů, v § 29 jsou stanovené hygienické limity pro hmotnost ručně manipulovaného břemena pro muže a ženy. Není možné, aby na následné péči v době mezi 16 hod. odpoledne a 7 hod. ranní se o 45 pacientů kvalitně starala jedna sestra. Nemožnost pečovat kvalitně o pacienty způsobuje frustraci sester a je jedním z důvodů jejich vyhoření, nebo odchodu z nemocnic. Navrhla nevázat úhrady za poskytovanou zdravotní péči na personální obsazení.

Prezentovala návrh, aby MZ ve spolupráci s MPSV vytvořilo zvláštní speciální program podle kterého by možné pro poskytovatele nabídnout zvýšení počtu zaměstnanců, zvláště u nižších zdravotnických profesí jako jsou ošetřovatelky a sanitáři.

Zdůraznila, že stále rostou rozdíly v odměňování podle právních forem jednotlivých zdravotnických zařízení a že platy a mzdy je potřeba k sobě více přiblížit – trvá na požadavku sjednocení odměňování. Opakovaně sdělila, že není jiný právní prostředek, který vede ke zvyšování odměn za práci než tarifní platy (letos při stanovení zvláštního příplatku se plně potvrdilo).

V návaznosti na růst platů v celém hospodářství požaduje růst tarifů ve zdravotnictví v roce 2020 o 10 %.

Mgr. et Mgr. Vojtěch, MHA

Poznamenal, že pokud jde o následnou péči, tak z dat nevyplývá, že by sestry odcházely, ale naopak.

Z dat vyplývá, že pokud jde o plat a mzdu, je nárůst v posledních dvou letech +/- v zásadě stejný.

Ing. Břeňková

Ke slovům pana ministra týkajícího se nárůstu mezd uvedla, že toto je výsledkem výrazné pracovní činnosti odborů (aby k tomu vůbec došlo).

Mgr. et Mgr. Vojtěch, MHA

Uvedl, že vyjednáváním v nemocnicích plní odbory svoji roli, takže jestliže se daří vyjednávání o mzdách, je jejich práce správná a dobrá. Je otázkou, zda má mít zdravotnický personál stejný základ bez ohledu na strukturu poskytované péče.

prof. RNDr. Dušek, Ph.D.

Informoval o ukončení sběru dat za rok 2018 a jeho vyhodnocení do konce června 2019.

Ing. Horecký, MBA

Je třeba vnímat nikoliv jen tvrdá data, ale i trendy, neboť rozhodnutí, která jsou učiněna, se v hodnoceních projeví za cca 5 - 7 let.

K přesčasové práci uvedl, že její snížení bude znament snížení platů a mezd lékařů, což budou vnímat negativně a snížit objem práci při zachování stávající úrovně odměňování neodpovídá ekonomické realitě, která by to umožňovala.

Zaměstnavatelé jsou dlouhodobě proti sjednocení odměňování, argumenty jsme již v minulosti několikrát zveřejnili.

Nesouhlasí se skokovým navyšováním platů v některých resortech, navyšování by bylo být obdobné ve všech segmentech.

Závěr k 2. bodu programu	
Za stranu odborů:	Požadavek na sjednocení platů a mezd. Požadavek na růst tarifů v roce 2020 o 10 %.
Za stranu zaměstnavatelů:	Nesouhlas se sjednocením platů a mezd. Nesouhlas se skokovým navyšováním platů.

3.	**Informace o pokračování dohodovacího řízení a předpokládaných finančních možnostem systému veřejného zdravotního pojištění v roce 2020 ve vazbě na zvyšování platů a mezd + kontrola úkolu K3/2018 Úhrady pro rok 2019 vč. úhrad zdravotní péče pro poskytovatele sociálních služeb.**
	Informace k plnění úkolu byla podána v písemné podobě.
Diskuse	
Mgr. et Mgr. Vojtěch, MHA	Sdělil, že dohodovací řízení stále probíhá, v předfázi je uzavřeno 10 dohod z celkových 14 segmentů (zbývá lůžková péče akutní následná, lékárny, domácí péče a parciální dohoda v segmentu laboratoří), což vnímá jako velmi pozitivní a předpokládá, že další budou ještě uzavřeny. Jde o nový trend v oblasti zdravotnictví, kde se transparentně jedná u kulatého stolu. Pokud jde o celkové zdroje systému, jde zhruba o 20 mld., ale toto bude možná o něco překročeno.
Ing. Horecký, MBA	Postrádá informace/analýzu, proč se u zbývajících segmentů zatím nedaří dospět k dohodám. Dle dostupné zpětné vazby má informace, že v segmentu laboratoří jde o odbornost 816, kde se úhrady blíží 0 a tento problém nebyl ze strany ZP dlouhodobě řešen, a určité informace má domácí péče a kusé z lékárenského segmentu, ale bylo by žádoucí upřesnit, co zůstává předmětem nedohody.
Mgr. et Mgr. Vojtěch, MHA	Uvedl, že informace lze doplnit, neboť MZ je moderátorem diskuzí. Pokud jde o laboratoře, věří, že k dohodě dojde, jde o parciální záležitosti. Pokud jde o domácí péči, je třeba ji podpořit, nárůst je potřebný, ale meziroční skokový růst o 40 % není možný. Věří však, že nárůst bude natolik zajímavý, že nakonec k dohodě dojde. Pokud jde o lékárny, je to čistě otázka peněz, otázka výše signálního kódu, kde se podařilo vyjednat, že už to nebude omezeno rokem 2014, ze kterého se vycházelo. Lůžková péče akutní a následná je nejsložitějším segmentem, ale snad i zde dojde k dohodě, aby byly všichni spokojeni. Více se podpoří péče následná a zejména psychiatrická péče (k tomu reforma psychiatrické péče – přesun do komunitní péče).
Mgr. Troch	Doplnil informace k průběhu dohodovacího řízení.
Bc. Hnyková	Dotaz k navýšení úhrad sociálně-zdravotnických služeb (v pobytových zařízeních).

Mgr. et Mgr. Vojtěch, MHA — Nárůst se předpokládá, v současné době není sice přesně známo jaký, nicméně růst v tomto segmentu je výrazný (až exponenciální). Problém je v tom, že tito poskytovatelé nejsou registrovaní podle zákona o zdravotních službách, tento segment není předmětem dohodovacího řízení.

Bc. Hnyková — Upozornila na množství poskytované péče a prováděných úkonů v pobytových zařízeních v porovnání s množstvím, které jsou pojišťovnami propláceny (pouze 15 výkonů). Situace je kritická, jde o obrovskou zátěž, což vede k odchodům sester z pobytových zařízení.

Mgr. et Mgr. Vojtěch, MHA — Není debata o tom, že by péče nebyla potřebná, ale o tom, že by její poskytovatelé měli mít registraci jako ostatní poskytovatelé zdravotních služeb, což zatím bohužel není.

Ing. Horecký, MBA — Doplnil informaci k vyjednávání v souvislosti s dalšími rozhodnutími Ústavního soudu. Dále informoval o jednáních s VZP a dalšími pojišťovnami.

Bc. Žitníková — Vznesla požadavek na skokové zvýšení úhrad v roce 2020 všem segmentům a opakovaně navrhla, aby bylo meziroční navýšení úhrad poskytovatelům za poskytovanou zdravotní péči v objemu cca 45 mld. (MZ predikované zvýšení o 19,5 + část cca 25,5 ze ZP).

Přes zvýšené úhrady bude možné systémově řešit pro podfinancované segmenty - domácí péči, sociální služby, hospice, ZZS, lázně. Při zvýšení objemu financí bude také možné koncepčně řešit připravované změny – posílení psychiatrické péče, reformy primární péče a bude možné začít pracovat na sbližování sazeb nemocnic a tím připravit základ pro aplikaci DRG systému. Připomínáme, že české zdravotnictví je v oblasti akutní péče výrazně podfinancované (data DRG restart – podfinancování okolo 30 mld.). Se zvýšením úhrad bude možné také řešit zvýšení platů a mezd, nedostatek pracovníků v nemocnicích a rozvoj nemocnic.

Konstatovala, že MZ, a zvláště jeho někteří zaměstnanci, se chovají nezodpovědně vůči personálu nemocnic a také vůči pacientům. Konkrétně jde o sdělování ekonomických údajů, které se předkládají v určitých vývojových řadách a nezahrnou se do celkových souvislostí a to zvláště v segmentu nemocnic. Opakovaná tvrzení paní náměstkyně Rögnerové o procentním růstu úhrad za segment nemocnic a segment ambulantní péče neodpovídají datům ÚZIS a vytvářejí iluzi, že nemocnice dostávají v procentuálních nákladech větší objem financí za poskytovanou zdravotní péči. Požaduje, aby ve statistikách byl za výchozí rok považován rok 2010 a nikoliv rok 2013.

Sdělila panu ministrovi, že se chová nezodpovědně ve vztahu k pacientům i ve vztahu k zaměstnancům, neboť se dostatečně nestaví za svůj rezort.

V souvislosti s úhradami zdůraznila problém v hospicové péči, např. Hospic Strom života, kde se nedaří uzavřít smlouvy s pojišťovnami 201 a 211 a požádala o pomoc ze strany MZ

Mgr. et Mgr. — Ohradil se vůči slovům Bc. Žitníkové a uvedl, že do rezortu jde meziročně nejvíc peněz za poslední roky, např. do urgentních příjmů

Vojtěch, MHA	jde v příštím roce navíc 1 mld., na lékařskou pohotovostní službu 400 mil., zmínil prováděné reformy, změny v hrazení stomatologických výkonů, dotace atd. Dávání peněz pouze do platů není řešením, je třeba řešit i investice a rozvoj nemocnic, najít systémové řešení.
Ing. Břeňková	Zdůraznila potřebu bezpečného prostředí jak pro klienty, tak pro zaměstnance/personál.

Závěr k 3. bodu programu	
Za stranu odborů:	Pan ministr by měl aktivněji prosazovat zájmy rezortu zdravotnictví.

4.	**Různé**
Diskuse	
Ing. Břeňková	Upozornila na rozpočet pro služební úřady – snižování počtu zaměstnanců o 10 % se týká i KHS, což je značně problematické.
Mgr. Měšťan	Uvedl, že se jedná o tom, aby dopady snižování počtu zaměstnanců byly na hygienu co nejmenší.
Bc. Žitníková	Uvedla, že i MZ jako takové je dlouhodobě personálně poddimenzované.

D. Přehled plnění úkolů a nové úkoly

ID úkolu	Název úkolu	Stav	Zodpovídá	Termín
K2/2018	Zajištění dat fakultních nemocnic za roky 2016, 2017 a 2018 – předložení výstupů členům PT RHSD.	úkol pokračuje	*Ing. Helena Rögnerová*	příští jednání PT
K3/2018	Úhrady pro rok 2019 vč. úhrad zdravotní péče pro poskytovatele sociálních služeb – informace o aktuálním stavu. Projednáno viz zápis **bod 3. programu**.	úkol pokračuje	*Ing. Helena Rögnerová*	příští jednání PT
K4/2018	Personální situace, odměňování zaměstnanců v roce 2019, zvýšení platů a mezd. Projednáno viz zápis **bod 2. programu**.	úkol pokračuje; k projednání na RHSD ČR	*Ing. Helena Rögnerová*	příští jednání PT
K6/2018	Novela zákona č. 592/1992 Sb., o pojistném na veřejné zdravotní pojištění – informace o aktuálním vývoji.	úkol pokračuje	*Ing. Helena Rögnerová, MF*	příští jednání PT
K7/2018	Doporučení OECD – Zlepšení systému zdravotní péče v České republice.	k projednání na RHSD ČR		

Termín příštího jednání PT nebyl určen.

E. Podpisová doložka

	Jméno	Podpis
Zápis vyhotovila:	*Mgr. Lenka Stoličková, tajemnice pracovního týmu RHSD pro zdravotnictví*	
Ověřovatelé zápisu:		
Za vládní stranu:	*JUDr. Radek Policar*	
Za stranu odborů:	*Bc. Dagmar Žitníková*	
Za stranu zaměstnavatelů:	*Ing. Jiří Horecký, Ph.D., MBA*	
Zápis odsouhlasila:	*Ing. Ivana Břeňková*	

V Praze dne 3. června 2019

Přílohy

1. Kapacity a odměňování zdravotnických pracovníků v segmentu lůžkové péče - První analýza probíhajících resortních statistických šetření za rok 2018
2. Kapacity a odměňování zdravotnických pracovníků v segmentu lůžkové péče - Analýza mimořádného resortního statistického šetření za období Q1/2019