

Ministr Vojtěch zhodnotil 100 dnů v úřadu

Ing. Gabriela Štěpanyová

vedoucí tiskového oddělení a tisková mluvčí

Nová pravidla pro poukazové zdravotnické prostředky, portál poradních orgánů a veřejně dostupný seznam poradců ministra na webu, jednodušší zdravotnická dokumentace, zapojení pacientů do legislativních procesů, příprava lékového záznamu pacienta, posun v reformě psychiatrické péče a první kroky k centrálním nákupům přímo řízených nemocnic – to je jen stručný výčet toho, co se za 100 dnů ve funkci ministra Adama Vojtěcha povedlo. Bilanci splněných i aktuálních úkolů a také budoucích plánů dnes osobně představil ministr na tiskové konferenci.

Bilanční tisková konference ministra zdravotnictví Adama Vojtěch...



„Pokud něco na začátku slibujeme, je správné skládat účty. Proto jsem se rozhodl zhodnotit svou práci za poslední tři měsíce,“ uvedl ministr zdravotnictví Adam Vojtěch. Jako klíčovou změnu popsal obrat v dosavadním přístupu úřadu směrem k veřejnosti - jeho současnou transparentnost a maximální otevřenost. *„Naším mottem je politika otevřených dveří – komunikujeme zkrátka se všemi. To na ministerstvu dříve nebylo zvykem. My jsme otevřeli dveře ministerstva odborné společnosti, pacientům, profesním komorám, mladým lékařům, poskytovatelům zdravotní péče, zdravotním pojišťovnám, občanům, zkrátka všem, kteří se chtějí konstruktivně bavit o zlepšení českého zdravotnictví,“* vysvětlil ministr. Na webu ministerstva pak může veřejnost najít seznam poradců ministra a na speciálním portálu <http://ppo.mzcr.cz> kompletní přehled poradních orgánů a komisí na ministerstvu.

Mezi priority ministra Vojtěcha patřilo po nástupu hladké spuštění elektronické preskripce. Ta funguje od prvního ledna tohoto roku a dnes jí aktivně používá již přes třicet dva tisíc lékařů, kteří jen za měsíc březen, předepsali pět miliónů receptů, což je více než v lednu a únoru. Ministr Vojtěch pak ve Sněmovně v průběhu ledna prosadil roční odklad sankcí, aby dal lékařům prostor se seznámit s eReceptem v praxi. Po celý rok tak ministerstvo pořádá roadshow po regionech a snaží se lékařům a lékárníkům aktivně pomáhat. *„Osobně se účastním všech seminářů, protože považuji za velmi důležité vyslechnout si zpětnou vazbu ze strany lékařů a lékárníků. To vše nám pomáhá eRecept vylepšovat,“* řekl ministr Vojtěch.

Opravdu urgentní úkol na začátku roku byla příprava pravidel pro úhrady zdravotnických prostředků na poukaz, které v rámci zákona o veřejném zdravotním pojištění zrušil Ústavní soud loni v červnu a dal zákonodárcům čas na přípravu do konce roku 2018. Bývalé vedení ministerstva však s přípravou paragrafového znění nezačalo. *„Řešení tohoto akutního úkolu se po mém nástupu stalo maximální prioritou. Jsem velmi rád, že jsme novelu připravili v rekordním čase a nyní je v meziresortním připomínkovém řízení. Jedná se o návrh, který je výsledkem konsensu všech stran včetně patientských organizací,“* uvedl k tématu ministr zdravotnictví Adam Vojtěch. Nové zdravotnické prostředky budou zařazovány do systému úhrad každý měsíc a nikoli jen jednou za půl roku, jako je tomu dnes. Prakticky všechny položky, které jsou dnes hrazeny ve výši 75 % z ceny, protože nemají v zákoně vlastní úhradovou skupinu, budou doplněny do kategorie stromu a pacienti tak mohou dosáhnout na jejich plnou úhradu.

Ministerstvo dále připravilo novelu vyhlášky o zdravotnické dokumentaci, která v mnoha ohledech přináší pro lékaře a zdravotnický personál snížení administrativy. Vyhláška ponechává mnohem více na poskytovatelích, zda

budou vytvářet určitý záznam nebo v jaké podobě ho zpracují. Zejména s ohledem na malé poskytovatele se zjednodušují postupy vedoucí k vyřazení zdravotnické dokumentace a jejímu zničení. Ruku v ruce s tím pak ministerstvo vyslyšelo volání mnohých poskytovatelů, malých i velkých, a tam, kde je to možné, zkracuje povinnou dobu uchovávání zdravotnické dokumentace. Platit by měla začít v červnu.

S cílem zajistit dostatečnou dostupnost stomatologické péče ve všech regionech České republiky připravilo ministerstvo dotační program pro zubaře. Za poslední měsíce také došlo k posunu v reformě psychiatrické péče – ministerstvo vyhlásilo výzvu na předkládání žádostí o dotaci na prvních pět Center duševního zdraví, které by měly vzniknout do letošního července. Pro pacienty ministerstvo také ještě letos zřídí Vysoce specializovaná centra pro léčbu vzácných onemocnění, kde se nemocným dostane včasné diagnózy a potřebné odborné péče. V otázce zdravotně-sociálního pomezí, dlouhodobé péče a reformy psychiatrické péče se významně rozvinula spolupráce s Ministerstvem práce a sociálních věcí. Zástupci obou resortů se schází pravidelně jednou měsíčně a řeší palčivá témata, která se dotýkají zdravotních i sociálních služeb.

V současné době ministerstvo pracuje na rozvoji eReceptu – probíhají přípravy lékového záznamu pacienta, kontrol duplicit při předepisování léků a ePreskripce opiátových léčivých přípravků. Na půdě ministerstva vzniká nová koncepce primární péče, která má za cíl posílit roli praktických lékařů a rozšířit jejich kompetence. Ministerstvo se v rámci pracovní skupiny věnuje podpoře dostupnosti lékáren v odlehlých oblastech a připravuje revizi jejich odměňování. Ministr zdravotnictví zahájil přípravu centrálních nákupů fakultních nemocnic. Nemocnicím zadal úkol vytipovat vhodně komodity. Sdílené nákupy jsou totiž cesta k vyšší míře transparentnosti, eliminaci „spřátelených“ dodavatelů, odlehčení nemocnicím od administrativy a k ušetření významných finančních prostředků. V neposlední řadě začal ministr Adam Vojtěch s resortem školství a lékařskými fakultami intenzivně řešit nedostatek lékařů. Výsledkem bude desetiletý akční plán na zvýšení počtu studentů, který chtějí resorty vláde předložit do poloviny letošního roku.

Přílohy

- [prezentace k bilanční tiskové konferenci Adama Vojtěcha \(PDF, 220Kb\)](#)



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Bilanční tisková konference

100 dnů ve funkci ministra Adama Vojtěcha

3. dubna 2018



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Dosavadní výsledky

Transparentní a otevřené ministerstvo

- **Politika otevřených dveří**
- Zveřejnění **poradci ministra** na webu
- Vytvořen **portál poradních orgánů** www.ppo.mzcr.cz
- Obnovena **Rada poskytovatelů**
- Nově ustavena **Vědecká rada**
- **Memorandum s odbornou společností J.E. Purkyně**
- Větší zapojení **Pacientské rady** do legislativních procesů
- **Zapojení mladých lékařů** do řešení postgraduálního vzdělávání
- **Pořádek v hospodaření** – revize VZ, interní audity (TO), KSRZIS (TO)
- **Personální stabilizace úřadu** - interní dotazník, flexibilní pracovní doba, home office, stravenky, vzdělávání, školka

- **eRecept**
 - Nejistý start
 - Pozměňovací návrh na roční odklad sankcí
 - Roadshow po republice
 - eRecept má většinovou podporu společnosti
 - 70 %** lidí si myslí, že je eRecept pozitivní opatření
 - 91 %** občanů považuje eRecept za dobrou věc pro pacienty
- **Úhrada zdravotnických prostředků na poukaz**
 - Nároky pacienta zakotveny v zákoně
 - Nové zdravotnické prostředky budou zařazovány každý měsíc
 - Položky se 75 % úhradou budou doplněny do kategorizačního stromu a pacienti tak mohou dosáhnout na jejich plnou úhradu
 - Intenzivně zapojeny patientské organizace

- **Zvyšování standardu a dostupnosti zdravotní péče, orientace na pacienta**
 - navyšování prostředků musí být spojeno také se zvyšováním kvality zdravotní péče a zlepšováním místní a časové dostupnosti zdravotních služeb
 - posilování zodpovědnosti zdravotních pojišťoven
 - zlepšení organizace zdravotní péče, včasného zachytu onemocnění, péče o pacienty s chronickým onemocněním

Co se povedlo 1/2

- **Snížení administrativy** – od června dojde ke zjednodušení zdravotnické dokumentace
- **Dotace pro zubaře** - posílení dostupnosti péče v odlehlých oblastech, podpora přebírání praxí, příjem pojištěnců a dětských pacientů
- **Posun v reformě psychiatrické péče** – vznik Center duševního zdraví, spolupráce s MPSV
- **Vznik Vysoce specializovaných center pro léčbu vzácných onemocnění** – včasná diagnóza a potřebná odborná péče, vzniknou ještě letos
- **Projekt na podporu paliativní péče v nemocnicích** – cílem je, aby do konce roku 2025 alespoň 5 pilotních nemocnic v programu paliativní péče pokračovalo

- **Domácí paliativní péče** – uzavření smluv zdravotních pojišťoven s poskytovateli domácí hospicové péče
- **Pracovní skupina pro reformu primární péče** - zpracovány první výstupy pro jednotlivé oblasti
- **Pracovní skupina na řešení cen a úhrad léčiv** – skupina složená z (v minulosti) nebývale širokého spektra účastníků, otevřená debata a definování oblastí a okruhů pro řešení a úpravu

Transparentní resort

- **Open data** o hospodaření resortu a přímo řízených nemocnic
- **Příprava centrálních nákupů** - FN dostaly za úkol vytipovat komodity vhodné k centrálnímu nákupu a navrhnout další postup včetně harmonogramu
- **Zásady transparentního hospodaření** přímo řízených organizací MZ v oblasti nakupování – např. jasná pravidla pro takzvané zpětné bonusy
- **Transparentní rozhodování přístrojové komise** – nová pravidla hodnocení, mapy rozmístění, databáze, zveřejňování na webu
- Transparentní **pravidla pro přidělování dotací**
- **Plán kontrol** přímo řízených organizací



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Na čem nyní pracujeme?

Na čem pracujeme 1/2

- **Rozvoj eReceptu** - příprava lékového záznamu pacienta, kontrola duplicit při předepisování léků, ePreskripce opiátových LP
- **Nová koncepce primární péče** – posílení role praktických lékařů, rozšíření kompetencí, péče o pacienty s chronickým onemocněním, screening a včasný záchyt onemocnění
- **Dostupnost a revize odměňování lékáren** - jednání s ČLnK, identifikace nedostupností ohrožených lokalit
- **Spolupráce s MPSV** – zdravotně-sociální pomezí, dlouhodobá péče, reforma psychiatrické péče
- **Řešení nedostatku lékařů** – spolupráce s MŠMT a LF, desetiletý akční plán na zvýšení počtu studentů

Na čem pracujeme 2/2

- **Plánování obnovy přístrojové techniky** - sdružování nákupů přístrojové techniky, společná výběrová řízení, dosahování slevy z rozsahu
- **Rozvoj e-health** – zrychlení procesu elektronizace zdravotnictví
- **Zákon o léčitelství** – jasná pravidla pro léčitele
- Obnovení prací na **Zdraví 2020**

Úhradová vyhláška 2019

Dohodovací řízení mezi ZP a poskytovateli

- Cíl = dosáhnout dohody ve většině segmentů
- MZ nebude preferovat žádný segment
- Navýšení úhrad za zvýšenou kvalitu a dostupnost
- Zahrnutí motivačních prvků ke snižování neefektivity, variability a zvyšování kvality zdravotních služeb

Finanční bilance roku

- Výběr pojistného o cca 14 mld. vyšší než v roce 2018 (dle ZPP)
 - 3,5 mld. Kč navýšení za státní pojištěnce
 - 10,5 mld. Kč navýšení za zaměstnance, OSVČ a OBZP

Možné změny v roce 2019

- Vyvážené rozdělení zdrojů mezi segmenty
- Zacílení navýšení platů do ohrožených sektorů
- Podpora venkovských lékáren
- Diverzifikace úhrad pro poskytovatele v odlehlých regionech



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Co plánujeme?

- **Nový zákon o veřejném zdravotním pojištění**
- Flexibilnější **system stanovování cen a úhrad léků**
- **Nová koncepce zdravotních pojišťoven** – definice role ZP, odpolitizování VZP
- **Vstup nových technologií a výkonů do úhrad z v.z.p.** - princip Health Technology Assessment (HTA)
- **Zavedení systematického měření, hodnocení a zveřejňování kvality zdravotní péče** - v současnosti dokončujeme metodiku a sbíráme data
 1. System hlášení nežádoucích událostí (SHNU)
 2. Hodnocení na bázi indikátorů kvality péče
 3. Klinické doporučené postupy (KDP)
 4. Výsledky poskytované zdravotní péče
- **Reporting a sledování výkonnosti** přímo řízených organizací směrem k MZ



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Děkuji Vám za pozornost!

www.mzcr.cz