

Plnění dohody uzavřené dne 8. prosince 2023

Setkání s novináři, 25. září 2024



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Pracovní podmínky (splněno)

- **Novela zákoníku práce je účinná od 1. srpna 2024**
 - směna až 24 hodin, za 13. a další hodinu příplatek 20 %
 - úprava možnosti vypovězení dohody o službách
 - úprava doby možnosti čerpání náhradního volna
 - pracovní volno s náhradou platu pro přípravu na zkoušky
- Přímo řízené nemocnice i ostatní nemocnice byly vyzvány ke změně organizace práce s cílem minimalizovat práci přesčas
- Přímo řízené nemocnice navrhují lékařům jiné rozvržení pracovní doby, zavádějí (kde to jde) směnný, nepřetržitý nebo nepravidelně rozvržený pracovní režim (naráží v řadě případů na odpor samotných lékařů)
- dochází k optimalizaci ústavní pohotovostní služby

Vzdělávání (splněno)

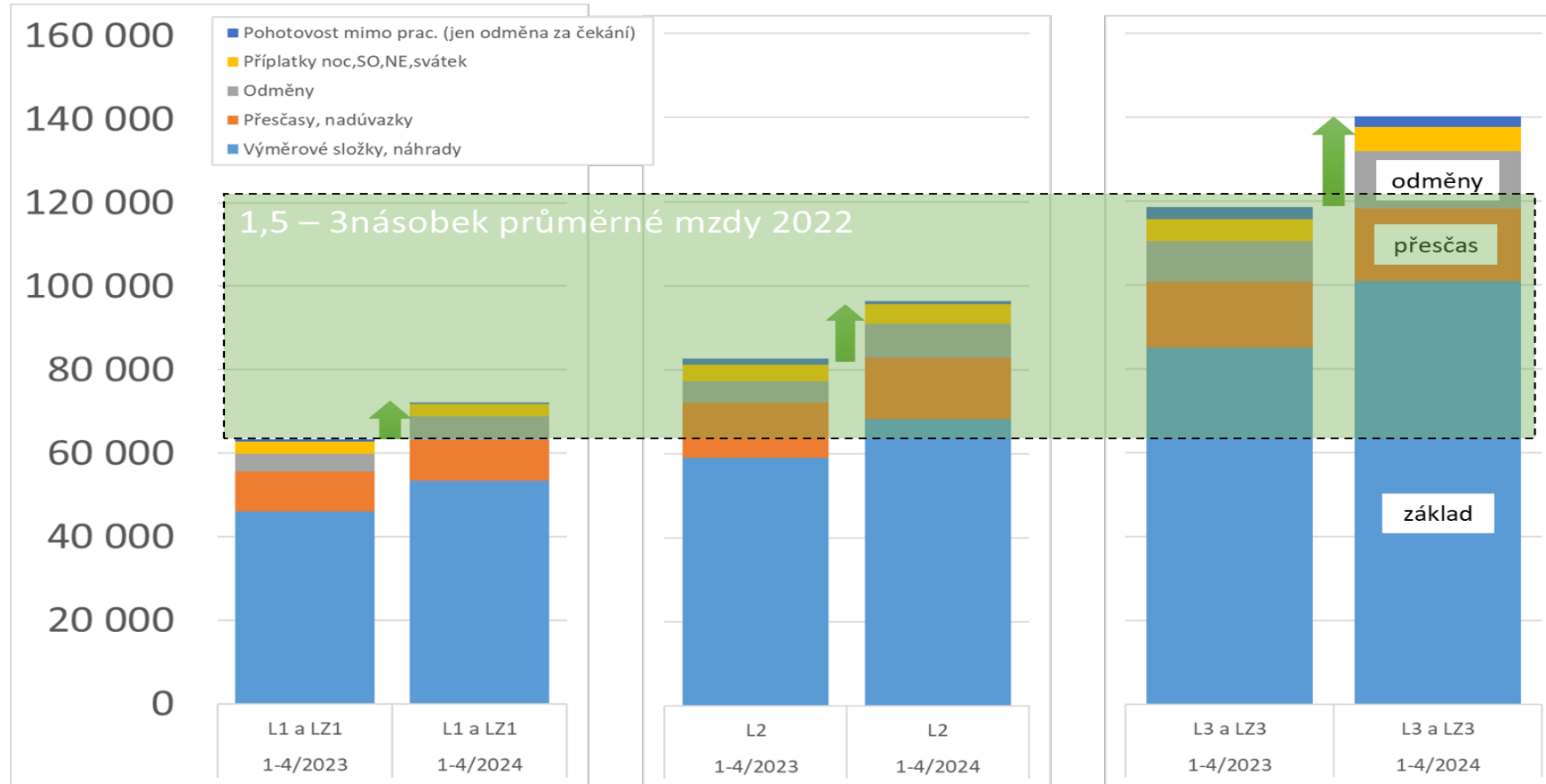
- **Pracovní skupina koordinátorů specializačního vzdělávání**
 - revize stavu naplňování specializačního vzdělávání v PŘO
 - kontaktní místo pro podněty lékařů stiznosti-vzdelavani@mzcr.cz
 - projednávání výkladových stanovisek Ministerstva zdravotnictví k problematickým otázkám specializační vzdělávání
 - řešení implementace Administrátora
 - do této skupiny se mohou zapojit i jiné nemocnice.
- **Zjednodušování specializačního vzdělávání**
 - možnost členění specializačního vzdělávání (variabilita tzv. „koleček“) možnost absolvovat 6 měsíců nakolečku či část přesunout do základního oboru, v němž je školenec zapsán bez nutnosti reakreditace
 - zrušení povinných průřezových kurzů

Odměňování zdravotníků (splněno)

- **zařazení lékařů do vyšších platových tříd**
 - L1 (12), L2 (13), L3 (14)
- **zvýšení platu o 5/8/15 tisíc Kč**
 - v jednotlivých nemocnicích i nad rámec dohodnutého navýšení standardně probíhalo vyjednávání o platech na rok 2025 a docházelo i k vyšším nárůstům platů
- **navýšení platů/mezd i ostatním zaměstnancům nemocnic, vč. těm s kratšími úvazky**
- **Příprava návrhu na sjednocení odměňování zdravotníků dle prosincové dohody i Hegerova memoranda**
 - Opakované zapracování připomínek a změn na základě jednání se zdravotnickými odbory, Českou lékařskou komorou a zástupci zaměstnavatelů
 - Maximum toho, co si systém zdravotního pojištění a nemocnice mohou dovolit.

Souhrn plnění jednotlivých bodů dohody ze strany MZ

článek I – splnění za 1. čtvrtletí 2024



Lékař po škole

základ: + 7.234

celkem: + 8.897

Lékař po kmeni

základ: + 9.265

celkem: + 13.751

Lékař po atestaci

základ: + 15 897

celkem: + 21.727

Sběr dat z fakultních nemocnic, 4/2024, n = 12

Inventura *splněných* slibů

PROSINEC 2023



Kredit: Wikimedia Commons / Ben Skála

„(...) ve spolupráci s Ministerstvem práce a sociálních věcí připraví návrh zákona o odměňování zdravotnických pracovníků s předpokladem **účinnosti od 1. ledna 2025** s cílem sjednotit odměňování zdravotnických pracovníků a změnit platy nebo mzdy lékařů podle Memoranda o úpravě poměrů ve zdravotnictví z 14. února 2011 a proporcionálně též platy nebo mzdy ostatních zdravotnických pracovníků“

Dohoda lékařských odborů a **ministra zdravotnictví Vlastimila Válka**

 **NESPLNĚNO**

„MZ ... připraví návrh zákona ... s cílem sjednotit odměňování...“

- **SPLNĚNO:** Návrh zákona byl připraven a zaslán odborům a České lékařské komoře dne 24. 5. 2024, Jednání k návrhu proběhlo dne 30. 5. 2024 a **byl ze strany ČLK a odborů odmítnut, následovalo zapracování dílčích připomínek odborů a ČLK v reakci na další jednání.**
- Další jednání zítra, kde bude představen další návrh, opět doplněný o připomínky účastníků jednání.

Návrh zákonné úpravy odměňování zdravotnických pracovníků



Polícar Radek, JUDr.

Komu [zitnikova.dagmar](#); [engel](#); [kubekm@lok-scl.cz](#); [viceprezident@clkcr.cz](#); [monika.jellusova@atlas.cz](#); [Martina Šochmanová](#); [michal.hojny](#); + **další: 19**

Kopie [Brenkova.Ivana@cmkos.cz](#); [voleman@lok-scl.cz](#); [prezident@clkcr.cz](#);

[pradajanmd@gmail.com](#); Cc: [Albert Štěrba](#); [reditelstvi](#); [Čarvaš Michal](#); + **další: 10**



Návrh zákona o odměňování zdravotnických pracovníků_24.05.2024.docx
71 KB

Vážené členky, vážení členové Pracovní skupiny pro přípravu návrhu zákona o odměňování ve zdravotnictví,

v příloze Vám zasíláme návrh normativního textu možné zákonné úpravy zvláštního způsobu odměňování některých zdravotnických pracovníků. Tento návrh je výsledkem naší snahy jednak splnit cíl, na kterém jsme se shodli v rámci dohody z 8. prosince 2023, jednak najít určitý kompromis mezi názory, bohužel často hodně odlišnými, které od Vás v průběhu jednání pracovní skupiny zaznamenaly. Máme za to, že chceme-li se posunout dál, je na místě diskutovat o zcela konkrétním návrhu, který Vám nyní předkládáme.

Inventura splněných slibů

ŘÍJEN 2019

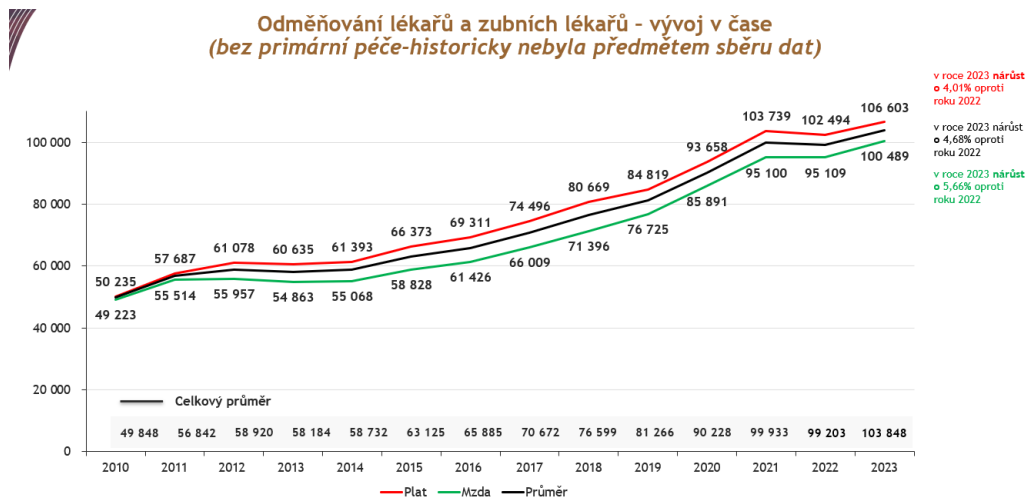
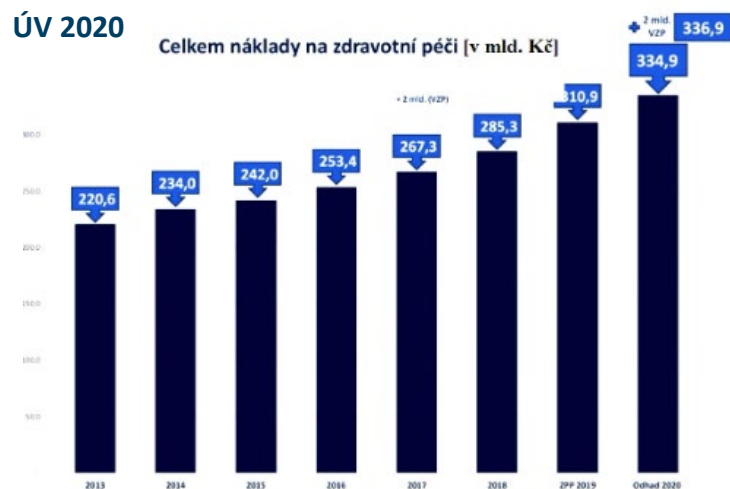


„Žádný segment není poškozen, všechny segmenty porostou, všechny segmenty si polepší, měly by být finance i **na pokrytí nárůstu platu zdravotníků.**“
Ministr zdravotnictví Adam Vojtěch

NESPLNĚNO

Kredit: ČTK / Krumphanzi Michal

SPLNĚNO: růst úhrad jednotlivým segmentům poskytovatelů je jednoznačný.



Inventura splněných slibů

DUBĚN 2016



Kredit: Wikimedia Commons

„Jsem přesvědčen o tom, že není možné riskovat, že nám budou odcházet zdravotní sestry i lékaři, a myslím si, že jim musíme dát dlouhodobou perspektivu toho, že se vyplatí ve zdravotnictví zůstat. Nejenom kvůli penězům, ale kvůli tomu, že zajistíme funkční systém poskytování zdravotní péče a co nejlepší podmínky pro jejich práci, a především dlouhodobě stabilní podmínky.“

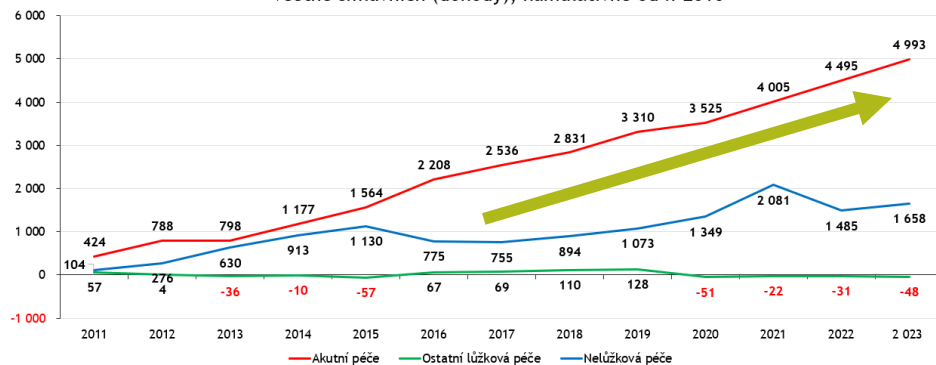
Předseda vlády Bohuslav Sobotka

NESPLNĚNO

SPLNĚNO: ZDRAVOTNÍCI ZŮSTÁVAJÍ V ČR

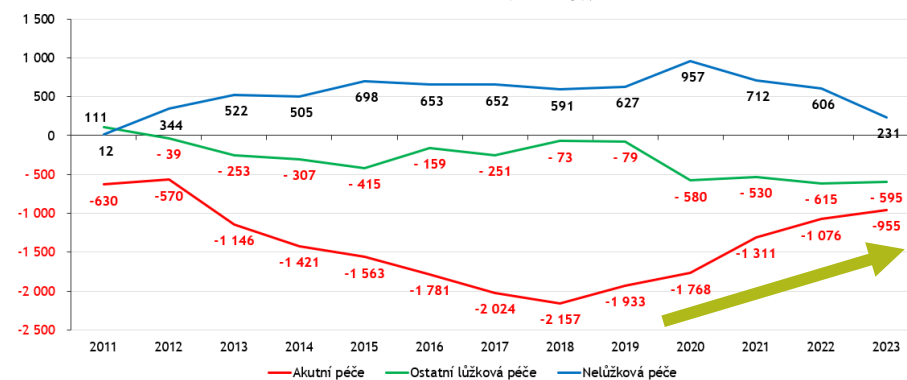
Vývoj úvazků lékařů v čase v ČR
- kumulativní změna od r. 2010

Vývoj - změny úvazků lékařů,
včetně smluvních (dohody), kumulativně od r. 2010




Vývoj počtu všeob. sester a por. asistentek v ČR
- kumulativní změna od r. 2010

Vývoj úvazků všeobecných sester a porodních asistentek,
včetně smluvních (dohody), od r. 2010



Inventura splněných slibů

BŘEZEN 2013



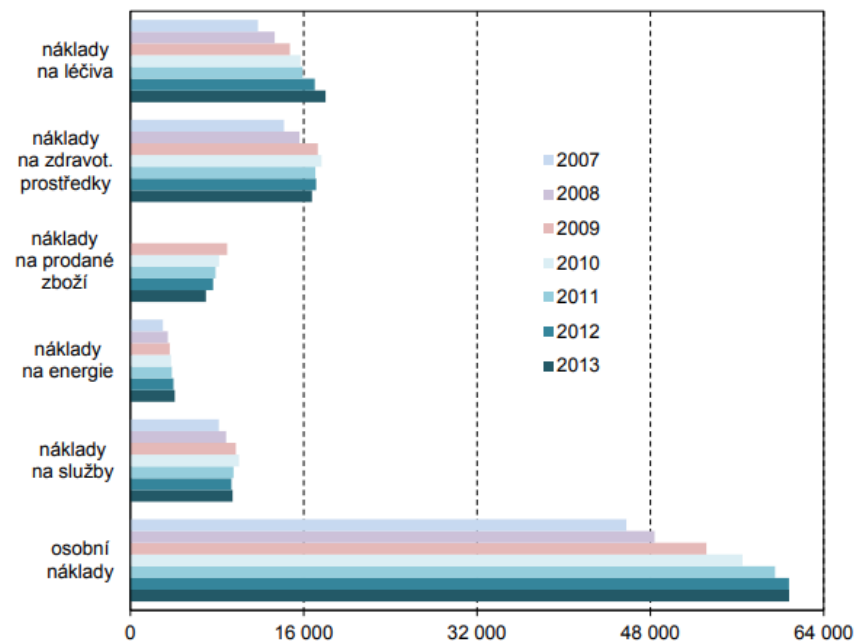
„Každá koruna ve zdravotnictví jde v současné době na péči o občany a na platy zdravotníků,“
Vrchní ředitel kabinetu ministra zdravotnictví Jan Růžička

NESPLNĚNO

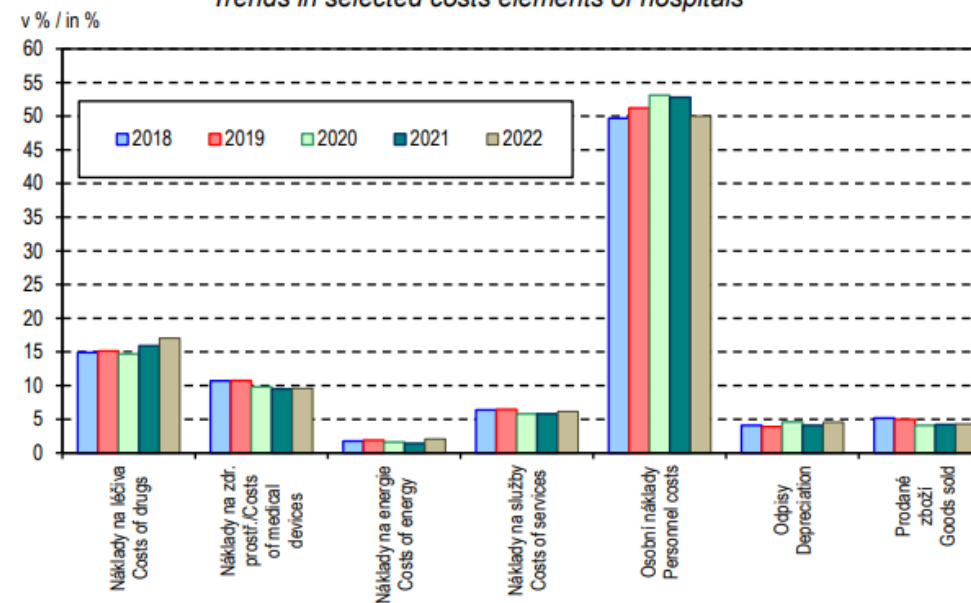
Kredit: ČTK / Třeštk Jan

SPLNĚNO: OSOBNÍ NÁKLADY TVOŘÍ NEJVĚŠÍ PODÍL NÁKLADŮ NEMOCNIC

Vývoj vybraných položek nákladů nemocnic
(v mil. Kč)




Vývoj podílu vybraných nákladových položek nemocnic
Trends in selected costs elements of hospitals



Inventura splněných slibů

ÚNOR 2011

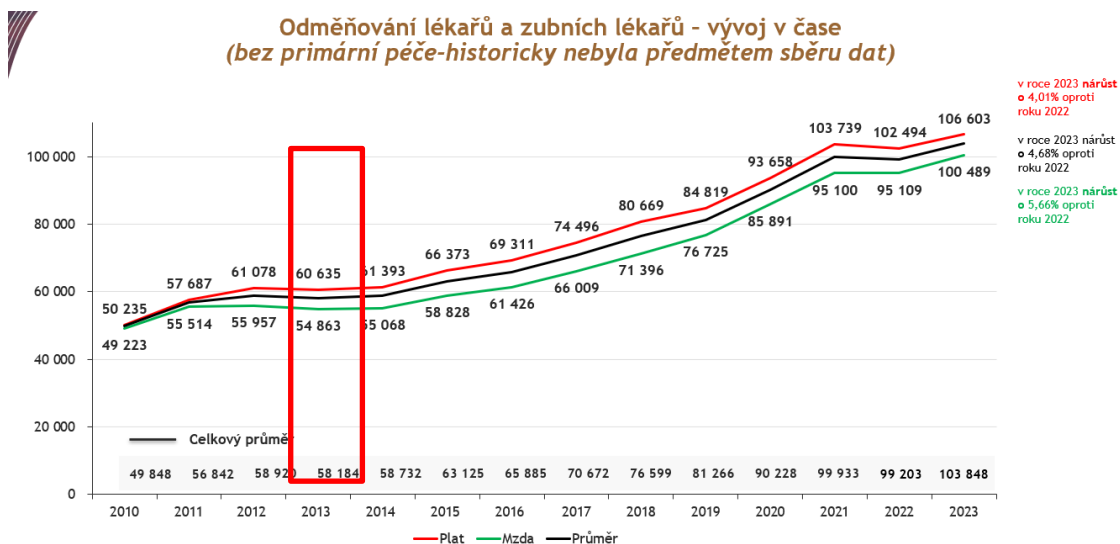


„Od 1.1.2013 dojde k takovému zvýšení platů lékařů, aby se průměrný plat lékaře zaměstnance pohyboval v rozmezí 1,5 – 3násobku průměrné mzdy v ČR, a to se současným závazkem snížení rozsahu přesčasové práce na maximálně v průměru 8 hodin týdně.“
Ministr zdravotnictví Leoš Heger

NEsplněno

Kredit: ČTK / Jůnek Tomáš

SPLNĚNO, PLATY ZÁSADNĚ VZROSTLY průměrný plat lékaře v roce 2013



Hegerovo memorandum:

3. Výhled pro r. 2012

Řešení:

S předpokladem zvyšování efektivity zdravotnického systému a v souladu s reformními kroky bude průměrný plat lékaře zvýšen v r. 2012 o 10%. Nejpozději od 1.1.2013 dosáhne plat lékaře v přímé úměře na dosažené kvalifikace a praxi 1,5 násobku až 3 násobku průměrné mzdy v národním hospodářství ČR vyhlášené ČSU za rok o dva roky předcházející (při dosažení podmínky limitace objemu přesčasové práce na úrovni evropského standardu, tedy maximum osm hodin přesčasové práce týdně).

Průměrný plat lékaře v roce 2013

60 635 Kč

Průměrná mzda v ČR 2011 (2 roky zpětně):

24 319 Kč/měsíc

2,49násobek

Průměrný plat lékaře v roce 2023

106 603 Kč

Průměrná mzda v ČR 2021 (2 roky zpětně):

37 839 Kč/měsíc

2,82násobek

Inventura požadavků: *dodržování zákoníku práce*

Požadujeme **bezpodmínečné dodržování zákoníku práce v otázce délky směn a objemu přesčasových hodin.**

Podle průzkumu ČLK se v 97 % nemocnic nedodrzuje zákoník práce. Lékaři v průměru pracují 77 hodin týdně při až 26 hodinových směnách. S kolabujícími přepracovanými lékaři a zdravotníky hrozí i postupný kolaps zdravotní péče v zemi.

DODRŽOVÁNÍ ZÁKONÍKU PRÁCE

Číslo 97 % je z průzkumu z roku 2023, ale snaží se nabudit dojem, že jde o číslo současné.

- Na dodržování zákoníku práce nebyl nikdy v minulosti tak silný tlak, jako je tomu za současného ministra zdravotnictví prof. Válka



Služby:

Začalo se daleko více řešit, jestli by měli po službě lidé chodit domů, což považuji za naprosto zásadní, aby lékař, který strávil noc na službě, už neměl možnost věnovat se pacientům. Je to i otázka bezpečnosti.

Tlak na přesčasy:

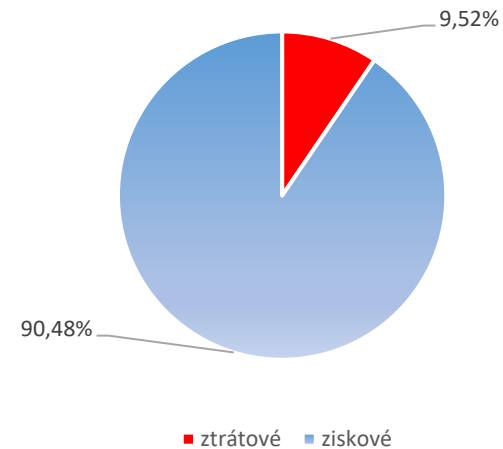
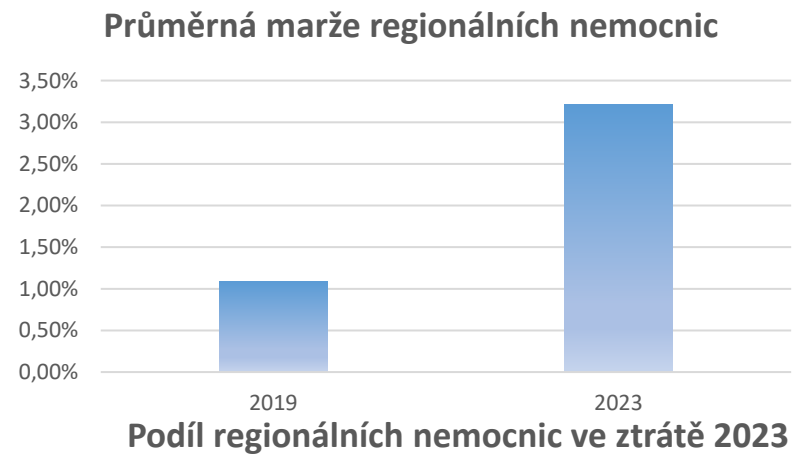
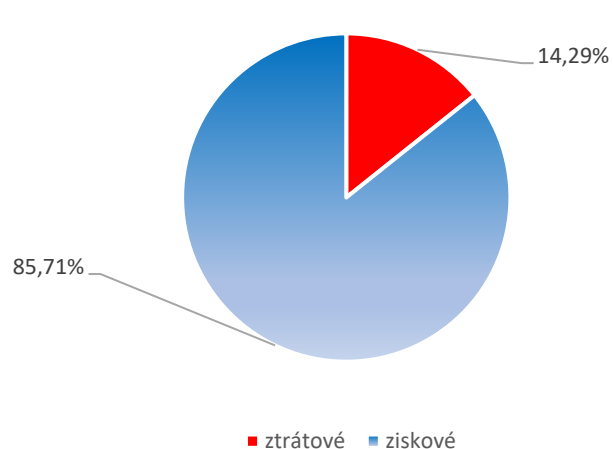
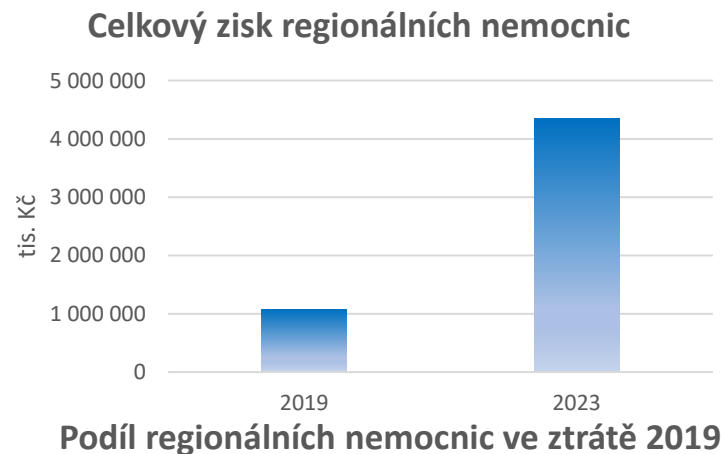
Posunulo se to významným způsobem, protože na řadě míst se zalekli už jen toho, že se o tom najednou mluví. Bylo veřejným tajemstvím lékařské komunity, že se to děje. Ale normální to samozřejmě není. Tím, že se to dostalo napovrch a řeší se to, je podle mě tento negativní jev na ústupu.

Zdroj: Novinky.cz – 20. 5. 2024

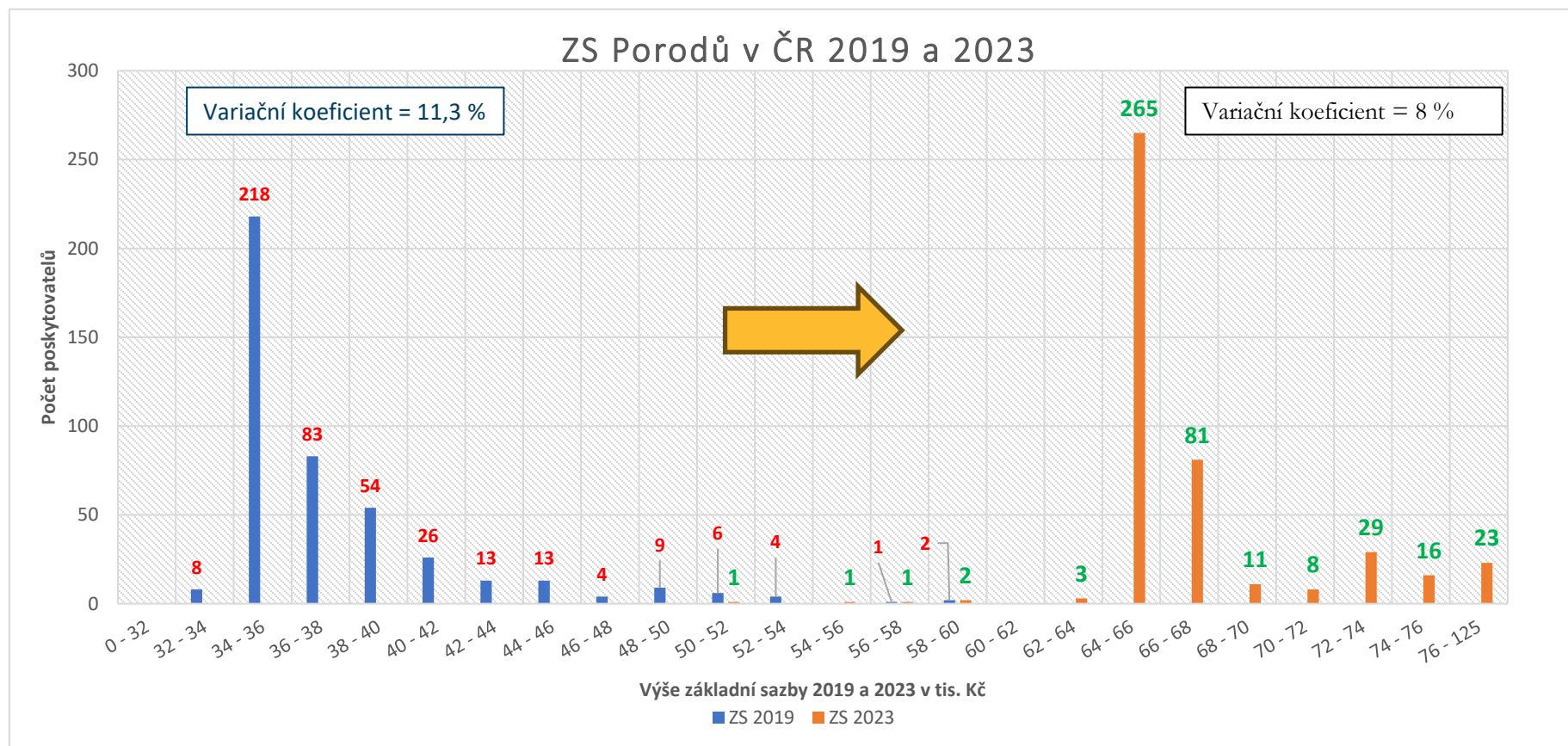
Inventura požadavků: *Financování regionálních nemocnic*

Požadavek: „Zajištění financování regionálních nemocnic; v nebezpečí je 30 % regionálních nemocnic“

REALITA: Za posledních 5 let se financování regionálních nemocnic zlepšilo

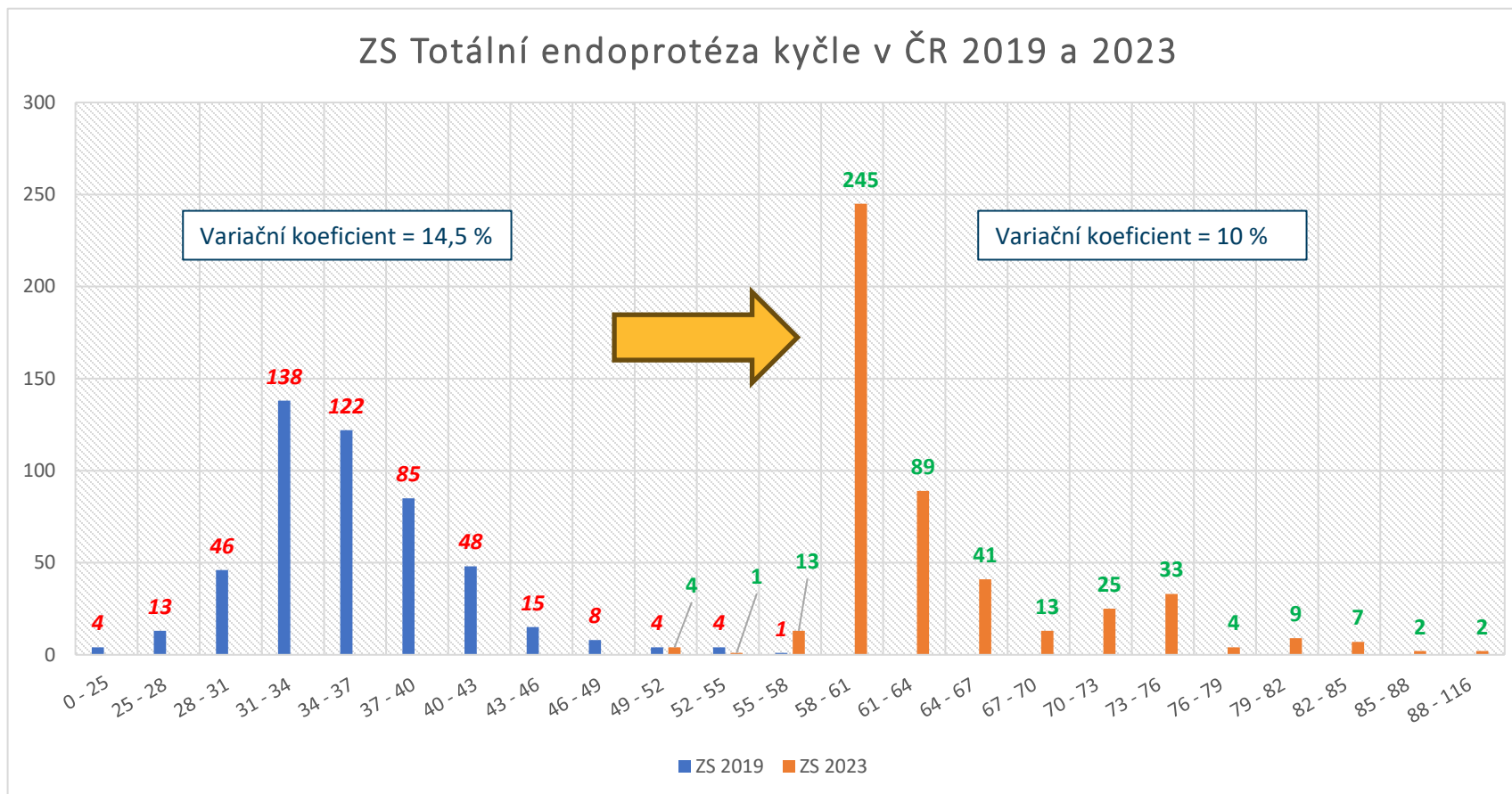


Důvod zlepšení financování regionálních nemocnic = sbližování základních sazeb (ZS) CZ-DRG

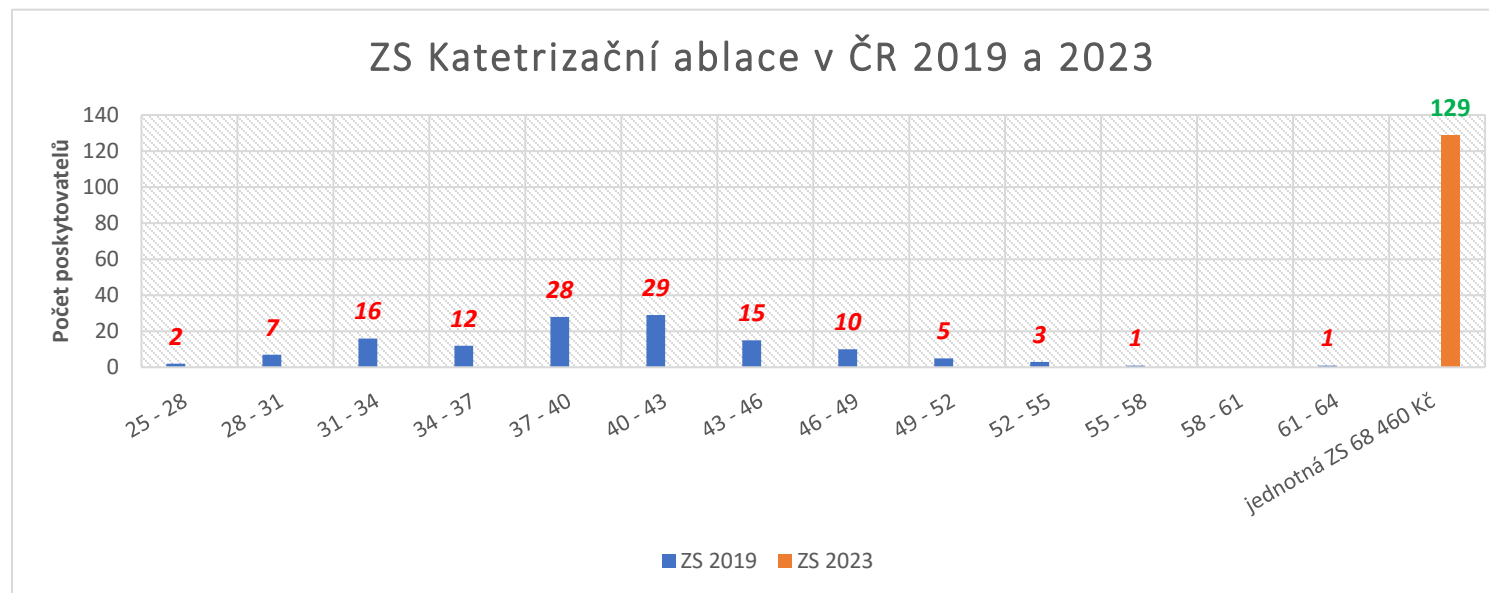


Důvod zlepšení financování regionálních nemocnic = sbližování základních sazeb (ZS) CZ-DRG

ZS Totální endoprotéza kyčle v ČR 2019 a 2023



Důvod zlepšení financování regionálních nemocnic = sblížení základních sazeb (ZS) CZ-DRG

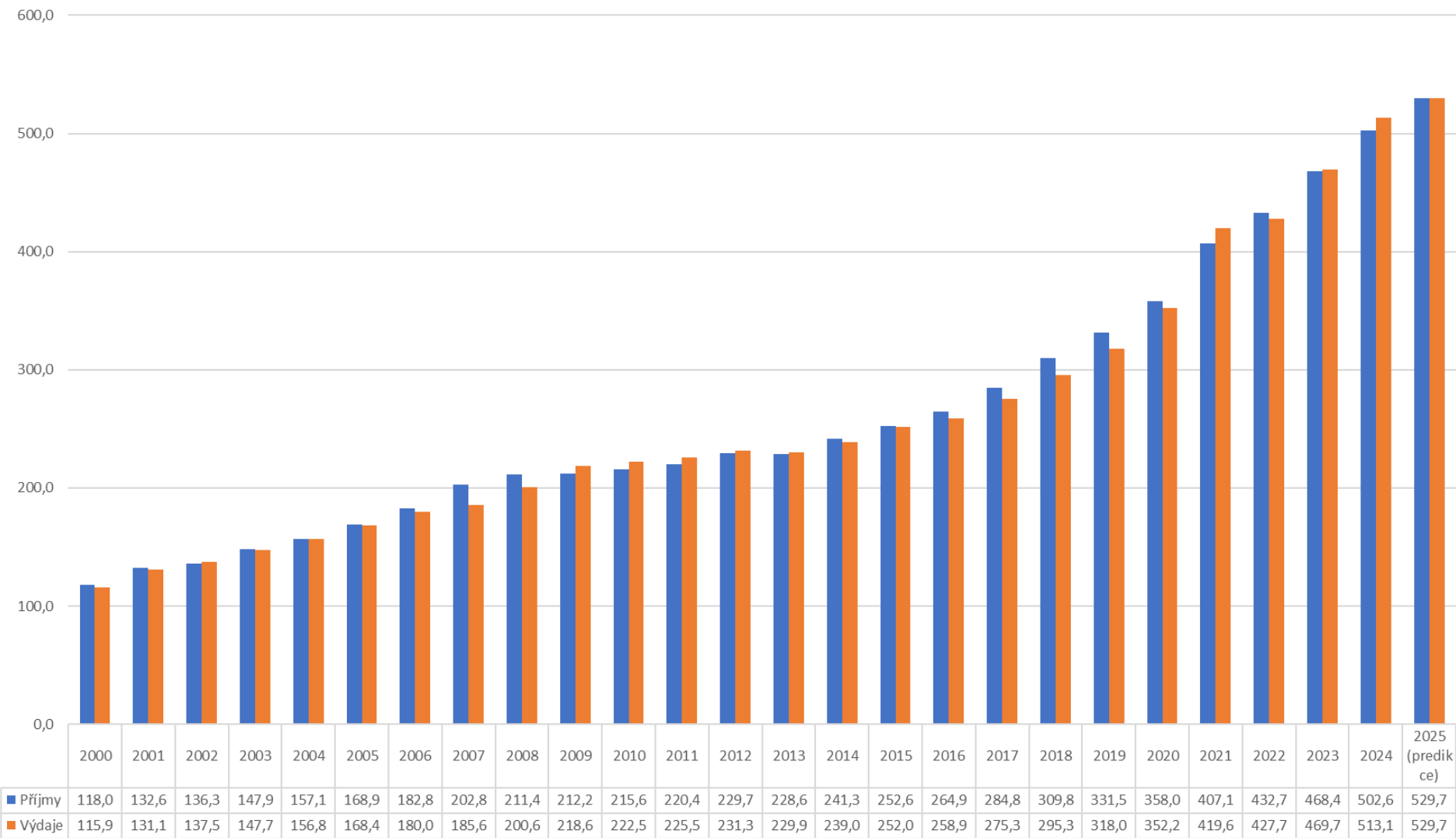


V roce 2025 již 25 % péče hrazeno jednotnou základní sazbou!

Podíly péče dle typů úhrady					
Způsob úhrady	Část přílohy č. 10	% 2022	% 2023	% 2024	% 2025
Paušální úhrada	A	53,9 %	50,7 %	46,2 %	45,3 %
Vyčleněné z paušálu	C+E	42,8 %	38,3 %	35,8 %	29,9 %
Případový paušál	B+F+G	1,2 %	8,9 %	15,4 %	22 %
Psychiatrie	D+H	2,2 %	2,2 %	2,6 %	2,7 %

Financování regionálních nemocnic

Příjmy a výdaje zdravotních pojišťoven 2000-2025 v mld. Kč



STRATEGICKÉ ANALÝZY POTŘEB REZORTU ZDRAVOTNICTVÍ

Vybraná aktuální data Národního zdravotnického informačního systému

ZDRAVÍ2030



Aktualizace k datu 24.9. 2024



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
Institute of Health Information and Statistics of the Czech Republic

Výkonnost a efektivita vzdělávání lékařů

Absolventi oboru Všeobecné lékařství studující v českém jazyce v drtivé většině zůstávají a pracují v systému veřejného zdravotního pojištění.

Konkrétně dle dat roku 2023 pracují/studují v českém zdravotnictví

- Absolventi s českým občanstvím: 90% – 93%
- Absolventi se slovenským občanstvím: 60% – 65%
- Absolventi studující v ČJ – občané dalších zemí: 80% - 83%

Lékaři neodcházejí



Absolventi všeobecného lékařství v ČR a jejich aktuální zaměstnání podle státní příslušnosti

Zdroj: Národní registr zdravotnických pracovníků (NRZP) + Národní registr hrazených zdravotních služeb (NRHZS), stav 2023

	Rok absolvování	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	CELKEM
Občané České republiky	pracuje/ je ve specializačním vzdělávání	923 (88,8 %)	864 (89,1 %)	987 (91,8 %)	785 (88,1 %)	910 (90,7 %)	880 (89,7 %)	1 023 (91,9 %)	1 069 (90,7 %)	1 013 (90,2 %)	984 (92,3 %)	965 (91,1 %)	952 (92,7 %)	903 (91,8 %)	12 258 (90,7 %)
	neznámý stav	117 (11,3 %)	106 (10,9 %)	88 (8,2 %)	106 (11,9 %)	93 (9,3 %)	101 (10,3 %)	90 (8,1 %)	109 (9,3 %)	110 (9,8 %)	82 (7,7 %)	94 (8,9 %)	75 (7,3 %)	81 (8,2 %)	1 252 (9,3 %)
	CELKEM	1 040	970	1 075	891	1 003	981	1 113	1 178	1 123	1 066	1 059	1 027	984	13 510
Občané Slovenska	pracuje/ je ve specializačním vzdělávání	84 (38,0 %)	138 (52,5 %)	115 (51,6 %)	100 (53,2 %)	127 (62,3 %)	117 (57,1 %)	138 (64,8 %)	184 (60,1 %)	164 (60,3 %)	167 (55,9 %)	181 (56,4 %)	213 (64,5 %)	221 (64,1 %)	1 949 (57,5 %)
	neznámý stav	137 (62,0 %)	125 (47,5 %)	108 (48,4 %)	88 (46,8 %)	77 (37,7 %)	88 (42,9 %)	75 (35,2 %)	122 (39,9 %)	108 (39,7 %)	132 (44,1 %)	140 (43,6 %)	117 (35,5 %)	124 (35,9 %)	1 441 (42,5 %)
	CELKEM	221	263	223	188	204	205	213	306	272	299	321	330	345	3 390
Občané ostatních zemí	pracuje/ je ve specializačním vzdělávání	3 (15,0 %)	7 (41,2 %)	9 (33,3 %)	9 (50,0 %)	8 (66,7 %)	3 (50,0 %)	7 (58,3 %)	15 (75,0 %)	13 (76,5 %)	19 (70,4 %)	29 (74,4 %)	34 (81,0 %)	50 (83,3 %)	206 (65,0 %)
	neznámý stav	17 (85,0 %)	10 (58,8 %)	18 (66,7 %)	9 (50,0 %)	4 (33,3 %)	3 (50,0 %)	5 (41,7 %)	5 (25,0 %)	4 (23,5 %)	8 (29,6 %)	10 (25,6 %)	8 (19,0 %)	10 (16,7 %)	111 (35,0 %)
	CELKEM	20	17	27	18	12	6	12	20	17	27	39	42	60	317

Výkonnost a efektivita vzdělávání lékařů

Je nadále podporován vládní program navýšení počtu studentů Všeobecného lékařství a lékařské fakulty nárůstem počtu nově zahájených studií dokonce převyšují původní závazek. Počínaje příštím rokem naroste počet absolventů až o 400.



Fakulty mají dostatečné kapacity a podporu

Výkonnost a efektivita vzdělávání lékařů

Průměrný roční počet nově zapsaných studentů v letech 2015 – 2018:

1524



Průměrný roční počet nově zapsaných studentů v letech 2019 - 2023:

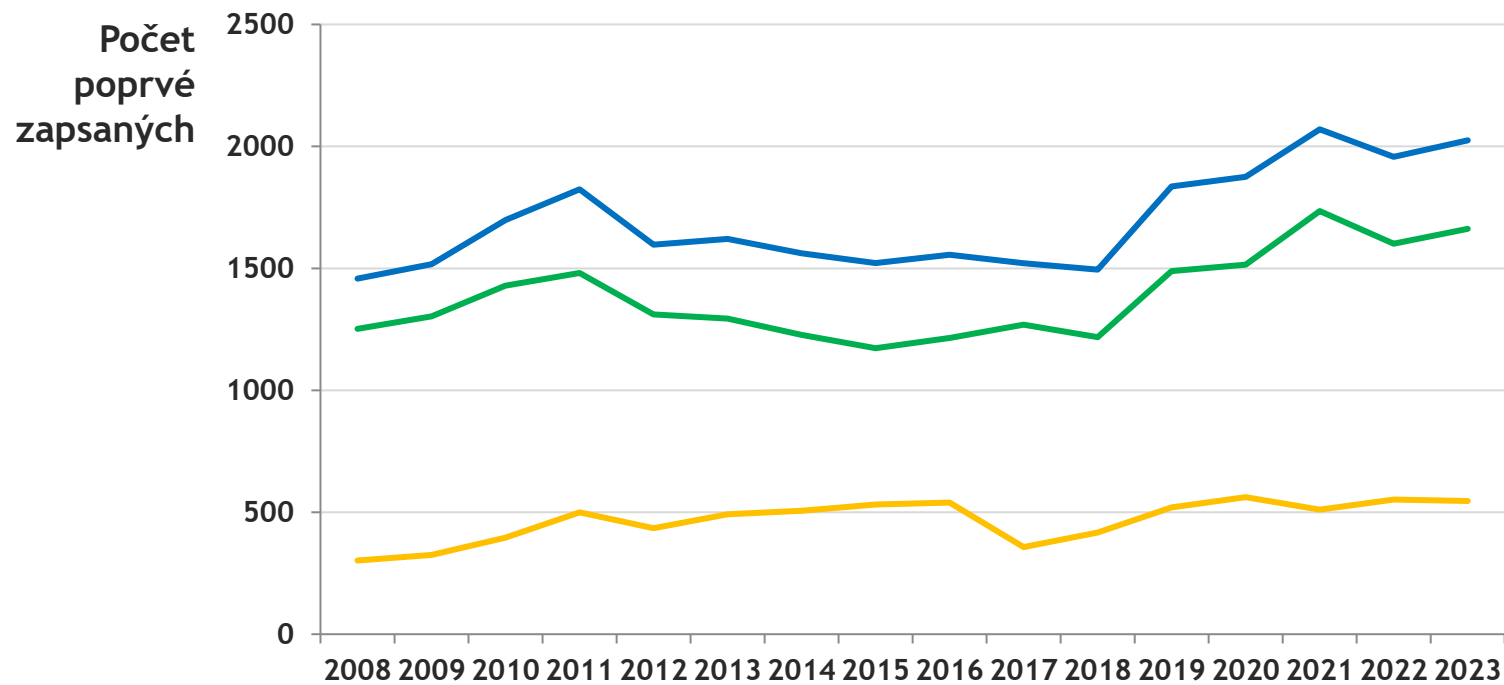
1953

+ 28,2 %

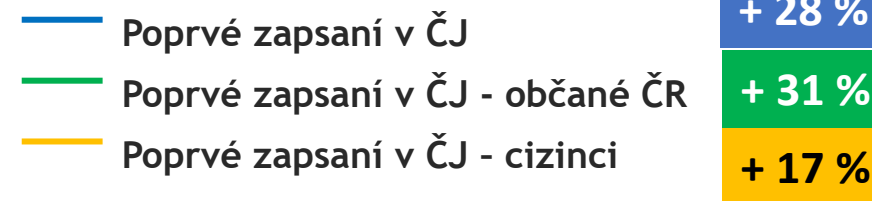


Celkový přehled počtu poprvé zapsaných v oboru Všeobecné lékařství dle typu studia

Rok studia		2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
— Poprvé zapsaní v ČJ	počet	1 458	1 517	1 698	1 824	1 597	1 621	1 562	1 522	1 556	1 521	1 495	1 836	1 875	2 070	1 957	2 025
	podíl z celkem	87,9 %	87,4 %	89,0 %	87,1 %	85,7 %	85,0 %	86,2 %	81,6 %	81,0 %	81,3 %	81,5 %	84,8 %	82,3 %	83,9 %	81,8 %	86,0 %
— Poprvé zapsaní v ČJ - občané ČR	počet	1 252	1 303	1 429	1 481	1 311	1 294	1 227	1 173	1 215	1 269	1 218	1 489	1 515	1 735	1 601	1 662
	podíl z celkem	75,5 %	75,1 %	74,9 %	70,7 %	70,4 %	67,9 %	67,7 %	62,9 %	63,3 %	67,9 %	66,4 %	68,8 %	66,5 %	70,4 %	66,9 %	70,6 %
— z toho: poprvé zapsaní v ČJ - cizinci	počet	302	325	396	500	435	492	506	532	540	357	417	520	562	511	552	546
	podíl z celkem	18,2 %	18,7 %	20,8 %	23,9 %	23,3 %	25,8 %	27,9 %	28,5 %	28,1 %	19,1 %	22,7 %	24,0 %	24,7 %	20,7 %	23,1 %	23,2 %
	podíl z ČJ	20,7 %	21,4 %	23,3 %	27,4 %	27,2 %	30,4 %	32,4 %	35,0 %	34,7 %	23,5 %	27,9 %	28,3 %	30,0 %	24,7 %	28,2 %	27,0 %



Lékařské fakulty program úspěšně plní od roku 2019



Podpora vzdělávání v rizikově ohrožených oborech

Atestační vzdělávání v kapacitně rizikově ohrožených profesích je prioritně podporováno. Počty nově zapsaných studentů rostou a mají potenciál minimalizovat dlouhodobě neřešený problém demografického stárnutí lékařů.

Celkem v roce 2023 nastoupilo do atestačního vzdělávání 1 671 lékařů.



**O klíčové obory
narůstá zájem**

Narůstající počet lékařů v přípravě na obor pediatrie / PLDD

Počet nově zařazených do studia pediatrického kmene:

Obor	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Dětské lékařství	51	58	57	50	110	80	1	5	5	5	8	4
Praktický lékař pro děti a dorost	37	36	28	26	31	18		1				
Pediatrie						17	76	113	119	143	229	227
Ostatní obory*	15	3	6	11	9	16	16	20	20	21	24	36
Pediatrický kmen celkem	103	97	91	87	150	131	93	139	144	169	261	267



Ve specializační přípravě k 31. 12. daného roku

Zdroj: EZP	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
pediatrie / dětské lékařství	121	214	347	474	602	676	803	908	997	1106	1190	1281	1373	1434
praktické lékařství pro děti a dorost	48	104	156	214	267	282	342	356	338	301	275	251	239	233
CELKEM	169	318	503	688	869	958	1145	1264	1335	1407	1465	1532	1612	1667



Absolventi specializační přípravy (včetně uznání)

Zdroj: NRZP	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
pediatrie / dětské lékařství	58	73	73	70	57	50	49	45	59	61	77	67	106	115
praktické lékařství pro děti a dorost	55	17	31	37	51	46	38	38	32	32	28	31	14	5
CELKEM	113	90	104	107	108	96	87	83	91	93	105	98	120	120



Vysoký počet lékařů v přípravě na obor Všeobecné praktické lékařství

Nově zařazení do specializační přípravy

Zdroj: EZP	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
všeobecné praktické lékařství	101	240	243	228	265	284	301	279	312	296	249	244	205	245

Ve specializační přípravě k 31. 12. daného roku

Zdroj: EZP	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
všeobecné praktické lékařství	160	407	642	863	1104	1314	1485	1638	1768	1868	1968	2025	2064	2116

Absolventi specializační přípravy (včetně uznání)

Zdroj: NRZP	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
všeobecné praktické lékařství	161	138	193	215	168	197	199	188	189	199	161	189	177	197

Řešení demografického stárnutí lékařů

Navýšení kapacit lékařských fakult a dlouhodobá podpora vzdělávání nutně povedou k změně rizikového trendu stárnutí českých lékařů.

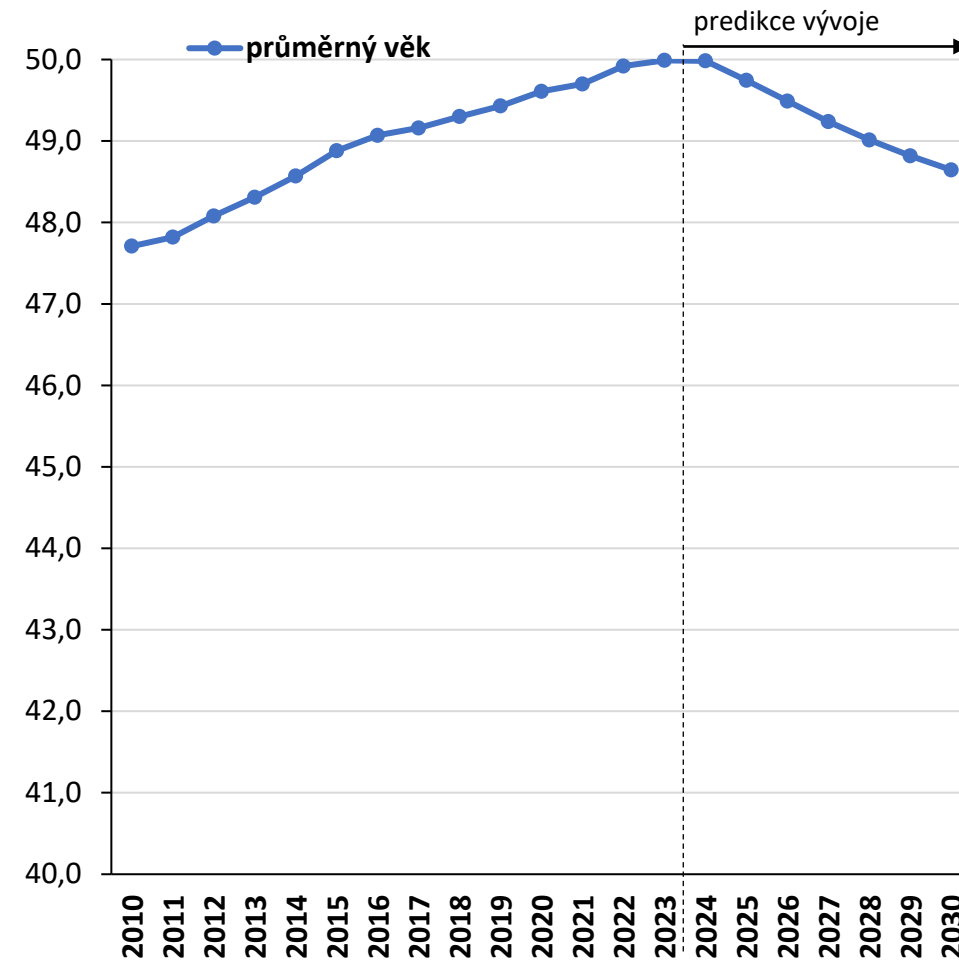
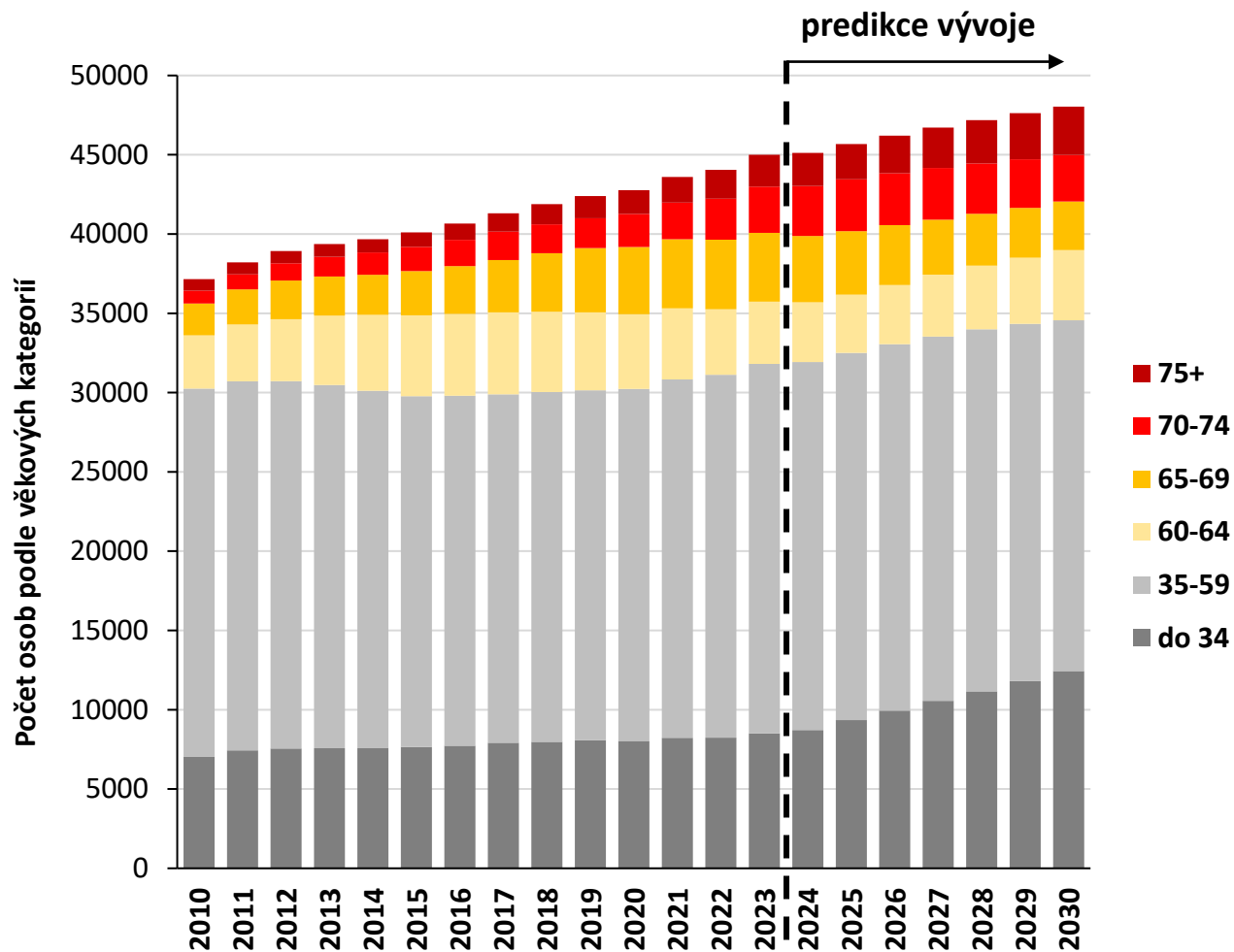
Lékařské fakulty vyprodukují v následujících 6 letech cca 6 x 1700 absolventů = cca 10 200 nových lékařů. To je čtvrtina současné kapacity.



Nastoupí velké množství mladých lékařů

Projekce vývoje věku aktivních lékařů na základě navýšené produkce fakult

Zdroj: NRHZZS - pouze data VZP



Řešení demografického stárnutí ... a kapacit ... lékařů

Vysoká produkce lékařských fakult je ale pouze jeden z nutných kroků. Nové absolventy je nutné směřovat do potřebných oborů a segmentů péče jako je praktické lékařství, psychiatrie a další vybrané ambulantní obory a rovněž do dlouhodobé a následné péče.



**Problém nelze redukovat
pouze na nemocnice**

Objektivní data → nutná restrukturalizace péče

Potřeba a produkce akutní lůžkové péče dlouhodobě klesá, což je trend kopírující situaci ve všech vyspělých státech světa. Jde o dobrou zprávu, péče se urychluje, zkvalitňuje, posiluje jednodenní péče. Stárnoucí populace bude stále více potřebovat efektivní péči ambulantní a dlouhodobou.

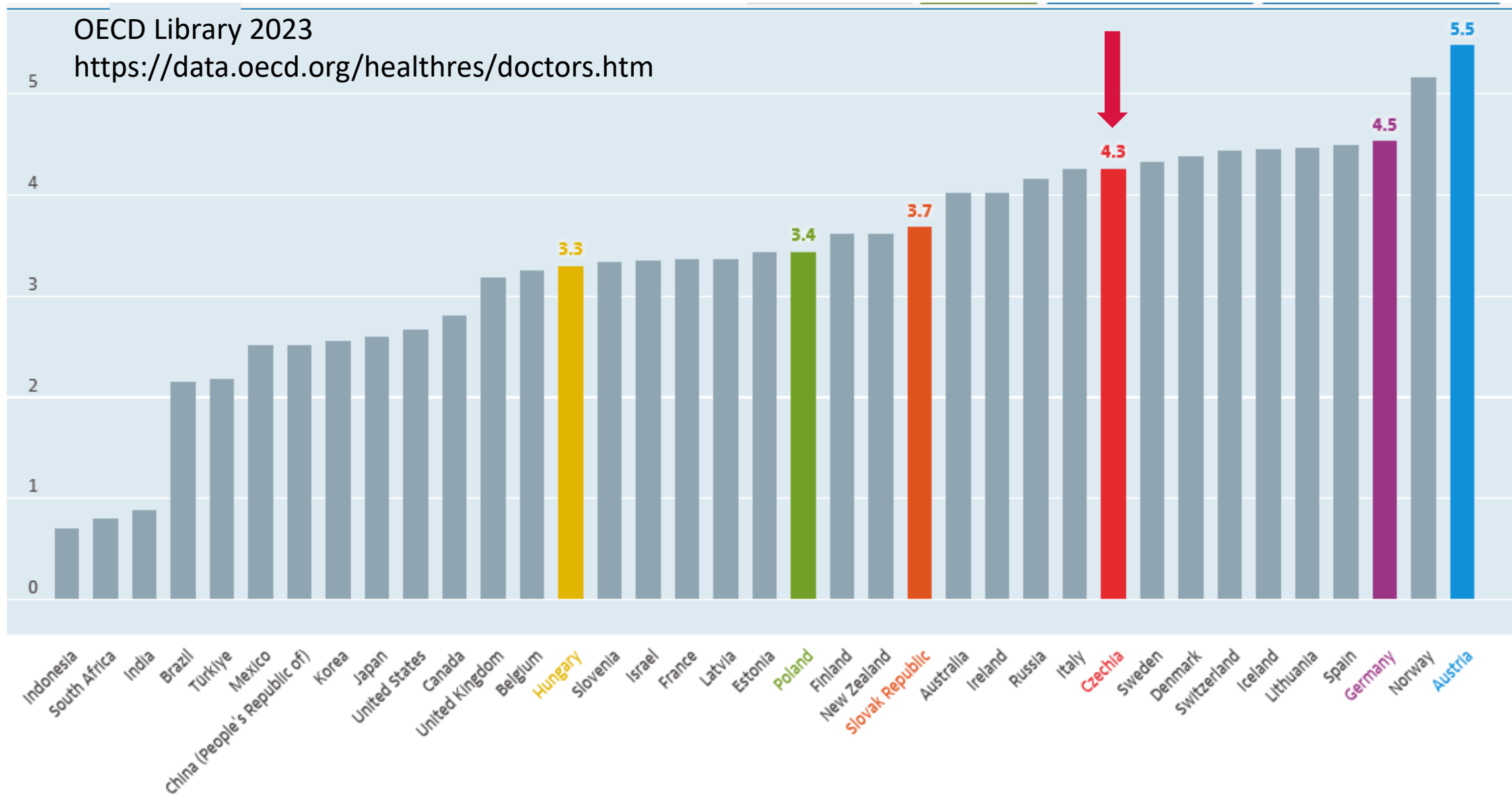
**Problém nelze redukovat
pouze na nemocnice**

Z makroskopického pohledu nemá ČR v mezinárodním srovnání nízký počet lékařů. Celkové počty jsou v rámci EU nadprůměrné a v čase rostou. Celkový počet je srovnatelný např. s Dánskem, Německem, Rakouskem.

Problém je dlouhodobá nerovnoměrná distribuce kapacity mezi segmenty péče.



Data OECD: mezinárodní srovnání celkového počtu ve zdravotnictví aktivních lékařů na 100 000 obyvatel (2022 nebo nejbližší dostupný rok)



Podpora sester a dalších nelékařských zdravotnických profesí je zcela klíčová

Očekávatelný vývoj české populace vyžaduje posílení kapacit nelékařských profesí, zejména ošetrovatelských.

Proto byl na základě auditu dat schválen program podpory vzdělávání i v této oblasti.



Nelékařské zdravotnické profese jsou klíčové

VYBRANÉ PROFESY NLZP S VYSOKOU PRIORITOU PRO POSÍLENÍ KAPACIT

Odbornost

Všeobecná sestra
Dětská sestra
Porodní asistentka

Hlavní důvody výběru

Demografické stárnutí populace všeobecných a dětských sester ohrožující > 30% dostupné kapacity v následujících cca 10 letech. Chybějící stávající kapacity ve výši až 2 500 úvazků a potřeba dalšího navýšení personálních kapacit (1 500 – 3 000 úvazků).

Radiologický asistent

Rizikové demografické stárnutí populace radiologických asistentů ohrožující 21% dostupné kapacity v následujících cca 10 letech. Chybějící kapacity k pokrytí stávající RT infrastruktury a přístrojového vybavení.

Zdravotnický záchranář

Nutnost alespoň částečně kompenzovat ukončení vzdělávání této profese na VOŠ v roce 2019 (výpadek pětileté produkce absolventů ve výši cca 700 ZZ).

Nutriční terapeut

V následné a dlouhodobé péči, v zdravotně sociálních službách, je hlášená úvazková kapacita NT méně než poloviční proti optimálnímu stavu. Chybí minimálně 280 úvazků NT v lůžkové péči a dalších cca 950 úvazků k posílení sociálně zdravotních a komunitních ošetrovatelských služeb, včetně paliativní péče.

Připravovaný program podpory vzdělávání: zapojené vysoké školy

K programu podpory vzdělávání NLZP je přihlásilo 6 lékařských fakult a 11 dalších vysokých škol zapojených do výuky vybraných profesí NLZP .

Lékařské fakulty

- ✓ 1.LF UK
- ✓ 2.LF UK
- ✓ 3. LF UK
- ✓ LF HK
- ✓ LF MU
- ✓ LF OSU

Ostatní VŠ

- ✓ ZSF Jihočeská univerzita v Českých Budějovicích
- ✓ FVP Slezská univerzita v Opavě
- ✓ FZS Technická univerzita v Liberci
- ✓ FZS Univerzita J. E. Purkyně v Ústí nad Labem
- ✓ FZS Univerzita Pardubice
- ✓ Vysoká škola polytechnická Jihlava
- ✓ Vysoká škola zdravotnická, o.p.s.;
- ✓ FZS Západočeská univerzita v Plzni
- ✓ FBMI ČVUT
- ✓ Fakulta humanitních studií, Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně
- ✓ Fakulta zdravotnických věd UP Olomouc

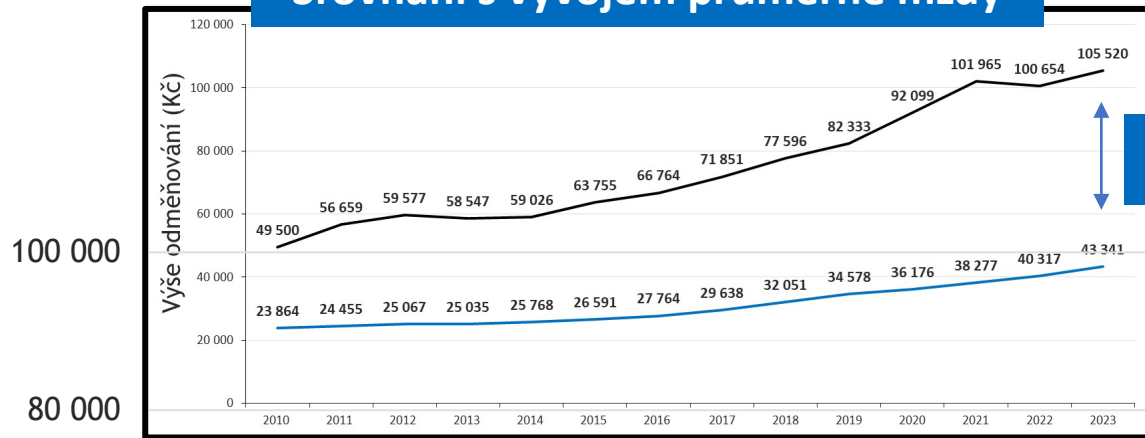
Závěrem

Vývoj odměňování zdravotnických pracovníků

Odměňování lékařů: dlouhodobý vývoj v čase

Zdroj: NZIS

Srovnání s vývojem průměrné mzdy



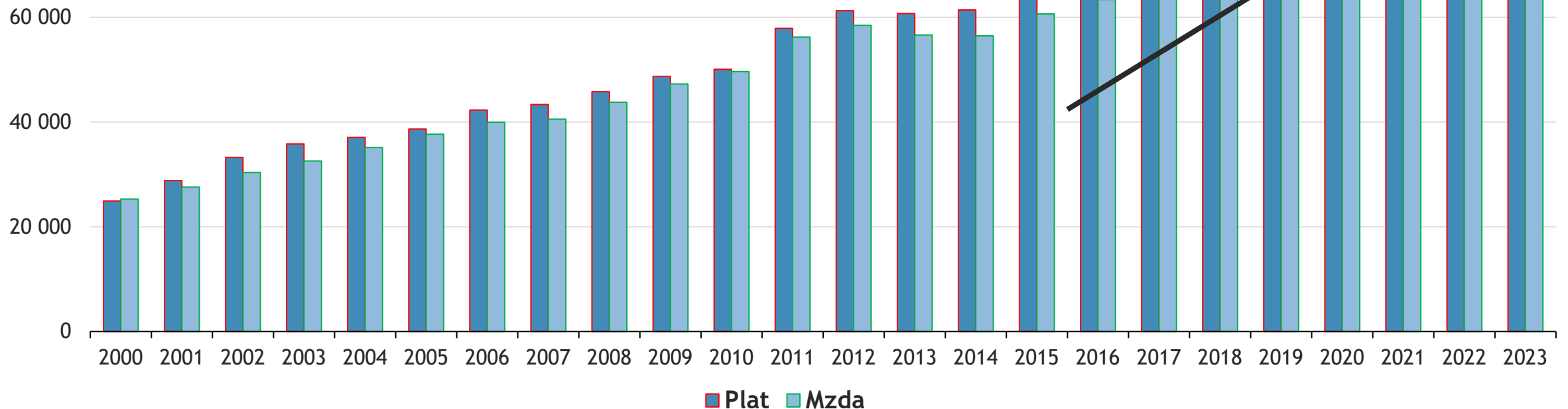
243%

2019 -> 2023:
+23 200 Kč; + 28%

2015 -> 2019:
+18 600 Kč; + 29%

2014 -> 2018:
+18 600 Kč; + 31%

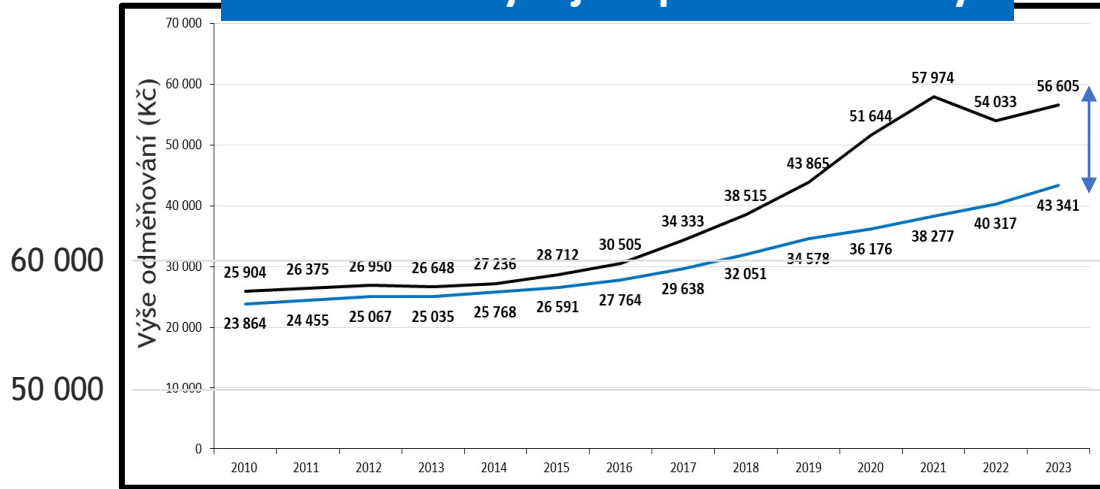
Poskytovatelé akutní lůžkové péče



Odměňování sester: dlouhodobý vývoj v čase

Zdroj: NZIS

Srovnání s vývojem průměrné mzdy



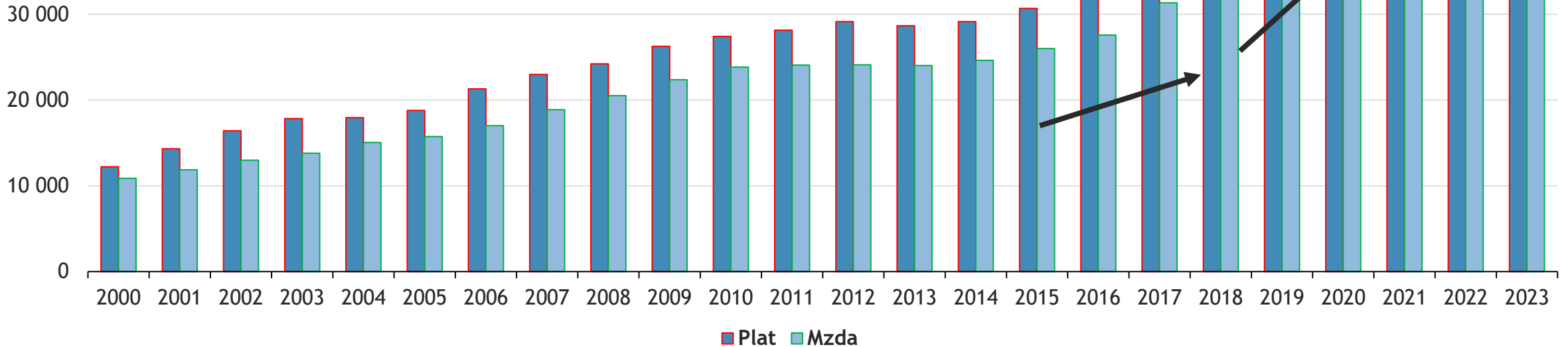
131%

2019 -> 2023:
+12 800 Kč; + 29%

2015 -> 2019:
+15 200 Kč; + 53%

2014 -> 2018:
+11 700 Kč; + 41%

Poskytovatelé akutní lůžkové péče



Plat Mzda

Jakkoli si zdravotničtí pracovníci zaslouží odpovídající odměnu, je nutné myslet i na udržitelnost celého systému péče. Ten musí mít prostředky i na léky, zdravotnické prostředky, obnovu přístrojů, atd.



Celkové náklady zdravotních pojišťoven se od roku 2010 více než zdvojnásobily (nárůst činí 241 mld Kč)

Náklady zdravotních pojišťoven (mil. Kč)

2010

2017

2023

215 213

267 250

456 633

+ 24,2%

+ 70,9%

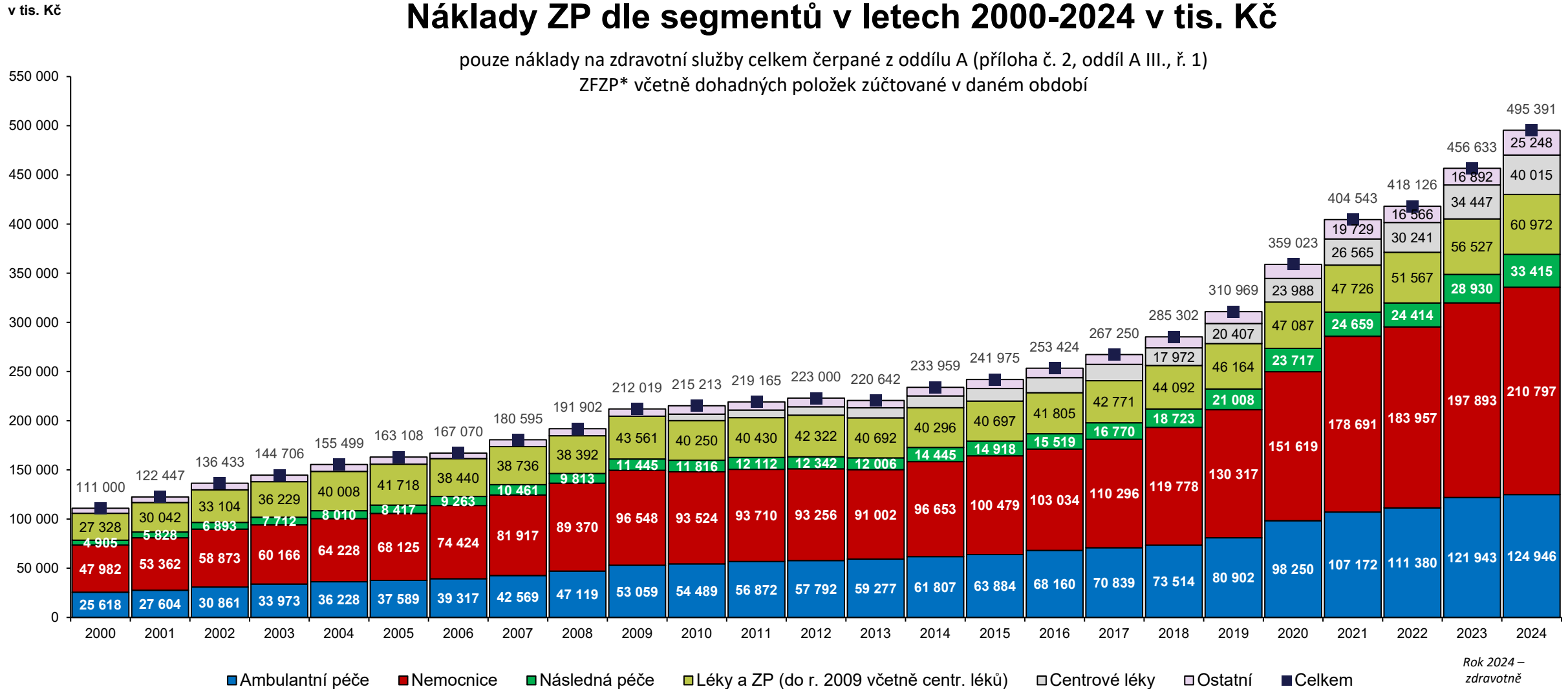
+ 112,2%

Celkové náklady zdravotních pojišťoven – pouze základní fond (segment 1-12)

Zdroj: MZ ČR – Výroční zprávy ZP

Náklady ZP dle segmentů v letech 2000-2024 v tis. Kč

pouze náklady na zdravotní služby celkem čerpané z oddílu A (příloha č. 2, oddíl A III., ř. 1)
ZFZP* včetně dohadných položek zúčtované v daném období

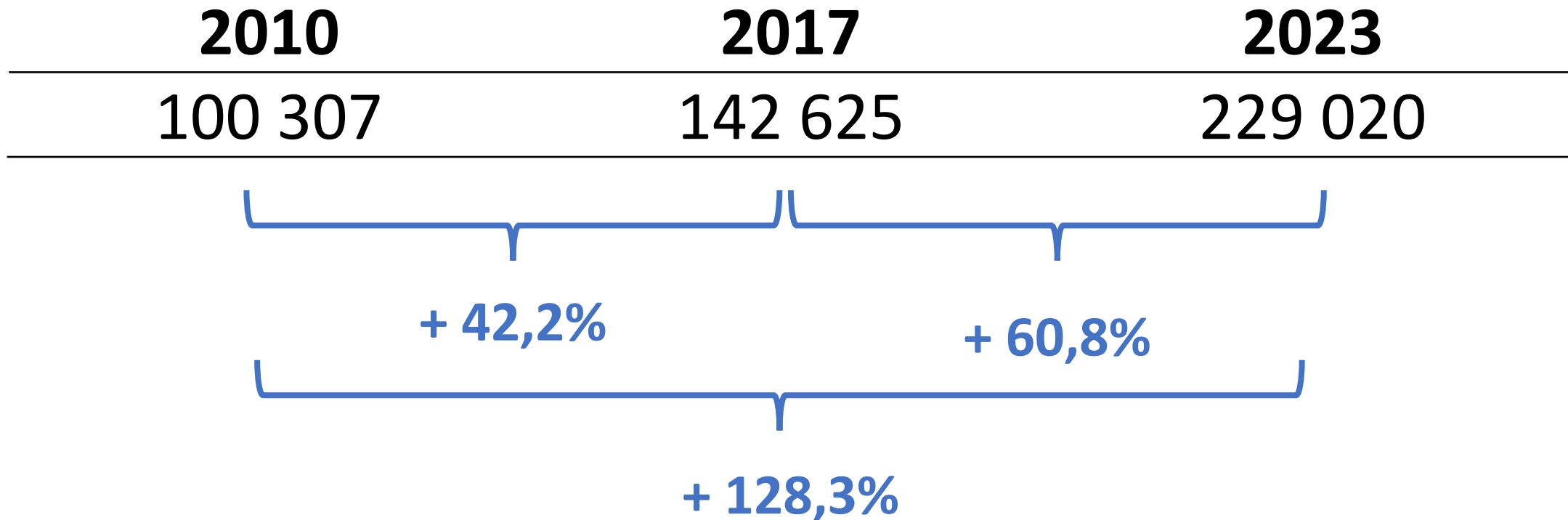


Rok 2024 –
zdravotně
pojistný plán

*Základní fond zdravotního pojištění

Prudce narostly zejména osobní náklady, které v roce 2023 přesáhly 50% celkových výdajů ZP na péči (v roce 2010 to bylo 46%)

Osobní náklady celkem vč. odvodů (mil. Kč)



DĚKUJEME ZA POZORNOST