



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

REFORMA ZDRAVOTNICTVÍ



PŘIPRAVENÉ REFORMNÍ KROKY

Hlavní pilíře reformy



- Definice nároku pacienta a vytvoření úhradových standardů
- Definování správného postupu při poskytování péče
- Kontrola vstupu nových technologií
- Úprava pravomocí a povinností zdravotních pojišťoven

Veřejné zdravotní pojištění



Novelizace zákona č. 48/1997 Sb. o veřejném zdravotním pojištění

- Umožnění urychleného vstupu generických léků na trh za pouhé dva měsíce
- Snížení cen generických léků o 32 % (při vstupu 1. generika)
- Zjednodušení a zrychlení správního řízení o cenách a úhradách léčivých přípravků
- Změna způsobu stanovování maximálních cen léčiv – snížení jejich maximalních cen
- Možnost fúzí zdravotních pojišťoven, a tím zvýšení efektivity snížení finančních nákladů celého systému
- Změna regulačního poplatku za ošetřovací den ze současných 60 Kč na 100 Kč
- Změna regulačního poplatku z položky na receptu na regulační poplatek za recept
- První otevření legálního prostoru pro transparentní formu spoluúčasti pacientů tak, aby pacientovi byla zpřístupněna volba mezi jednotlivými alternativami nabízené péče



Zákon je v připomínkovém řízení

Specializační vzdělávání lékařů



Novelizace vyhlášky 185/2009 Sb.:

- Rozšíření počtu základních kmenů z 10 na 16
- Zvýšení počtu základních oborů na 41
- Přesun vzdělávacích programů na pracoviště nižšího typu
- Omezení stabilizačních smluv rezidentů
- Zastropování ceny vzdělávání u fakultních nemocnic
- Zařazení nového nastavbového oboru farmakoekonomika



Platné od 1.1. 2011

Nelékařská zdravotní povolání - vzdělávání



„Malá novela“ zákona č. 96/2004 Sb.:

- Umožnění vykonávat některé činnosti ještě před získáním specializované způsobilosti
- Zrušení 6 povolání sanitáře a ponechání pouze všeobecného sanitáře
- Upřesnění definice certifikovaný kurz tak, aby byly realizovány výhradně kurzy nutné pro přímé poskytování zdravotní péče
- Prodloužení registračního období nelékařských zdravotnických pracovníků z 6 na 10 let
- Snížení správních poplatků



Připraveno do legislativního procesu formou poslanecké iniciativy

Další úsporná opatření



- Další úsporná opatření ve fakultních nemocnicích (nákupy přístrojů, zdravotnického materiálu...)
- Referenční ceny zdravotnických prostředků
- Tlak na změnu chování zdravotních pojišťoven v oblasti racionalizaci zdravotní sítě, včetně konsolidace lůžek akutní a následné péče
- Elektronizace zdravotnictví



Více finančních prostředků pro jednotlivá zdravotnická zařízení

Přechodné snížení cen a úhrad léčiv



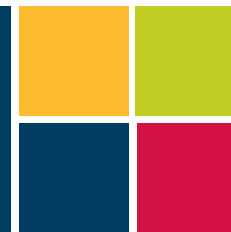
Rok 2010

☐ Sníženy maximální ceny léčiv o 7 % v těch skupinách, ve kterých nebyla pravomocně rozhodnuta revize úhrad

☐ Sníženy výše úhrady o 7 % z veřejného zdravotního pojištění u těch léčiv, u kterých nebylo dosud rozhodnuto o stanovení nebo změně úhrady dle nového systému platného od 1. 1. 2008 (na základě srovnání se zahraničními cenami léčiv)

Úspora za rok 2010  2 mld. Kč

Přechodné snížení cen a úhrad léčiv



Rok 2011

- ❑ K 1. 1. 2011 úhrada v novém systému stanovena, změněna nebo zrevidována u 51 % léčiv hrazených z veřejného zdravotního pojištění (přes 5000 kódů léků) představujících 45 % ročních nákladů zdravotních pojišťoven na léky (přes 24 mld. Kč)
- ❑ Zbývá zrevidovat úhrady u 4500 kódů léčiv, u kterých se navrhuje prodloužení účinků „Janotova úsporného balíčku“ i na rok 2011

Předpokládaná úspora za rok 2011 → 0,7 mld. Kč



**Připraveno do legislativního procesu formou
poslanecké iniciativy pro urychlení**



REFORMNÍ KROKY V PŘÍPRAVĚ

Změna principu přerozdělování pojistného



- ❑ Zdravotní pojišťovny nemají možnost uplatnit instrumenty pojistné matematiky pro kompenzaci rizika - nastavení výše pojistného, bonusy, malusy, neuzavření pojistky, výpověď smlouvy apod.
- ❑ Vymezení okruhu pojištěnců je pevně stanoveno zákonem a vybírané pojistné je v podstatě zdravotní daní



- ❑ Jediným instrumentem pro spravedlivější rozložení prostředků určených jednotlivým zdravotním pojišťovnám je přerozdělování pojistného, které v maximální možné míře reflektuje rizika nákladů pro jednotlivé skupiny pojištěnců
- ❑ Teprve takto přerozdělované prostředky se ve skutečnosti stávají pojistným pro jednotlivé pojištěnce



- ❑ Navrhujeme rozšířit kritéria pro přerozdělování pojistného s ohledem na počty pojištěnců s vytipovanými nákladnými chronickými diagnózami



Zákon o zdravotních službách



- ❑ **Zákon nahradí zastaralý zákon č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu a zákon č. 160/1992 Sb., o zdravotní péči v nestátních zdravotnických zařízeních**
- ❑ **Zákon stanoví:**
 - jednotné podmínky pro udělování oprávnění k poskytování zdravotních služeb pro všechny poskytovatele (tedy státní i nestátní)
 - pojem „zdravotnické zařízení“
 - postavení pacienta, který se stane hlavním účastníkem procesu poskytování zdravotních služeb
 - práva a povinnosti pacientů, poskytovatelů zdravotních služeb a zdravotnických pracovníků
 - práva budou vymahatelná, za neplnění povinností budou ukládány sankce



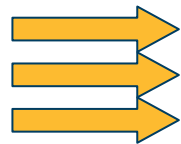
Zákon o zdravotních službách



❑ Zákonem bude dále upraveno:

- možnost přerušování poskytování zdravotních služeb až na 1 rok
- hodnocení kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb podle stanovených standardů kvality
- nakládání se zdravotnickou dokumentací
- vedení Národního zdravotnického informačního systému, včetně vedení zdravotních registrů
- problematika ohledání těla zemřelého, provádění pitev
- šetření stížností na poskytování zdravotní služeb
- kompetence správních úřadů k provádění kontroly

leden 2011
březen 2011
červen 2011



vnitřní připomínkové řízení
vnější připomínkové řízení
odeslání Legislativní radě vlády

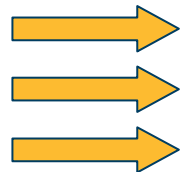


Zákon o specifických zdravotních službách



- ❑ Zákon dále vymezení podmínky pro provádění ověřování nezavedených metod
- ❑ Bude upravena posudková činnost lékařů v oblasti zdravotnictví a postup při uznávání nemocí z povolání
- ❑ Zákon zcela nově upraví podmínky pro výkon ochranného léčení, stanoví, kde může být ochranné léčení prováděno, kterými poskytovateli, jaká jsou práva a povinnosti těchto poskytovatelů a pacientů nad rámec běžné právní úpravy v zákoně o zdravotních službách

leden 2011
březen 2011
červen 2011



vnitřní připomínkové řízení
vnější připomínkové řízení
odeslání Legislativní radě vlády



Zákon o zdravotnické záchranné službě



- ❑ Zákon nahradí stávající právní úpravu zdravotnické záchranné služby, která již nevyhovuje požadavkům na právní regulaci vztahů v oblasti poskytování odborné přednemocniční neodkladné zdravotní péče, a to z hlediska formy i obsahu
- ❑ Zákon stanoví:
 - jednotné podmínky pro poskytování zdravotnické záchranné služby s cílem zajistit její dostupnost
 - podmínky financování zdravotnické záchranné služby
 - pravidla součinnosti mezi poskytovateli zdravotnické záchranné služby a lůžkových zdravotních služeb s cílem zajistit návaznost těchto služeb
 - práva a povinnosti členů výjezdových skupin
 - podmínky pro zajištění připravenosti poskytovatelů zdravotnické záchranné služby na řešení krizových situací

leden 2011



vnitřní připomínkové řízení

březen 2011



vnější připomínkové řízení

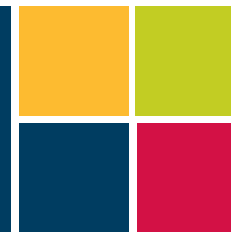
červen 2011



odeslání Legislativní radě vlády



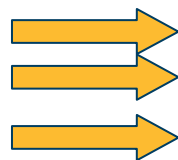
Vzdělávání lékařů, zubních lékařů a farmaceutů



„Malá novela“ zákona č. 95/2004 Sb.:

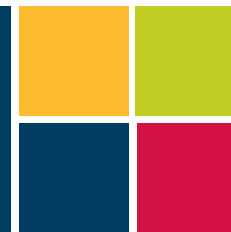
- Změny v systému financování specializačního vzdělávání - dotační program rezidenční místa
- Změny v rozsahu činnosti akreditačních komisí
- Přenesení některých činností související se specializačním vzděláváním na pověřené organizace
- Ruší se povinnost rezidenta vykonávat povolání lékaře na území ČR podobu 5 let

leden 2011
březen 2011
červen 2011



vnitřní připomínkové řízení
vnější připomínkové řízení
odeslání Legislativní radě vlády

Vzdělávání lékařů, zubních lékařů a farmaceutů

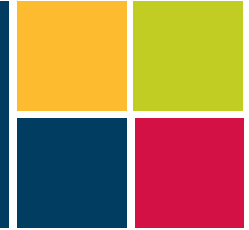


„Velká novela“ zákona č. 95/2004 Sb.:

- Doplnění vymezení základních pojmů v zákoně
- Zjednodušení systému akreditací – vymezení postupu při průběžných změnách v akreditovaných zařízeních
- Zpřesnění procesních pravidel při odnětí akreditace
- Zpřesnění podmínek uskutečňování specializačního vzdělávání
- Nové vymezení podmínek vzdělávání v certifikovaných kurzech (nástavbových oborech)

2011 postupné přípravy → 2012 standardní legislativní proces

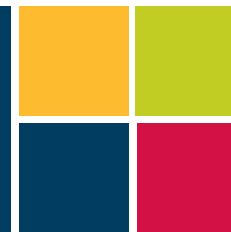
Vzdělávání lékařů, zubních lékařů a farmaceutů



- ❑ Úprava podmínek uznávání způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání pro státní příslušníky EU i pro příslušníky třetích zemí
- ❑ Nové vymezení pro časově omezené uznání způsobilosti k výkonu zdravotnického povolání v České republice pro lékaře, kteří získali vzdělání mimo země Evropské unie
- ❑ Úprava postavení hostující osoby
- ❑ Úprava v oblasti správního trestání, včetně zpřesnění a doplnění kontrolních mechanismů



Nelékařská zdravotní povolání - vzdělávání



„Velká novela“ zákona č. 96/2004 Sb.:

- podmínky pro výkon povolání nelékařů (úprava podmínek odborného dohledu)
- přehodnocení kvalifikačního vzdělávání (vzdělávání, SŠ, VOŠ, VŠ - Bc. a Mgr.)
- přehodnocení podmínek celoživotního a specializačního vzdělávání
- registrace nelékařů
- úpravy v počtu nelékařských povolání a JOP
- úpravy financování specializačního vzdělávání
- zpřesnění § znění zákona z důvodů větší srozumitelnosti a jednoznačnosti výkladu
- definování nových rolí profesních organizací
- doplnění sankčních opatření

2011 postupné přípravy



2012 standardní legislativní proces



Děkuji za pozornost!