



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Úspěchy a plány Ministerstva zdravotnictví

Konference Zdravotnictví 2020

7. 11. 2019

Adam Vojtěch

Ministr zdravotnictví ČR



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Co se nám povedlo

Klíčové legislativní změny

- **eRecept**
 - První vlaštovka digitalizace zdravotnictví
- **Sdílený lékový záznam pacienta**
 - Vyšší bezpečnost pacienta
- **Úhrada léčebného konopí**
 - Vyšší dostupnost léčebného konopí pro pacienty trpící chronickou bolestí
- **Nová regulace úhrad zdravotnických prostředků na poukaz**
 - Mnohem více hrazených zdravotnických pomůcek
- **Implementace evropského protipadělkového nařízení**
 - Vyšší ochrana pacientů před padělanými léky

Transparentní a efektivní resort

- **Společné nákupy nemocnic**
 - Efektivita a úspory ve stovkách mil. Kč
- **Nová pravidla pro veřejné zakázky a zpětné bonusy v nemocnicích**
 - Efektivita a transparentní hospodaření přímo řízených nemocnic
- **Transparentní rozhodování o nákupech drahých přístrojů**
 - Nová standardizovaná pravidla, spravedlivé složení přístrojové komise, veškeré dokumenty zveřejněny na webu. Cíl - zvýšení využití přístrojů a jejich dostupnosti pro pacienty.
- **Kontroly v přímo řízených organizacích**
- **Sběr kompletních zdrojových dat o nákupech léčiv v nemocnicích MZ**
- **Opendata ministerstva**

Podpora poskytovatelů zdravotní péče

- **Spravedlivé dohodovací řízení mezi poskytovateli a pojišťovnami**
 - Důraz na kvalitu, efektivitu a dostupnost péče
 - V roce 2018: 14 segmentů = 14 dohod = shoda všech zástupců českého zdravotnictví
 - V roce 2019: 11/14 segmentů + 3 téměř dohody
- **Významné snížení administrativy pro zdravotníky**
 - Nová vyhláška o zdravotnické dokumentaci
- **Dotace pro praktické lékaře a zubaře v odlehlých oblastech**
 - Cílem je motivovat zubaře ke zřízení praxí i v méně atraktivních oblastech
 - V součtu jsme již podpořili 59 ordinací zubařů a praktiků po celé ČR v celkové výši 36,5 milionů korun. To je skvělá zpráva pro skoro 86 tisíc občanů, pro které je nyní zdravotní péče daleko dostupnější.
- **Plán 7 strategických investic do nemocnic MZ ve výši téměř 12 miliard Kč**
- **Vznik 1. Centra porodní asistence v Nemocnici Na Bulovce – podpora MZ**
- **Vznik 3 pilotních specializovaných pracovišť pro vzácná onemocnění**
- **Podpora ve výši 48 milionů Kč pro ohrožené venkovské lékárny**
- **Vytvoření pracovní skupiny pro reformu lékárenství**

Aktivní řešení personální situace

- **11 letý plán na navýšení kapacit LF o 15 %** a navýšení platů učitelů, vyčleněno přes 7 mld. Kč
- **Pracovní skupina pro personální stabilizaci** hledá systémová řešení
- **Dotační programy pro praktické lékaře**
- **Návrat lékařů po studiích zpátky do regionu**
- **Prosazení postupného a cíleného navyšování odměňování ve zdravotnictví**
- **Reforma primární péče** – větší atraktivita profese praktického lékaře
- **Nový systém rezidenčních míst** – finanční podpora začínajících lékařů, dotace odstupňovány podle oblastí s nedostatkem lékařů v dané specializaci
- **Dotazníkové šetření spokojenosti nelékařských zdravotnických pracovníků**
- **Navýšení kompetencí sester** – zejména v ošetrovatelství
- **Zvyšování prestiže povolání sestry** – kampaň Studuj zdrávku, Nursing now
- **Dotační program na podporu vzniku školek a dětských skupin u nemocnic**
- **Snížení administrativní zátěže zdravotníků**



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Na čem pracujeme

Úhradová vyhláška 2020

- Úhradová vyhláška respektuje výsledek dohodovacího řízení
- Počítá s rekordním nárůstem úhrad všech segmentů zdravotní péče
- Očekávané příjmy systému jsou 350 miliard korun, což je meziročně + 19 miliard
- Na zdravotní péči jde podle úhradové vyhlášky 340 miliard korun, tedy + 29 miliard
- Dalších 6 miliard nad rámec ÚV ze zůstatků ZP = za pacienty jde celkem 35 miliard

Největší novinky

- Dostupnější stomatologické péče, péče tzv. na pojišťovnu a péče o děti
- Nové výkony, které souvisejí s reformou primární péče, např. záchyt demence, prediabetici
- Sledování pacientů s obezitou a pohovor k očkování v ordinaci PLDD
- U amb. specialistů úhrada za splnění kvalitativních kritérií, kontakt s pacientem
- U fyzioterapie bonifikace za ošetření nejnáročnějších pojištěnců, Dětská mozková obrna
- U ZZS valorizace dopravních výkonů, tvorba indikátorů pro měření efektivity péče
- Digitalizace papírových receptů za 12 Kč pro lékárníky
- Bonifikace nemocnice za přijetí pacienta od ZZS, bonifikace za urgentní příjem
- V domácí péči navýšení až o 10 000 Kč v superhrubé mzdě, bonifikace za náročné pacienty

Reforma primární péče

- Cílem je posílit roli praktických lékařů v systému tak, aby byly bránou pacienta do systému zdravotní péče
- Praktik by měl „odbat“ většinu běžných problémů a až ve skutečně v těžkých případech pacienta nasměrovat ke specialistům; převzetí péče o některé chronické pacienty
- Rozšíření preskripce - léky na neuropatickou bolest, atopickou dermatitidu, infekce vyvolané herpes virem, snižování hladiny cholesterolu
- Významně se zlepší organizace péče o pacienta
- Větší atraktivnost oboru – pomůže řešit nedostatek praktických lékařů
- Podpora rozšiřování dostupnosti primární péče ze strany ZP (bonifikace za rozšíření ordinačních hodin, objednávání pacientů online, podpora prevence)

Reforma psychiatrické péče

- Zlepšování kvality péče o duševně nemocné, destigmatizační aktivity, návrat duševně nemocných do běžného života, omezování hospitalizace a ústavní péče
- Vznik dalších center duševního zdraví. Již funguje 17 center, nyní vyhlášena výzva na dodatečné 4 centra. Do konce roku vyhlášena výzva na dalších 9 center
- Naším cílem je vytvořit v následujících letech síť až 100 center, která budou rovnoměrně rozmístěná po ČR
- Díky tomuto již nyní 600 vážně nemocných psychiatrických pacientů odešlo z psychiatrické péče nemocnic do komunitní péče; počet se bude dále navyšovat až na cca 6000 (z toho cca 1000 letos, což představuje nárůst do konce roku o dalších 70%)
- Částkou přes 21 milionů podporujeme vznik prvních 4 psychiatrických ambulancí
- Nová Rada vlády pro duševní zdraví bude koordinovat politiku duševního zdraví a řídit implementaci strategických dokumentů pro tuto oblast

Nová koncepce urgentní péče v ČR

- Poprvé bude mít urgentní péče jasnou strukturu a standardy
- Vznikne tak státem garantovaná síť urgentních příjmů v krajských i okresních městech
- Cílem nového modelu urgentní péče je systematicky zajistit péči o akutní pacienty ve všech regionech a v režimu trvalé dostupnosti 24/7
- V koncepci počítáme se vznikem 15 velkých urgentních příjmů na úrovni krajů a na úrovni okresů pak se vznikem přibližně 80 urgentních příjmů druhého typu
- U každého urgentního příjmu bude lékařská pohotovostní služba

DRG Restart

- Cílem projektu DRG Restart je dát k dispozici kvalitní klasifikační systém, který umožní objektivně měřit a popisovat poskytnutou péči
- Následně v dalším kroku lze pak výstupy projektu DRG Restart využít pro nastavení nového systému úhrad, kdy za podobnou péči budou poskytovatelé dostávat podobnou úhradu
- Smyslem DRG-Restart je vyvinout klasifikační systém, který umožní popsat a nákladově ocenit péči
- Řídící rada pro implementaci DRG do úhrad - zástupci lůžkové péče i zdravotních pojišťoven
- Všechny nemocnice budou od roku 2020 vykazovat v novém CZ-DRG a postupně budou nabíhat i úhrady

Vyšší dostupnost léčiv pro pacienty

- **Novela zákona o léčivech a o veřejném zdravotním pojištění**
- **Přináší sérii opatření:**
 1. Rozšíří možnosti, jak dovést náhradní lék, když nastane výpadek ve výrobě.
 2. Regulace reexportu léčiv určených původně pro pacienty v ČR.
 3. Tzv. **emergentní systém** zásobování lékáren, který zajistí, když je lék v distribučním řetězci, že bude dostupný v jakékoliv lékárně v ČR, protože výrobci léků budou mít povinnost do 2 pracovních dnů lék dodat.
 4. Ekonomická dostupnost náhradních léčiv při výpadku – dočasná úhrada.
- **Nyní v Poslanecké sněmovně, předpokládaná účinnost 2.pololetí 2020**

Rychlejší vstup inovací do systému

- **Novela zákona o veřejném zdravotním pojištění**
- **Zajištění rychlejšího vstupu inovativních léků a léků na vzácná onemocnění do systému veřejného zdravotního pojištění**
- **Zavedení transparentních pravidel a zrychlení procesů, v rámci kterých zdravotní pojišťovny rozhodují o nároku pacienta přes tzv. paragraf 16**
- **Celospolečenský rozměr v rozhodování o úhradě léků na vzácná onemocnění, zapojení pacientů**
- **Návrh zákona bude předložen vládě do konce roku, předpokládaná účinnost 1.1.2021**

Strategické investice do nemocnic MZ

Celkové plánované výdaje jsou ve výši cca 11,6 mld. Kč, z toho účast státního rozpočtu je ve výši cca 8,5 mld. Kč a vlastní zdroje účastníků programů ve výši 3, 1 mld. Kč.

- **FN Plzeň – výstavba pavilonu chirurgických oborů**
 - Cílem je soustředit veškerou zdravotní péči do lochotínského areálu.
- **FN Brno – výstavba gynekologicko-porodnické kliniky**
 - Cílem je sloučení v současnosti oddělených pracovišť Bohunice a Obilní trh v jeden kompaktní a funkční celek s návazností na komplement.
- **FN Olomouc – rekonstrukce a dostavba hlavní budovy**
 - Cílem je soustředit maximum spolu souvisejících odborných provozů do optimální plochy.
- **VFN Praha – výstavba nového sdruženého objektu**
 - Cílem je soustředit energetické provozy, tepelné hospodářství, vyšetřovací a výzkumné laboratoře, fakultní transfúzní oddělení a tzv. čisté provozy ústavní lékárny do nového sdruženého laboratorního provozního pavilonu v centrálním areálu VFN.
- **FN Hradec Králové – modernizace chirurgických oborů**
 - Cílem je efektivní koncentrace chirurgických oborů, včetně vazeb na příslušné komplementy do modernizovaného centra.
- **Thomayerova nemocnice Praha – výstavba centrálního urgentního příjmu**
 - Cílem je vytvoření centrálního nízkoprahového a vysokoprahového urgentního příjmu.
- **IKEM Praha – výstavba budov G1 a G2**
 - Cílem je vybudování plnohodnotného urgentního příjmu a dalších chybějících kapacit prostřednictvím výstavby dvou pavilonů, integrovaných do jedné budovy a funkčně propojených se stávajícím provozem.

Volby do orgánů zdravotních pojišťoven

- **Novela zákona o zdravotních pojišťovnách**
- **Zavedení transparentních pravidel voleb orgánů zdravotních pojišťoven (správní a dozorčí rady, netýká se VZP) v návaznosti na nález Ústavního soudu**
- **MZ navrhuje, aby mohlo volit mnohem širší spektrum subjektů**
- **V novém modelu bude kandidátka pouze jedna a nominovat na ni budou přímo pojištěnci**
- **Novela otupí převahu velkých zaměstnavatelů a dá příležitost i menším plátcům, resp. jejich sdružením, aby se na chodu zdravotních pojišťoven také podíleli**
- **Návrh zákona je již ve Sněmovně, předpoklad účinnosti 2.čtvrtletí 2020**

Zákon o odškodnění újmy způsobené povinným očkováním

- **Nový zákon o odškodnění za újmu způsobenou očkováním**
- **Stát bude odškodňovat osoby, kterým byla způsobena újma na zdraví povinným očkováním, popř. jejich pozůstalé**
- **Může to otupit hrany s odpůrci očkování a podpořit proočkovanosť, která nyní razantně klesá**
- **Návrh zákona se projednává ve Sněmovně, předpoklad účinnosti 1.čtvrtletí 2020**

Vývoz českého léčebného konopí

- **Novela zákona o návykových látkách**
- **Umožnění vývozu léčebného konopí vypěstovaného v ČR a celkové zjednodušení administrativy spojené s výkupem a distribucí léčebného konopí**
- **Díky novele dojde ke zlevnění konopí pro české pacienty**
- **Elektronizace receptů s modrým pruhem**
- **Návrh zákona bude do konce roku předložen vládě ke schválení a posléze postoupen Sněmovně, předpoklad účinnosti 2. pololetí 2020**

Novinky ve zdravotních službách

- **Novela zákona o zdravotních službách**
- **Reflexe aktuálních medicínských potřeb ve zdravotnictví, precizace dat, které MZ sbírá od všech subjektů v rezortu**
- **Doplnění definice patientských organizací, doplnění regulace léčitelských služeb, Centra duševního zdraví, koroner, dřív vyslovené přání, zdravotní péče ve školách a školkách a další**
- **Návrh zákona bude do konce roku předložen do mezirezortního připomínkového řízení, na vládu nejpozději do konce března 2020**

Elektronizace zdravotnictví

- **Zákon o elektronizaci zdravotnictví (eHealth)**
- **Komplexní úprava eHealth, zajištění bezpečného elektronického sdílení dat (zdravotnická dokumentace, výsledky vyšetření, žádanky apod.) mezi poskytovateli zdravotní péče, zdravotními pojišťovnami a pacienty**
- **Přínosy elektronizace:**
 - Snížení administrativní zátěže zdravotníků
 - Usnadnění, komfort, rychlost
 - Zvýšení bezpečnosti pacientů díky rychlejšímu sdílení dat mezi lékaři
 - Posílení informovanosti pacientů
 - Zlepšení dostupnosti a kvality zdravotní péče v celé společnosti
 - Vyšší zapojení občana do péče o vlastní zdraví
- **Návrh zákona bude do konce roku předložen do mezirezortního připomínkového řízení, na vládu do konce března 2020**

Nový systém rezidenčních míst

- **Novela zákona o zdravotnických povoláních lékařů**
- **Změna financování specializačního vzdělávání prostřednictvím rezidenčních míst (předatestační příprava mladých lékařů)**
- **Zvýšení platu rezidenta, fixní odměna školiteli, možnost odstupňování výše dotace dle místa realizace specializačního vzdělávání, možnost financování části vzdělávání, kterou rezident vykonává na pracovišti jiného oboru**
- **Cílem je řešit nedostatek lékařů v konkrétních specializacích, motivace pro mladé lékaře**
- **Návrh zákona bude do konce října předložen do mezirezortního připomínkového řízení, na vládu nejpozději do konce února 2020**

Strategie Zdraví 2030

- Nadresortní komplexní strategie rozvoje zdravotnictví a poskytování a reorganizace zdravotní péče do roku 2030
- Projekt kofinancovaný z evropských fondů, na realizaci se bude podílet většina rezortních organizací
- Strategie reflektuje světové trendy a výzvy, kterým zdravotnictví a společnost bude čelit v následující dekádě
- Strategii nyní projednává vláda

Kontrola místní a časové dostupnosti

- Společně s MF jsme provedli vůbec první kontrolu, zda pojišťovny plní povinnost zajisti klientům dostupnou péči
- Přišli jsme na to, že zdravotním pojišťovnám chybí systém sledování objednacích lhůt, kapacit poskytovatelů a stížností
- MZ ve spolupráci se ZP chystá opatření:
 - Elektronická žádanka
 - Sledování čekacích lhůt u poskytovatelů zdravotní péče
 - Sledování kapacit poskytovatelů zdravotní péče (přijímání nových pacientů)
 - Jednotná evidence stížností a podnětů
 - Formulář na **nedostupnapece.mzcr.cz**
 - Výše bonifikace poskytovatelů

Bezpečnější zdravotnické prostředky

- Zákon o zdravotnických prostředcích a související změnové zákony
- Implementace evropské legislativy (Medical Devices Regulation)
- Nová regulace vstupu zdravotních pomůcek na trh v EU, zajištění vyšší bezpečnosti zdravotnických prostředků, regulace distribuce a použití
- Návrh zákona bude do konce října předložen vládě ke schválení a posléze postoupen Sněmovně, předpoklad účinnosti 1.6.2020

Novela zákona o ochraně veřejného zdraví

- V oblasti ochrany zdraví při práci dochází k úpravám, jejichž cílem je především snížení administrativní a ekonomické zátěže podnikatelským subjektům
- V oblasti úpravy přírodních a umělých koupališť a saun se do výčtu způsobů znečištění vody ke koupání nebo ochlazování doplňuje výskyt mnohobuněčných organismů
- Nové zpracování osobních údajů v rámci nové oznamovací povinnosti osoby pořádající zotavovací akci pro děti ve věku do 15 let nebo školu v přírodě delší než 5 dní.
- Rozšíření povinnosti přijmout pouze dítě, které se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním na subjekty, které vykonávají činnost, v jejichž náplni je péče o dítě starší 3 let, které dosud nezačalo povinnou školní docházku.
- Krajské hygienické stanice se zmocňují k provádění kontroly poskytovatelů pracovnělékařských služeb.
- Novela je nyní v 1. čtení v Poslanecké sněmovně.

Další připravované aktivity

- Regulace reklamy na alkohol
- Zavedení systematického měření a kontroly kvality zdravotní péče
- Spuštění Národního zdravotnického informačního portálu
- Analýza administrativní zátěže poskytovatelů
- Klinické doporučené postupy pro lékaře



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Děkuji za pozornost

adam.vojtech@mzcr.cz

www.mzcr.cz