



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

INMED 2011

Schválené a připravované zákony

10.11.2011

Ing. Petr Nosek

Schválené klíčové zákony

Novely a zákony schválené

- Zákon o veřejném zdravotním pojištění
- Zákon o zdravotních službách
- Zákon o zdravotnické záchranné službě
- Zákon o specifických zdravotních službách
- Zákon o povolání lékaře, zubního lékaře a farmaceuta
- Zákon o nelékařských povoláních

Novela zákona o zdravotním pojištění – klíčové body

- **Definuje nárok pojištěnce**
- **Zavádí možnost legálního připlacení na zdravotní péči (ekonomicky náročnější varianta)**
- **Ruší regulační poplatek za položku na receptu, zavádí regulační poplatek za recept, zvyšuje poplatek za den hospitalizace na 100 Kč**
- **Zavádí elektronické aukce na úhrady léčivých přípravků**
- **Redistribuce zůstatků na účtech zdravotních pojišťoven**
- **Vyřazuje z úhrady cenově dostupná léčiva dostupná i bez předpisu**

Zákon o zdravotních službách

- **Kodexový zákon – moderní medicína pro 21. století**
- **Zákon zavádí jasnou definici postupu lege artis**
- **Zákon zavádí povinnost přeregistrace**
- **Pacient musí být lékařem plně informován a poučen**
- **Pacient má právo zvolit si konkrétního poskytovatele zdravotní péče**
- **Pacient má nárok přijmout či odmítnout zákrok, zavedení institutu „living will“**
- **Celý oddíl zákona je věnován stížnostem pacientů. Stížnosti musí být vyřešeny v časovém limitu, budou se jim věnovat nezávislé komise, za pochybení sankce až do 1 000 000 Kč**

Schválené a připravované zákony

„ Třetinu reformy zdravotnictví již máme za sebou, přibližně dvě třetiny nás ještě čekají...“

Leoš Heger, ministr zdravotnictví

Zákony a novely připravované

- Zákon o univerzitních nemocnicích
- Zákon o dlouhodobé péči
- Zákon o zdravotních pojišťovnách

V současné době se diskutuje o podobě zákona o univerzitních nemocnicích

- cílem je zefektivnit správu nemocnic,
- zainteresovat akademickou sféru na dobrém hospodaření nemocnic,
- reflektovat duální funkci dnešních fakultních nemocnic – léčba a výuka.

Zákon o dlouhodobé péči

- Dlouhodobá péče představuje široké spektrum kombinovaných zdravotních a sociálních služeb, které potřebují osoby závislé na cizí pomoci
- Odhad počtu klientů – 150 000 osob
- Odhad stávajících veřejných nákladů – 30 mld. Kč ročně
- MZ a MPSV společně navrhnou jasné vymezení dlouhodobé péče od ostatní zdravotnické a ostatní sociální problematiky

Zákon o zdravotních pojišťovnách

- jeden zákon, nikoliv dva = zrušení zákonů o VZP ČR a o zaměstnaneckých ZP a nahrazení společným zákonem = sjednocení podmínek fungování,
- založení zákonem, přísná pravidla fungování a vykazování splňující nároky v oblasti corporate governance běžné v západním světě,
- povinná neziskovost zdravotních pojišťoven,
- posílení role managementu a dozorčích rad + právní odpovědnost, ručení majetkem,
- dozorčí rady (zachování parity zaměstnavatelé, pojištěnci, stát),
- se zákonem spojená novela zákona o zdravotním pojištění – pojištěnec by měl být pozitivně motivován, aby se staral o své zdraví a dodržoval preventivní a léčebné postupy.

Zákon o zdravotních pojišťovnách

Povinnosti:

- **posílení nároku rozsahu zdravotní péče, časové a místní dostupnosti zdravotní péče,**
- **tvorba a kultivace zdravotní sítě, ochrana pacientů,**
- **vyšší odpovědnost zdravotních pojišťoven za síť, zároveň jejich respekt k právům poskytovatelů zdravotní péče.**

Práva:

- **zdravotní pojišťovny soutěží o služby pro poskytovatele zdravotní péče, léky i zdravotní prostředky,**
- **možnost uplatnění sankcí na základě kontroly části poskytnuté zdravotní péče,**
- **výlučná možnost zakládání dceřiných společností pro zdravotní připojištění.**

Zákon o zdravotních pojišťovnách

Dohled – MZ (MF)

- rozšíření množství údajů, které budou ZP dokládat (např. ve výročních zprávách)

Vznik Servisní organizace zdravotního pojištění

- stejné podmínky a pravidla pro všechny zdravotní pojišťovny,
- sledování kvality a hodnocení dostupnosti zdravotní péče,
- správa registru plátců, poskytovatelů, pojištěnců, zdravotních pojišťoven,
- centrum klasifikačních systémů, metodik, číselníků, centrum kapítace apod.,
- kancelář zdravotních pojišťoven – zajištění společných činností.

Racionalizace sítě zdravotnických zařízení

- Česká republika má ve srovnání zemí OECD jeden z největších počtů akutních lůžek na osobu – konkrétně 5,2 akutního lůžka
- Průměrný počet akutních lůžek na osobu je při tom ve většině západních zemí výrazně nižší než 4,0, průměr OECD je 3,8
- Naproti tomu je v České republice využití lůžek jedno z nejnižších ve srovnání s dalšími vyspělými zeměmi
- Obloženost je přibližně 72 %, přičemž většina západních zemí je blíže 80 %, v případě těch nejlepších dokonce více než 80 %
- S provozováním lůžkového zařízení jsou spojeny nemalé fixní náklady, proto je potřeba strukturu redukovat a racionalizovat směrem k plnému využití s rozumnou rezervou pro případ epidemií

Racionalizace sítě zdravotnických zařízení

Racionalizace lůžkového fondu se děje na několika frontách:

- Společné memorandum Ministerstva zdravotnictví, zdravotních pojišťoven a krajů
- Primárně dohoda zřizovatelů poskytovatelů péče o redukcí lůžkového fondu a posílení lůžek následné péče
- Podpořeno zdravotními pojišťovnami, které se zavázaly spolupracovat jakožto plátcí a podpořit svou politikou celý proces
- Lůžková oddělení budou systematicky redukována či naopak posilována směrem k maximálnímu využití a zároveň maximální místní dostupnosti pro pacienty

Racionalizace sítě zdravotnických zařízení

- Společné memorandum zdravotních pojišťoven:
 - K 1.1.2013 vyprší rámcové smlouvy
 - Zdravotní pojišťovny situaci využijí k racionalizaci sítě, během roku 2012 budou probíhat jednání s poskytovateli zdravotní péče
 - Memorandum není automatickým rušením smluv
 - Memorandum naopak je zrovnoprávněním smluvních stran
 - Cílem není znejistit poskytovatele zdravotní péče
 - První fáze změn bude probíhat uvnitř jednotlivých krajů

Racionalizace sítě zdravotnických zařízení

Příkaz Ministerstva zdravotnictví přímo řízeným nemocnicím

- Nemocnice přímo řízené Ministerstvem zdravotnictví budou tlačeny k vyšší efektivitě direktivně
- Ministerstvo zdravotnictví hodlá systematicky zredukovat lůžkový fond v těchto zařízeních v objemu I 500 lůžek
- Fakultní nemocnice a specializované ústavy by měly zajišťovat superspecializovanou centrovou zdravotní péči



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Děkuji za pozornost