

Primární péče v ČR: Souhrn klíčových informací a opatření

Klíčová informace:

Ke konci roku 2024 evidovaly zdravotní pojišťovny 34 tisíc českých dětí bez registrace u praktického lékaře, **což je 1,71 % z celkového počtu 1,9 milionu dětí/mladistvých do 18 let včetně. Z těchto 34 tisíc ale pouze cca 12 tisíc nemá vykázanou žádnou zdravotní péči.**

Dospělých Čechů s trvalým pobytem bez registrace u praktického lékaře pro dospělé je 159 tisíc, **což je 2,02 % z celkové populace 7,9 milionu občanů ve věku 19+. Z toho opět pouze u cca 40 tisíc nevidujeme jakoukoli hrazenou péči.**

Detail: Z celkových 10,9 milionu pojištěnců v ČR:

- 554 tisíc osob (5 %) nemá registrujícího praktického lékaře,
- z toho 105 tisíc dětí (4,8 %) a 449 tisíc dospělých (5,15 %).

Děti s českým občanstvím a trvalým pobytem bez registrace: 34 tisíc (1,71 %)

- 32 % z nich chodí na preventivní prohlídky i bez registrace
- 37 % nečerpalo žádnou péči

Dospělí s českým občanstvím a trvalým pobytem bez registrace: 159 tisíc (2,02 %)

- 16 % absolvovalo preventivní prohlídku
- 26 % nečerpalo žádnou péči

Nejčastější důvody neexistence registrace:

- cizinci a osoby s mezinárodní ochranou (zejména z Ukrajiny),
- lidé dlouhodobě nevyužívající zdravotní služby.

Důležité: Pokud pojištěnec nemá v datech pojišťoven registraci u praktického lékaře, neznamená to, že nemá v ČR zajištěnou péči! Praktičtí lékaři pečují i o pojištěnce bez registrace (např. očkují), pojištěnci mají plně zajištěnou akutní péči.

Rezidenční místa a specializační vzdělávání

Cíl: Zvýšit počet praktických lékařů a pediatriů v primární péči.

Financování rezidenčních míst přes dotace MZ ČR: ročně nastoupí 500+ mladých lékařů, státní závazek až 0,9 mld. Kč. (80 % dotace musí jít na mzdu rezidenta)

V roce 2025: celkem 250 míst

- 140 míst pro všeobecné praktické lékařství
- 70 míst pro pediatrii (primární péče)
- 15 míst dětská a dorostová psychiatrie
- 15 míst psychiatrie
- 5 míst dětská neurologie

Podpora celkem: 575 mil. Kč / Nejvyšší podpora v oboru: 3,078 mil. Kč/rezident (pediatrie)



Podpora dostupnosti primární péče: konkrétní opatření

Organizace péče

- **Transformace lůžkových pediatrií** na stacionáře – uvolnění personálních kapacit (např. VZP snížení o 185 lůžek),
- **týmové praxe** – rozšíření ordinační doby, sdílené praxe (VZP podpořila 152 pracovišť),
- **podpora ordinací PLDD při nemocnicích,**
- **přeshraniční péče** v odlehlých regionech,
- **mobilní ordinace a sdílené ambulance** v obtížně dostupných lokalitách,
- **digitalizace zdravotnictví**, sdílení dat mezi pojišťovnami, lékaři a pacienty,
- **snížení administrativní zátěže** PLDD a VPL.

Motivační programy a bonifikace

- **motivační programy zdravotních pojišťoven** – zejména bonusy za rozšířenou ordinační dobu, registraci v rizikových oblastech, bonusy za prevenci, za péči o neregistrované,
- **bonifikace školitelů** za výuku mladých lékařů,
- **úhradové dodatky** nad rámec vyhlášky pro podporu dostupnosti,
- podpora venkovských ordinací, preferovaných oblastí.

Personální plánování a vzdělávání

- **revize vzdělávacího systému** – větší návaznost na praxi, efektivnější průběh,
- **stipendia a motivace mladých lékařů** k návratu do rodných regionů,
- **rozšíření kompetencí nelékařských profesí.**