



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

17. ZASEDÁNÍ PACIENTSKÉ RADY MINISTRA ZDRAVOTNICTVÍ

8. červen 2021 od 15 hod.
Pacientský hub, Praha 10
(forma prezenční + on-line, MS Teams)

Navrhovaný program I

15:00 – 15:10 Zahájení zasedání

- V. Milata, 10'

15:10 – 15:40 Informace z MZ

Legislativa – připravovaná novelizace (z. č. 48/1997 Sb. o veřejném zdravotním pojištění)

- R. Policar, J. Hlaváčová, V. Milata, A. Arellanesová, 20'
 - vstup inovací do systému veřejného zdravotního pojištění
 - rozhodování zdravotních pojišťoven, úhrada léčivých přípravků podle §16
 - definice PO

Očkování proti covid-19

- J. Hlaváčová, 10'

Navrhovaný program II

15:40 – 16:00 Informace z pracovních skupin PR

- Vedoucí jednotlivých PS PR 10'
 - Info o dění v PS PR – vedoucí pracovních skupin
 - V. Krása - Návrh na zřízení nové PS (podnět od pí. Holubcové End Duchenne), 10'

16:00 – 16:20 Informace z pracovních skupin a komisí na MZ

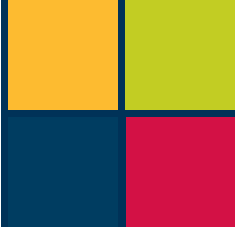
- J. Michalík, PS pro reformu primární péče (podklady k tématu – zaslány e-mailem), 10'
- Info z dalších PS MZ

16:20 – 16:40 Ostatní

- J. Pražáková, Pacientský hub – představení plánu aktivit na další období, 10'
- M. Poliaková, Informace z OPP – výsledky interního auditu, 5'
- M. Poliaková, Volby do PR, 5'

16:40 – 17: 00 Podněty / různé

- J. Lán – řešení podnětů (možnosti informování o průběhu zpracování např. připomínek a jejich vypořádání), financování PO
- M. Ředinová – kritéria pro získání průkazu ZTP a TP



Úvodní slovo předsedy Pacientské rady ministra zdravotnictví

- Schválení zápisu z minulého zasedání (11.3.)
 - Setkání je nahráváno
- Schvální programu zasedání

Vlastimil Milata

předseda PR
Diaktiv ČR

Změny v členství PR

- Aliance žen s rakovinou prsu
- **Eva Knappová**
...děkujeme za vše...přejeme mnoho energie do dalších aktivit!
- **JUDr. Magdalena Vošalíková**
...vítejte, těšíme se na spolupráci s Vámi!



Informace z MZ

- **Legislativa - Novela zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění**
- **Očkování proti covid-19**

Radek Polícar

Náměstek pro legislativu a právo

Jana Hlaváčová

OPP, MZ

Co je obsahem:

- úprava procesu vstupu **inovativních léčiv a léčiv pro léčbu vzácných onemocnění (VILP a Orphan)** do systému veřejného zdravotního pojištění
- úprava procesu, ve kterém se rozhoduje o **nároku pojištěnce na poskytnutí zdravotních služeb dle § 16**
- úprava úhradové regulace **zdravotnických prostředků**
- úprava úhradové regulace **ortodontických výkonů a stomatologických a ortodontických výrobků**

Postup

<https://www.psp.cz/sqw/historie.sqw?o=8&t=992>

- 26.1. 2021 - 1. čtení v Poslanecké sněmovně Parlamentu ČR (PSP ČR)
- 13. 4. 2021 – garanční Výbor pro zdravotnictví přijal usnesení, kterým **doporučuje** PSP ČR k vyslovení souhlasu ve znění pozměňovacích návrhů: tisk 992/3 (pozměňovací návrhy)
- 21. 4. 2021 – 2. čtení PSP ČR, návrh zákona prošel podrobnou rozpravou, pozměňovací návrhy zpracovány jako tisk 992/4
- 18. 5. 2021 – garanční Výbor pro zdravotnictví přijal usnesením stanovisko, kterým doporučuje PSP ČR, jak hlasovat o podaných pozměňovacích návrzích
- **3. čtení: tisk zařazen na pořad 104. schůze, jejíž jednání bylo přerušeno do 15. 6. (3. čtení na pořadu 16. a 18. 6.)**
- **Senát**

Definice patientské organizace

Úprava obsažena v pozměňovacích návrzích v usnesení Výboru pro zdravotnictví, ST 992/4

- Ve spolupráci s MZ, znění navržené MZ, schválení Pacientskou radou, po zakomponování připomínek z MPŘ k návrhu změny zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách
- [Sněmovní tisk 992/4 \(psp.cz\)](#)

Všechna kritéria definice patientské organizace široce akceptována, jediným bodem diskuze je právní forma (navržená podmínka právní formy spolku pro zajištění členského principu organizace: vůle pochází od členů, kteří volí své orgány).

Cíle legislativní úpravy

- **umožnit účast pacientů** v určitých procesech, které mají dopad na jejich práva a zájmy
- **definovat subjekty**, které budou oprávněny k zastupování pacientů jakožto uživatelů péče v procesech dle zákona a které budou disponovat oprávněními ke své činnosti v oblasti pomoci pacientům a ochrany jejich zájmů

Nyní navrhované procesy:

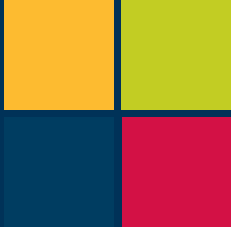
(§ 17b odst. 4: členství v pracovní skupině k seznamu zdravotních výkonů)

§ 39da: stanovování cen a úhrad léčivým přípravkům na léčbu vzácného onemocnění

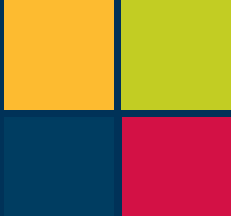
§ 3a

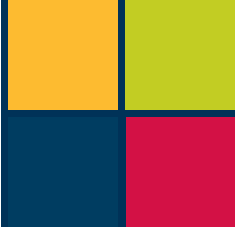
Pacientská organizace

(1) Pacientskou organizací se rozumí **spolek**, jehož hlavní **činnost** spočívá v pomoci pacientům a ochraně jejich práv a zájmů a jehož **členy** jsou zpravidla osoby s určitým onemocněním či zdravotním postižením, jejich osoby blízké nebo jejich zástupci podle občanského zákoníku, přičemž tyto osoby mají **rozhodující vliv na jeho řízení**. Pacientskou organizací se rozumí též spolek, jehož členy jsou spolky, které splňují podmínky podle věty první a které volí členy jeho statutárního orgánu.



(2) **Pacientské organizace, které jsou zapsány v seznamu patientských organizací** podle odstavce 3, mohou zastupovat v řízeních a procesech ve veřejné správě **osoby, které mohou být v rámci daného řízení nebo procesu dotčeny ve svých právech nebo povinnostech souvisejících s jejich zdravotním stavem nebo poskytováním zdravotních služeb (dále jen „patientská veřejnost“)**, pokud tak stanoví zákon a za podmínek stanovených tímto zákonem nebo pokud je orgán veřejné moci vedoucí řízení přizve.

- 
- (3) Ministerstvo zdravotnictví (dále jen „ministerstvo“) zapíše patientskou organizaci do seznamu patientských organizací na její písemnou žádost, jestliže
- a) splňuje **podmínky uvedené v odstavci 1,**
 - b) členové statutárního a nejvyššího orgánu, není-li tento orgán členskou schůzí, jsou **voleni členy spolku,** kterými jsou zpravidla osoby s určitým onemocněním nebo zdravotním postižením, jejich osoby blízké nebo jejich zástupci podle občanského zákoníku, anebo spolky podle odstavce 1 věty druhé,
 - c) zveřejňuje na svých internetových stránkách svou **účetní závěrku a zdroje financování** a
 - d) provozuje činnost v oblasti pomoci patientské veřejnosti a ochrany jejich práv a zájmů po dobu **nejméně 12 měsíců** bezprostředně předcházejících datu podání žádosti.



(4) Pacientská organizace v **žádosti** uvede svůj název, identifikační číslo a adresu sídla, popřípadě jinou adresu pro doručování. S žádostí o osvědčení **předloží čestné prohlášení o počtu členů** spolku a v jakém poměru se jedná o pacienty, osoby blízké nebo jiné osoby, **stanovy spolku, výroční zprávu za předchozí kalendářní rok s účetní závěrkou**, nejsou-li tyto dokumenty vedeny v základním registru nebo agendovém informačním systému a nejsou-li orgánu veřejné moci zpřístupněné pro výkon agendy.

(5) O **zapsání do seznamu** patientských organizací vydá ministerstvo **osvědčení** do 30 dnů od podání žádosti podle odstavce 4. V případě **nesplnění** podmínek uvedených v odstavci 3 vydá ministerstvo **rozhodnutí** o nezařazení organizace na seznam patientských organizací.

(6) Přestane-li patientská organizace splňovat podmínky uvedené v odstavci 3, ministerstvo rozhodne o vyřazení organizace ze seznamu patientských organizací.

(7) Ministerstvo vede seznam patientských organizací podle odstavce 3 a uveřejňuje ho na svých internetových stránkách.

Hlavní důvody, proč není jiná než spolková forma možná

- 1. Demokratický princip zastupování skupiny osob (aktivní role pacienta, partnerský princip). Pouze spolek má členy, kteří mohou volit svou reprezentaci.**
- 2. Hledání náhražek členského principu, které nemohou být z povahy věci dostačující ani prokazatelné**
- 3. Nerovné postavení spolků v případě možnosti jakékoli právní formy (znevýhodnění)**
- 4. Široká možnost zneužitelnosti**
- 5. Nepřiměřený prostor pro správní uvážení**

Ze 140 organizací v databázi MZ je 14 subjektů odlišné formy, než je spolek:

Česká unie neslyšících, z. ú.

DEBRA ČR, z. ú.

Národní ústav pro autismus, z. ú.

Průvodce pacienta, z. ú.

Veronica, z. ú.

DiaKar, z. ú.

INTEGRAČNÍ CENTRUM SASOV z. ú.

Celia-život bez lepku o.p.s.

Centrum pro zdravotně postižené Moravskoslezského kraje o.p.s.

Popálky o.p.s.

Sympathea, o.p.s.

Aliance žen s rakovinou prsu, o. p. s.

Česká alzheimerovská společnost; o. p. s.

Koalice pro zdraví, o. p. s.

Chtějí zastupovat pacienty? Kromě poskytování služeb?

Mohou je reprezentovat? Za jakých podmínek?

Pokud by došlo k absenci reprezentace určité skupiny pacientů v navrhovaných procesech, MZ nabízí pomoc (vývojová a podpůrná činnost).

Definice patientské organizace

Související pozměňovací návrhy:

- **PN Adama Vojtěcha** – přechodné ustanovení zavádějící přechodnou dobu 1 roku od účinnosti zákona, kdy by byly organizace jiné formy než členské považovány za PO při splnění dalších podmínek + uznání historie takové organizace
 - <https://www.psp.cz/sqw/text/orig2.sqw?idd=188817>
- **PN Marka Bendy** – možnost uznání i jiných forem než členských při splnění dalších podmínek:
„(7) Patientskou organizací může být rovněž ústav či obecně prospěšná společnost, jejichž hlavní činnost spočívá v pomoci pacientům a ochraně jejich práv a zájmů, a kde pacienti, osoby jim blízké nebo jejich zástupci podle občanského zákoníku mají prokazatelně rozhodující vliv na řízení. Ustanovení odstavců 3 a 4 se použijí přiměřeně.“
 - <https://www.psp.cz/sqw/text/orig2.sqw?idd=188838>
- **PN Olgy Richterové** – obdobné jako u PN Marka Bendy, upraven první odstavec:
„(1) Patientskou organizací se rozumí spolek, zapsaný ústav, nebo obecně prospěšná společnost, jejichž hlavní činnost spočívá v pomoci pacientům a ochraně jejich práv a zájmů. Jde-li o spolek, jsou jeho členy převážně pacienti, osoby jim blízké nebo jejich zástupci podle občanského zákoníku, přičemž tyto osoby mají rozhodující vliv na jeho řízení. Patientskou organizací se rozumí též spolek, jehož členy jsou převážně jiné patientské organizace, které volí členy jeho statutárního orgánu. Jde-li o ústav nebo obecně prospěšnou společnost, mají pacienti, osoby jim blízké nebo jejich zástupci podle občanského zákoníku prokazatelně rozhodující vliv na jeho řízení.“
 - <https://www.psp.cz/sqw/text/orig2.sqw?idd=188857>

Teze provedení § 39da odst. 5 novely zákona č. 48/1997 Sb.

1. Vyjádření patientské organizace jako účastníka řízení

Formulář podle vzoru HTAi, vyjádření ke kritériím:

- a) Terapeutická účinnost a bezpečnost
- b) Závažnost onemocnění, k jehož léčbě je určen
- c) Jeho nahraditelnost jinými postupy hrazenými z prostředků zdravotního pojištění
- d) **Celospolečenský význam možnosti terapeutického ovlivnění onemocnění, k jehož léčbě je určen, a dopady léčby na systém zdravotního pojištění a sociálního zabezpečení**
- e) **Jeho prokazatelný přínos na zlepšení kvality života pacienta**
- f) Reálné možnosti pro zajištění poskytování úspěšné a efektivní léčby v síti poskytovatelů zdravotních služeb
- g) Doporučené postupy odborných institucí a příslušných odborných společností
- h) Podmínky jeho úhrady z prostředků zdravotního pojištění navržené v žádosti, včetně případných smluv uzavřených ve veřejném zájmu
- i) Nákladová efektivita
- j) Dopad na rozpočet

2. Poradní orgán pro úhradu léčivých přípravků pro vzácná onemocnění – členství pacientů

Současný pracovní návrh tezí pro metodiku (bude přijata příkazem ministra):

Nově je novelou zákona přiznáváno postavení účastníka řízení i člena poradního orgánu v tomto specifickém typu řízení patientským organizacím a odborným společnostem.

- Zástupce za odborné společnosti bude navrhopvat Česká lékařská společnost Jana Evangelisty Purkyně.
- Patientskou organizaci nově definuje § 113f zákona o zdravotních službách a stanovuje také podmínky, za kterých může patientská organizace zastupovat patientskou veřejnost (zejména zapsání do seznamu patientských organizací, provozování činnosti v oblasti pomoci patientské veřejnosti nejméně 12 měsíců). Zástupce za segment patientské veřejnosti bude, vzhledem k tomu, že jde o LPVO, navrhopvat Česká asociace pro vzácná onemocnění a Patientská rada MZ, a to na základě návrhů patientských organizací. Již od r. 2017 je ustavena Patientská rada jako stálý poradní orgán ministra zdravotnictví složený ze zástupců patientských organizací. MZ (ve spolupráci s dalšími partnery) zajišťuje pro zástupce patientských organizací vzdělávací akce v oblasti HTA.



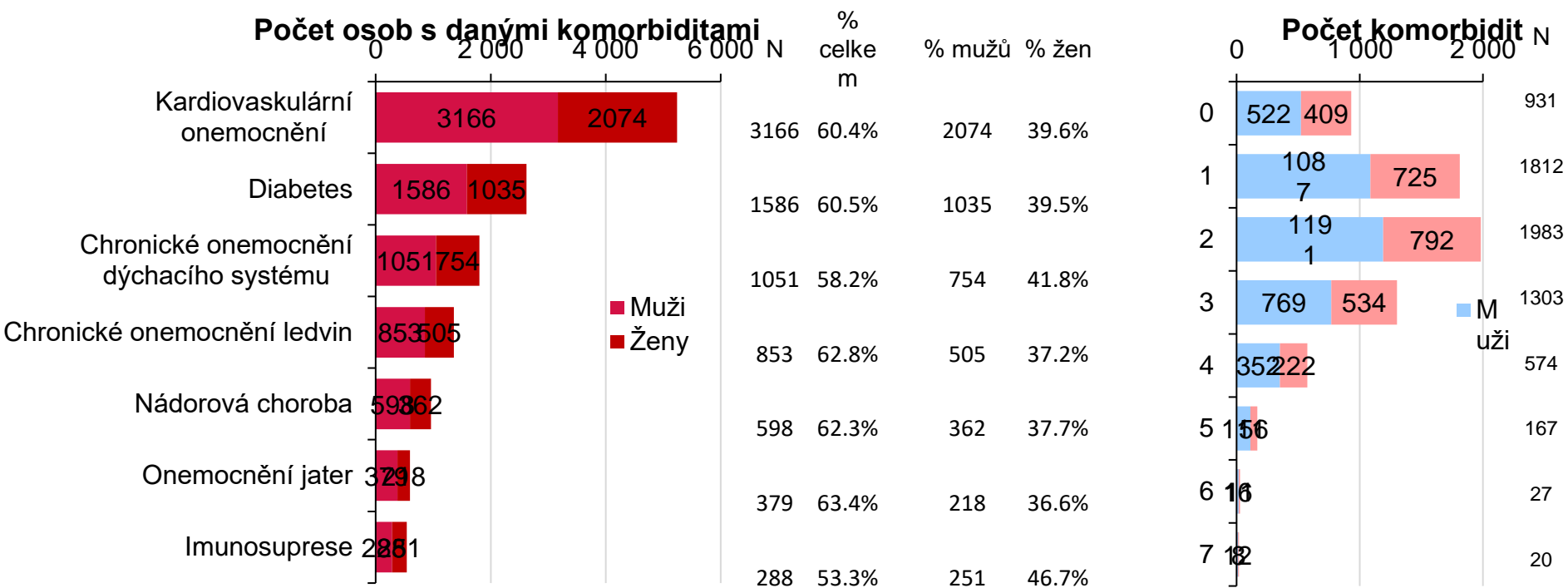
Očkování osob s chronickým onemocněním



MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY



Komorbidity – pacienti s těžkým průběhem / JIP





Očkování chronických pacientů – KDO

- Seznam diagnóz a zdravotních stavů s vysokým rizikem těžkého průběhu covid-19 byl vytvořen Klinickou skupinou COVID MZ na základě doporučení Evropského střediska pro prevenci a kontrolu nemocí, Centra pro kontrolu a prevenci nemocí, Institutu Roberta Kocha a na základě souhrnných dat UZIS o osobách s covid-19 hospitalizovaných na JIP/ARO. Bližší popis onemocnění či zdravotního stavu, který je důvodem k přednostnímu očkování v této fázi, byl sestaven příslušnými odbornými společnostmi České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně a České kardiologické společnosti.
- Seznam diagnóz a způsoby očkování byly konzultovány s Pacientskou radou a upraveny podle připomínek.
- Diagnózy a zdravotní stavy jsou děleny do dvou skupin podle míry rizika těžkého průběhu covid-19
 - Chroničtí pacienti – vyšší priorita (CRS od 24. 3.)
 - Chroničtí pacienti – nižší priorita (CRS od 12. 4.)
- **Finální platnost kódu do 15. 6. 2021**



Diagnózy a zdravotní stavy – první skupina I., rizikové skóre 5

chroničtí pacienti - vyšší priorita (od 24. března přes centrální rezervační systém):

diabetes mellitus (cukrovka) léčená perorálními antidiabetiky nebo inzulínem	diabetes mellitus léčený PAD či inzulínem, který je komplikován alespoň jednou z následujících komorbidit: <ul style="list-style-type: none">• ischemická choroba srdeční• arteriální hypertenze• chronická ledvinová nedostatečnost a stav po transplantaci• obezita či plicní onemocnění• chronické jaterní onemocnění bez fibrózy či s mírnou fibrózou
obezita (BMI > 35 kg/m ²)	obezita (BMI > 35 kg/m ²)
závažné dlouhodobé onemocnění plic (pacient je v péči specializované ambulance nebo je léčen podáváním kyslíku v domácím prostředí)	<ul style="list-style-type: none">• idiopatická plicní fibróza (IPF) a jiné intersticiální plicní procesy ve sledování pneumologa• chronická obstrukční plicní nemoc druhého a vyššího stupně na pravidelné léčbě ve sledování pneumologa• bronchiektázie jakéhokoli původu ve sledování pneumologa• cystická fibróza• těžké astma v pravidelném sledování pneumologa nebo alergologa• bronchogenní karcinom v léčbě ve sledování pneumologa či onkologa• pacienti se spánkovými poruchami dýchání a/nebo respirační nedostatečností z mimoplicních příčin (obezita, kyfoskolioza, neuromuskulární patologie) na domácí neinvazivní ventilační léčbě
závažné dlouhodobé onemocnění ledvin (pacient je v péči specializované ambulance nebo je zařazen do pravidelného dialyzačního programu)	<ul style="list-style-type: none">• pacienti v chronickém dialyzačním léčení (hemodialýza a peritoneální dialýza)• nemocní s onemocněním ledvin na imunosupresivní terapii• nemocní se závažným snížením renální funkce (CKD G4 a G5)
závažné dlouhodobé onemocnění jater (pacient je v péči specializované ambulance)	<ul style="list-style-type: none">• pacienti s chronickým jaterním onemocněním ve fázi cirhózy či pokročilé fibrózy (bez ohledu na etiologii)• pacienti s chronickým jaterním onemocněním, kteří jsou imunokompromitováni• pacienti s nádory jater a žlučových cest• pacienti s chronickým jaterním onemocněním bez fibrózy či s mírnou fibrózou s obezitou



Diagnózy a zdravotní stavy – první skupina II.

onkologické onemocnění	<ul style="list-style-type: none">•hematoonkologičtí pacienti mimo interval intenzivní terapie•hematologičtí pacienti s imunodeficitem (vrozeným, získaným či terapií navozeným) nebo s významnou trombofilií•pacienti se solidními nádory, u kterých probíhá nebo je plánována protinádorová léčba nebo byla ukončena před méně než 12 měsíci
stav po transplantaci orgánu nebo kostní dřeně a zápis na čekací listině před transplantací	<ul style="list-style-type: none">•nemocní po transplantaci orgánu nebo kostní dřeně s funkčním štěpem: ledviny (Z940), srdce (Z941), plic (Z942), srdce a plic (Z943), jater (Z944), kostní dřeně, střeva, slinivky břišní, kmenových buněk (Z948)•nemocní v čekacích listinách na tyto transplantace
závažné dlouhodobé onemocnění srdce (pacient je v péči specializované ambulance, např. ischemická choroba srdeční, chlopenní vada, kardiomyopatie)	<p>závažné akutní nebo dlouhodobé onemocnění srdce – zejména, ale ne výhradně:</p> <ul style="list-style-type: none">•srdeční selhání•ischemická choroba srdeční•chlopenní vady•kardiomyopatie•onemocnění plicní cirkulace•nemocní po plicní embolii
závažné neurologické nebo neuromuskulární onemocnění či stav po poškození míchy postihující dýchací systém	<ul style="list-style-type: none">•závažné chronické neurologické onemocnění, které je spojeno s rizikem postižení dýchacího svalstva a/nebo s vysokým rizikem těžkého průběhu covid-19 - pacienti s nervosvalovými chorobami (choroby periferních nervů a svalů, poruchy nervosvalového přenosu)•pacienti s významným postižením hybnosti bez ohledu na etiologii (cévní, neurodegenerativní, potraumatické i jiné)•pacienti s autoimunitními zánětlivými chorobami postihujícími centrální nebo periferní nervový systém•pacienti s vzácnými chorobami nervového systému (vrozenými nebo získanými) s výše uvedeným rizikem



Diagnózy a zdravotní stavy – druhá skupina, rizikové skóre 4

chroničtí pacienti - nižší priorita (od 12. 4. přes CRS):

<p>vrozený nebo získaný kognitivní deficit, vývojová porucha chování nebo porucha mobility, která významně ovlivňuje schopnost pochopit a/nebo dodržovat nastavená protiepidemická opatření, např. nošení roušky, dodržování 2 m rozestupů apod.</p>	<ul style="list-style-type: none">•psychotické poruchy (F2x – schizofrenie, schizoafektivní porucha, porucha s bludy)•jedinci s poruchami vývoje intelektu (mentální retardace) a osoby s poruchami autistického spektra (PAS)•pacienti s demencí
<p>vzácné genetické onemocnění se zvýšeným rizikem závažného průběhu onemocnění covid-19</p>	<p>Po dohodě s pracovištěm, které je součástí příslušné Evropské referenční sítě pro vzácná onemocnění a s ohledem na aktuální doporučení (https://www.mzcr.cz/evropska-referencni-sit-pro-vzacna-onemocneni/)</p>
<p>léčba nebo onemocnění závažně oslabující imunitní systém (pacient je v péči specializované ambulance)</p>	<ul style="list-style-type: none">•pacienti se závažnými primárními imunodeficiencemi, kteří jsou léčeni pravidelným podáváním imunoglobulinů s.c. nebo i.v. v dávce odpovídající substitučnímu dávkování•pacienti se závažnými primárními imunodeficiencemi, kteří jsou léčeni dlouhodobou profylaktickou léčbou antibiotiky•závažné chronické zánětlivé revmatické onemocnění, které vyžaduje dlouhodobé podávání imunosupresivních léků, včetně vyšších dávek glukokortikoidů (návrh)•HIV infekce s laboratorně potvrzenou poruchou buněčné imunity (návrh)
<p>osoba pravidelně a dlouhodobě pečující o osobu z jedné z výše uvedených kategorií</p>	



Očkování chronických pacientů – KDE A JAK

- očkovací místo pomocí centrálního rezervačního systému s použitím unikátního kódu od:
 - ambulantního specialisty
 - specializovaného pracoviště (centra specializované péče)
- praktického lékaře
- zdravotnické zařízení lůžkové péče, kde je pacient léčen na specializovaném pracovišti (pouze vybraná centra vysoce specializované péče)



Očkování chronických pacientů

Kraj očkovacího místa

Vybrané místo očkování *

Vybraným místem očkování se rozumí očkovací místo, na které se plánujete dostavit k očkování.

Dosažení věkové hranice

- 80+
 70-79

Prioritní skupina

- Zdravotnický pracovník dle §76 a §77 zákona 372/2011 Sb.
 Pedagogický pracovník/nepedagogický zaměstnanec škol a školských zařízení

Na očkovacím místě je nutné předložit potvrzení o zaměstnání

- Osoba s chronickým onemocněním

Na očkovacím místě je nutné doložit lékařskou zprávu potvrzující diagnózu

Přístupový kód

Kód, který jste obdrželi od Vašeho lékaře

- Čestně prohlašuji, že mnou uvedené údaje jsou pravdivé.

K číslu pojištění je možné provést pouze jednu registraci. Všechny další duplicitní registrace budou zneplatněny.*

ODESLAT ŽÁDOST



INFORMACE PRO PACIENTY I ZDRAVOTNÍKY

- patientskeorganizace.mzcr.cz
- koronavirus.mzcr.cz
- koronavirus.mzcr.cz/pro-zdravotniky
- www.sasp.cz

Očkování – přehled

Registrace a očkování podrobně

Detail

Situace k datu Dnes

Věkové

Vše

Prioritní skupina

Chronicky nemocní

Typ vakcíny Vše

Registrační
zablockována

Více výběrů

Poslední aktualizace dat registrace: 8.6.2021 (00:20)

 Rozpad po očkovacích centrech

Kraj	Počet registrovaných	Počet registrovaných před závorou	Počet registrovaných za závorou	Počet rezervací*	Dočasně zablockováni z důvodu pozitivitivity na Covid-19	Počet čekajících na rezervaci	Počet podaných prvních dávek v OČM**	Počet podaných druhých dávek v OČM**	Počet podaných dávek v OČM**	Počet podaných dávek ve všech zařízeních
Celkem	204 467	4 878	2 413	196 878	298	7 291	183 164	100 248	283 412	388 484
Hlavní město Praha	40 771	1 329	518	38 819	105	1 847	33 973	15 987	49 960	66 088
Středočeský kraj	23 487	770	439	22 259	19	1 209	19 753	11 894	31 647	40 253
Moravskoslezský kraj	20 575	560	228	19 764	23	788	10 828	6 058	16 886	26 948
Jihomoravský kraj	19 886	402	160	19 301	23	562	23 353	10 060	33 413	49 341
Plzeňský kraj	13 441	648	239	12 543	11	887	11 902	7 961	19 863	23 586
Jihočeský kraj	12 328	96	60	12 148	24	156	11 355	7 822	19 177	22 815
Ústecký kraj	11 913	424	263	11 208	18	687	15 397	6 232	21 629	28 305
Královéhradecký kraj	11 090	123	87	10 870	10	210	12 675	7 077	19 752	26 027
Pardubický kraj	10 561	102	61	10 381	17	163	9 237	5 822	15 059	19 225
Zlínský kraj	10 405	131	120	10 145	9	251	9 876	5 652	15 528	22 337
Olomoucký kraj	10 046	133	89	9 813	11	222	6 991	4 702	11 693	20 125
Kraj Vysočina	9 216	56	74	9 079	7	130	7 916	5 215	13 131	16 828
Liberecký kraj	6 865	89	50	6 707	19	139	4 505	2 516	7 021	11 086
Karlovarský kraj	3 883	15	25	3 841	2	40	5 403	3 250	8 653	15 257
neuveдено										263

* Termín první rezervace v systému na očkování proti onemocnění COVID-19, který však není nadále aktualizován ani dále validován. Jedná se o informativní údaj, který je vztažen pouze k registracím a neobsahuje všechny rezervace. Tento atribut bude doplněn společně s novou verzí datového skladu centrálního systému.

** Počet podaných dávek zahrnuje pouze vakcinace provedené v uvedených OČM, nikoli u lékařů, kam OČM ampulky předala.

Očkování – přehled

Registrace a očkování podrobně

Detail

Situace k datu

Celá ČR k 7. 6. 2021

Poslední aktualizace dat registrace: 8.6.2021 (00:20)

Typ vakcíny

3 927
registrovaných

3 258
rezervací*

371
čekajících na rezervaci

283 412
podaných dávek v OČM

105 072
podaných dávek u PL

388 484
podaných dávek celkem

Věkové rozpětí

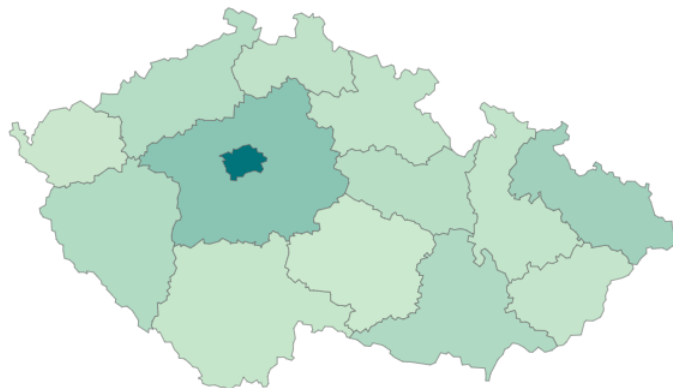
Prioritní skupina

Registrace

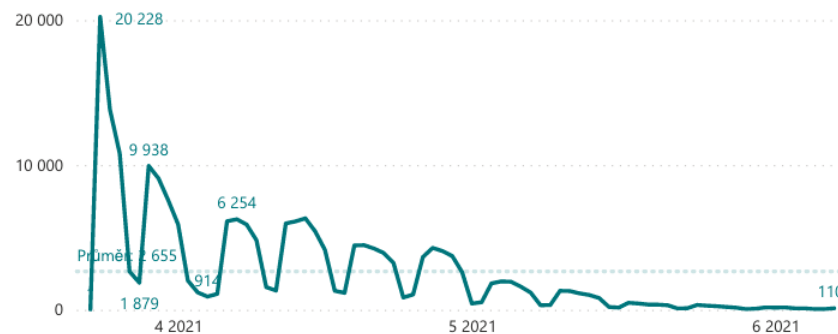
Rezervace

Očkování

Počet registrovaných po krajích celkem



Denní přírůstky počtu registrovaných



* Termín první rezervace v systému na očkování proti onemocnění COVID-19, který však není nadále aktualizován ani dále validován. Jedná se o informativní údaj, který je vztažen pouze k registracím a neobsahuje všechny rezervace. Tento atribut bude doplněn společně s novou verzí datového skladu centrálního systému.

Očkování – přehled

Registrace a očkování podrobně

Detail

Situace k datu

Celá ČR k 7. 6. 2021

Poslední aktualizace dat registrace: 8.6.2021 (00:20)

Typ vakcíny

3 927
registrovaných

3 258
rezervací*

371
čekajících na rezervaci

283 412
podaných dávek v OČM

105 072
podaných dávek u PL

388 484
podaných dávek celkem

Věkové rozpětí

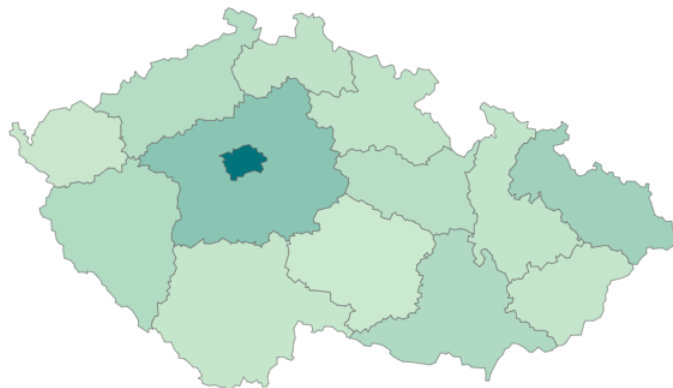
Prioritní skupina

Registrace

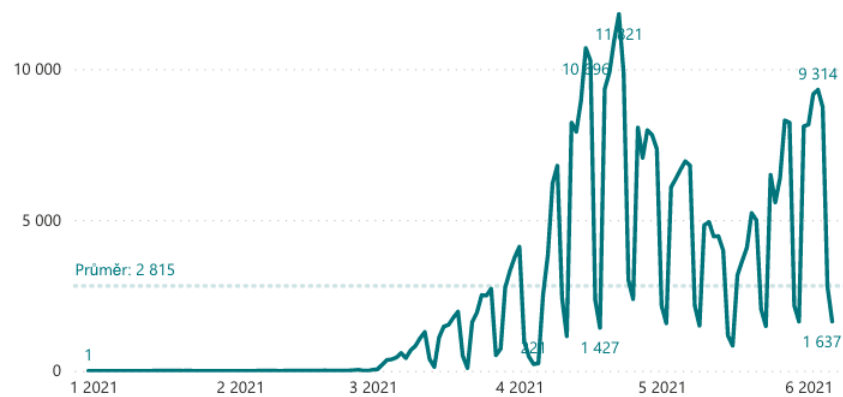
Rezervace

Očkování

Počet registrovaných po krajích celkem



Denní přírůstky počtu podaných dávek (ISIN)



* Termín první rezervace v systému na očkování proti onemocnění COVID-19, který však není nadále aktualizován ani dále validován. Jedná se o informativní údaj, který je vztažen pouze k registracím a neobsahuje všechny rezervace. Tento atribut bude doplněn společně s novou verzí datového skladu centrálního systému.

Situace k datu

Celá ČR k 7. 6. 2021

Poslední aktualizace dat registrace: 8.6.2021 (00:20)

Registrace

Očkování

Kraje a očkovací místa

Hledat

Celá ČR

Hlavní město Praha

Jihočeský kraj

Jihomoravský kraj

Karlovarský kraj

Kraj Vysočina

Královéhradecký kraj

Liberecký kraj

Moravskoslezský kraj

Olomoucký kraj

Pardubický kraj

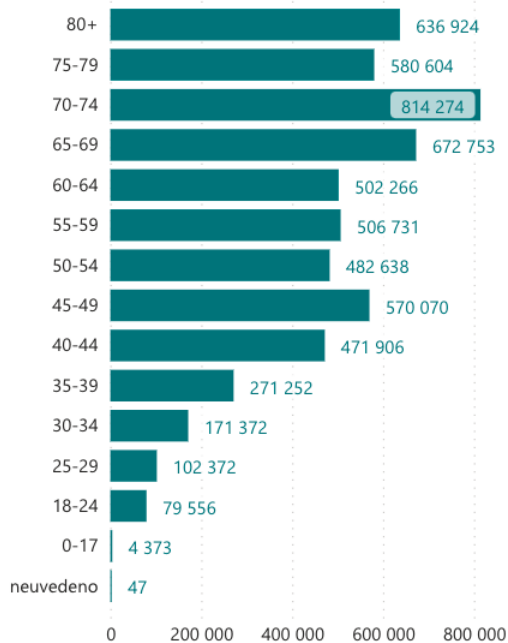
Plzeňský kraj

Středočeský kraj

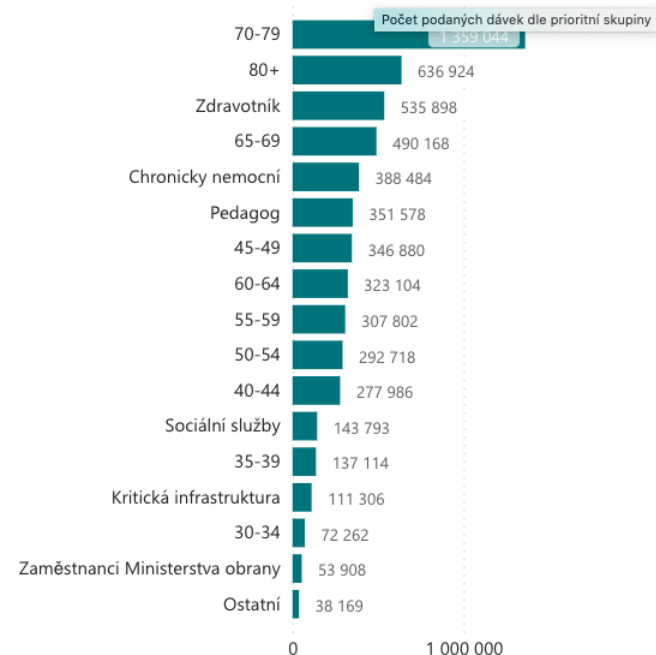
Ústecký kraj

Zlínský kraj

Počet podaných dávek dle věku



Počet podaných dávek dle prioritní skupiny



Očkování – přehled

Registrace a očkování podrobně

Detail

Situace k datu Registrace

Celá ČR k 7. 6. 2021

Poslední aktualizace dat registrace: 8.6.2021 (00:20)

Registrace

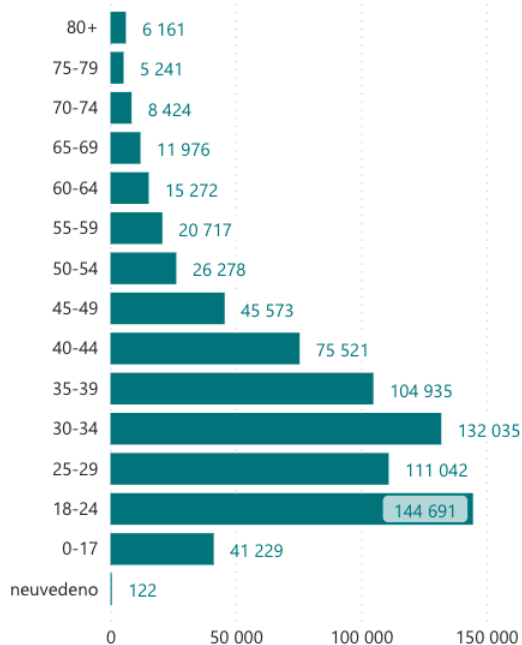
Očkování

Kraje a očkovací místa

Hledat

- Celá ČR
- Hlavní město Praha
- Jihočeský kraj
- Jihomoravský kraj
- Karlovarský kraj
- Kraj Vysočina
- Královéhradecký kraj
- Liberecký kraj
- Moravskoslezský kraj
- Olomoucký kraj
- Pardubický kraj
- Plzeňský kraj
- Středočeský kraj
- Ústecký kraj
- Zlínský kraj

Počet registrovaných dle věku



Počet registrovaných dle prioritní skupiny





Očkování osob pečujících

osoby pečující – osoby, které jsou vedeny v systému Úřadu práce ČR, jako **osoby pečující o osobu ve III. a IV. stupni závislosti u příspěvku na péči**.

- Důvod – zabezpečení nepostradatelné péče pro osoby v těžké a úplné závislosti
- Změna od původně zamýšleného očkování osob pečujících z důvodu ochrany osoby, která je v rizikové skupině a nemůže se sama očkovat, a to z důvodu dosud neprokázaného nepřímého účinku očkování proti covid-19

Registrace pomocí kódů od kontaktního pracoviště Úřadu práce přes CRS od 3. 5. do 15. 6. 2021.

Tyto osoby se musí osobně s dokladem totožnosti dostavit na kontaktní pracoviště Úřadu práce ČR v místě, kde má trvalý pobyt oprávněná osoba u příspěvku na péči ve III. a IV. stupni závislosti (po a st 8-12 a 13-17 hod., út, čt, pá 8-11 hod.). Kontaktní pracoviště vydá osobě pečující unikátní kód, který platí do 15. června, a písemné potvrzení.

Očkování – přehled

Registrace a očkování podrobně

Detail

Situace k datu Věkové Prioritní skupina

Typ vakcíny Registrace zablokována

Poslední aktualizace dat registrace: 8.6.2021 (00:20)

 Rozpad po očkovacích centrech

Kraj	Počet registrovaných	Počet registrovaných před závorou	Počet registrovaných za závorou	Počet rezervací*	Dočasně zablokováni z důvodu pozitivivity na Covid-19	Počet čekajících na rezervaci	Počet podaných prvních dávek v OČM**	Počet podaných druhých dávek v OČM**	Počet podaných dávek v OČM**	Počet podaných dávek ve všech zařízeních
Celkem	3 468	30	19	3 410	9	49				
<input type="checkbox"/> Hlavní město Praha	452	1	2	448	1	3				
<input type="checkbox"/> Jihomoravský kraj	417		1	416		1				
<input type="checkbox"/> Moravskoslezský kraj	393	4	1	388		5				
<input type="checkbox"/> Středočeský kraj	357	5	3	349		8				
<input type="checkbox"/> Ústecký kraj	236	1	3	231	1	4				
<input type="checkbox"/> Jihočeský kraj	223	2	1	218	2	3				
<input type="checkbox"/> Královéhradecký kraj	218		1	217		1				
<input type="checkbox"/> Zlínský kraj	208		2	205	1	2				
<input type="checkbox"/> Pardubický kraj	198	3		195		3				
<input type="checkbox"/> Kraj Vysočina	183	2		181		2				
<input type="checkbox"/> Olomoucký kraj	180		1	177	2	1				
<input type="checkbox"/> Plzeňský kraj	176	11	3	161	1	14				
<input type="checkbox"/> Liberecký kraj	152		1	150	1	1				
<input type="checkbox"/> Karlovarský kraj	75	1		74		1				

* Termín první rezervace v systému na očkování proti onemocnění COVID-19, který však není nadále aktualizován ani dále validován. Jedná se o informativní údaj, který je vztažen pouze k registracím a neobsahuje všechny rezervace. Tento atribut bude doplněn společně s novou verzí datového skladu centrálního systému.

** Počet podaných dávek zahrnuje pouze vakcinace provedené v uvedených OČM, nikoli u lékařů, kam OČM ampulky předala.



Informace z pracovních skupin I. PS Pacientské rady

Vedoucí pracovních skupin
&
Monika Poliaková
OPP, MZ

PS PR pro zdravotnické prostředky

- M. Ředinová, Z. Faltýnková

Pracovní skupina ZP se letos zatím nesešla k jednání.

Členové PS jsou svými vedoucími informováni o průběhu prací novele zák. 48/97 Sb. o veřejném zdravotním pojištění.

17. března 2021 Kulatý stůl v PS – zastupovala jsem pacienty, souhrnné vyjádření přednesla A. Arellanesová. O zdravotnických prostředcích se nejednalo, pozměňovací návrhy se týkaly jiných oblastí

Komise pro kategorizaci a úhradovou regulaci bude zasedat **13. října 2021**, je třeba připravit případné podněty na doplnění kategorizačního stromu během prázdnin.

Kompletní návrhy k projednání, případně body k diskuzi do bodu Různé a návrhy na přizvání experta, můžete zasílat **do pondělí 20. září 2021** včetně na e-mail irena.svatonova@mzcr.cz.

PS PR pro zdravotně sociální pomezí

- setkání PS 4.3.2021
- J. Reineltova
- V rámci jednání byly členové PS seznámeni s alternativními přístupy k integraci péče. Téma prezentovala Jana Havlíková - koordinátorka externích činnosti AIP, všechny přítomné velmi zaujalo.
- Jan Vrbický, zástupce MPSV seznámil přítomné s novinkami tohoto rezortu spojené s pandemií Covid 19. Dále uvedl aktuální situaci kolem novely zákona o sociálních službách.
- Další jednání bude plánováno dle potřeby

- setkání PS 16.3. 2021
- A. Arellanesová
- Hlavním tématem byla právě schvalovaná novela zákona č. 48/1997 Sb. o veřejném zdravotním pojištění, která se nyní nachází v Poslanecké sněmovně a je před třetím, tedy posledním čtením.
- Byl prezentován návrh formuláře, pomocí kterého by mohli zástupci pacientů poslat své vyjádření na SÚKL v rámci jejich účasti ve správním řízení.
- Přednáška prof. Milana Macka o genové terapii, jak je bezpečná, co se nového vyvíjí a jaké jsou její různé formy.
- Příští setkání – dle vývoje v legislativní oblasti (schválení novely zákona č. 48/1997 Sb)

PS PR pro duševní onemocnění

- setkání PS
- B. Lacinová

Vzhledem k současné epidemiologické situaci se pracovní skupina nesešla. (on-line prostředí není pro tento účel vyhovující.

Jakmile situace dovolí, bude svoláno jednání PS.

Další významné aktivity PS

PS se intenzivně zapojila do vnitřního připomínkového řízení k materiálu: **Standard péče poskytované v Centrech duševního zdraví (CDZ) pro pacienty s SMI** (bylo vzneseno 10 připomínek a upřesňující komentáře (momentálně čekáme na vypořádání připomínek)

PS PR pro celiakii

- setkání PS
- D. Ježorek

PS pro celiakii se po dobu corona-krize nesešla ani jednou.

Jednotliví členové PS jsou ze vzdálených regionů, bez osobních kontaktů se nedařilo najít společný termín a také společnou řeč pro projednání priorit skupiny.

Plánované společné aktivity se nepodařilo zorganizovat, realizovali jsme jen ty regionální.

- V Brně jsem se zúčastnil jednání s právníky úřadu Ombudsmana ohledně stravování ve školských zařízeních. Dle jejich názoru se zde v řadě případů jedná o diskriminaci dětí, jejichž onemocnění vyžaduje bezlepkovou stravu.
- Po rozvolnění, po prázdninách, svolám schůzku PS a na ní rozhodneme, zda budeme pokračovat v prosazování stanovených priorit.

Nová PS_PS PR pro eHealth (elektronizace zdravotnictví a telemedicína)

- zřízení PS – usnesení PR č. 24 /zasedání PR 8. 12. 2020/
- tajemnice PS: Kateřina Slabá
- od 14. 12. 2020 probíhá přihlašování – formulář: <https://forms.gle/jXpQvkUAHMQ853e6>
- přihlášeno 22 zájemců
- 1. setkání – předpokládaný termín **pondělí 21. června** nebo **čtvrtek 24. června** (od 14h nebo od 15h)
- podrobné informace budou brzy rozeslány

Návrh na novou PS_PS PR pro nervosvalové onemocnění

- Návrh na zřízení nové PS
- V. Krása

Věc: Návrh na zřízení pracovní skupiny Pacientské rady ministra zdravotnictví

Vážení, navrhuji zřídit pracovní skupinu Pacientské rady pro oblast nervosvalová onemocnění (NSO).

Obrátily se na mne následující zapsané spolky:

- AMD v ČR z. s.
- End Duchenne z. s.
- ALSA z.s.
- Členové Platformy pro NSO a Pečující z. s.
- Opus Lacrimosa z. s.
- Watsu4Health z. s.
- Společnost pro ranou péči - Kolpingova rodina Smečno z. s.

se žádostí o zřízení pracovní skupiny nervosvalová onemocnění. Hlavním posláním pracovní skupiny by byl rozvoj a zlepšení specializované péče o pacienty s nervosvalovým onemocněním.

Návrh na novou PS_PS PR pro nervosvalové onemocnění

Odůvodnění návrhu:

Absence dlouhodobé koncepce specializované péče pro NSO, chybějící segmenty specializované péče pro dospělou populaci pacientů s NSO, krátká délka života některých skupin pacientů s NSO v porovnání se zahraničím, chybějící NS centra s návazností na komplex sociálně zdravotních služeb pro celou populaci s NSO. Nervosvalová onemocnění má poměrně velké množství lidí, v řádu desetitisíců. Proto se domnívám, že je v pořádku zřízení této pracovní skupiny, protože se jedná multidisciplinární problém.

Navrhovaná téma:

1. Problematika centrové péče pro NSO v ČR
2. Problematika navazujících sociálně- zdravotních služeb pro NSO
3. Legislativní problematika NSO - garantování komplexní péče pro pacienty s NSO

Vedoucí Pracovní skupiny: Bude zvolen členy pracovní skupiny.

Návrh na novou PS_PS PR pro nervosvalové onemocnění

Návrhy na přizvání do pracovní skupiny:

- NRZP ČR z. s. - Mgr. Václav Krása
- AMD v ČR z. s. - Dona Jandová
- End Duchenne z.s. - Ing. Pavlína Holubcová
- ALSA z.s.
- Členové Platformy pro NSO a Pečující z. s. - Ing. Miroslav Stuchlík
- Opus Lacrimosa z. s.
- Watsu4Health z. s. - Dita Bartoňová
- Společnost pro ranou péči - Kolpingova rodina Šmečno z. s. - Mgr. Markéta Vlčková

- Diskuze
- Hlasování o zřízení pracovní skupiny

návrh PS pro financování PO (dotační programy)

- na žádost členů Pacientské rady požádáno o setkání se správci dotačních titulů ke konzultaci nastavení dotačních řízení - výsledek: vhodnější dosavadní praxe uplatňování připomínek na základě zpětné vazby
- MZ upravuje metodiky podle připomínek a podnětů skrze Pacientskou radu a jakékoli podněty organizací v pacientském segmentu, sběr zpětné vazby
- přímé připomínkování potenciálními žadateli není možné
- Důležité materiály:
 - Národní plán podpory rovných příležitostí pro osoby se zdravotním postižením na období 2021–2025,
 - Strategický rámec rozvoje péče o zdraví v České republice do roku 2030
 - Vládním plán financování Národního rozvojového programu mobility pro všechny na období 2016–2025
 - Státní politika vůči nestátním neziskovým organizacím na léta 2015 až 2020
 - platné usnesení vlády o Hlavních oblastech státní dotační politiky vůči nestátním neziskovým organizacím
 - usnesení vlády o Zásadách vlády pro poskytování dotací ze státního rozpočtu České republiky nestátním neziskovým organizacím ústředními orgány státní správy
 - konkrétní metodiky dotačních programů rezortů



**Informace z pracovních skupin II.
PS a Komise Ministerstva zdravotnictví**

**Členové pracovních skupin
&
Monika Poliaková
OPP, MZ**

PS pro reformu primární péče

- setkání PS 27. 4., 25. 5. 2021
- J. Michalík
- Pracovní skupina si definovala oblasti, kterým se bude věnovat. Oblasti vycházejí ze strategického dokumentu Zdraví 2030 – Strategický rámec rozvoje péče o zdraví v České republice do roku 2030
- Implementační plán č. 1.1 - Reforma primární péče

Členové PR – budou posílat podněty k výše uvedenému, následně zástupce PR tyto podněty předá PS pro reformu primární péče.

PS pro návrh obsahu a podmínek vedení patientského souhrnu

- setkání PS 14. 4. a 19. 5. 2021
- A. Arellanesová
- Pracovní skupině pro návrh obsahu a podmínek vedení patientského souhrnu (tzv. Patient Summary) .
- Obě setkání se věnovala představení konceptu PS, způsobech jeho zavedení u nás a sesbíráním názorů členů této PS na tento koncept.
- Druhá schůzka se pak zabývala představením zkušeností ostatních členských států s jeho zaváděním. Snahou této skupiny je dohodnout se na zavedení PS u nás.

PS pro návrh obsahu a podmínek vedení patientského souhrnu

- Co je to patientský souhrn:
- Smostatná součást zdravotnické dokumentace. Zaznamenávají se do něho základní údaje vedené ve zdravotnické dokumentaci o zdravotním stavu pacienta a jemu poskytnutých zdravotních službách. O vedení patientského souhrnu rozhoduje poskytovatel.
- Účelem patientského souhrnu je přispět k zajištění bezpečného poskytování zdravotní péče a její kontinuity napříč poskytovateli. Patientský souhrn umožní přehled všech známých, klinicky relevantních informací o pacientovi. Může tím významně snížit riziko možného poškození pacienta při předepisování léků, volbě některých typů vyšetření a léčebných postupů.
- Již v současné době je běžné, že při opakovaných hospitalizacích v téže nemocnici existuje a je opakovaně využíván určitý základní soubor anamnestických informací, a ten je v průběhu času aktualizován. PS je obsahově podobný tomuto souboru, ale liší se zásadně ve třech bodech:
 - · Je definován shodně pro všechny poskytovatele, tedy má stejnou strukturu a stejné požadavky na obsah jednotlivých položek
 - · Je aktualizován (podle určitých pravidel) příslušným ošetřujícím lékařem
 - · Je sdílený, a tedy všichni poskytovatelé mají shodné (a současně aktualizované) informace

PS pro Seznam zdravotních výkonů

- setkání PS
- Zástupce PR- V. Milata

PS pro dětskou a dorostovou psychiatrii

- setkání PS -18.3. a 18.5.
- Další plánovaná setkání 2.9. a 21.10.
- Zástupce PR- M. Salomonová

Hlavní oblast - akutní nedostatek lůžek a odborníků na poli dětské a dorostové psychiatrie

Probíraná problematika byla dopad C19 na děti a adolescenty v oblasti duševního zdraví a dále pak na kapacitu služeb, zejména lůžkových zařízení, která je nedostatečná až do takové míry, že musejí být odmítáni i dětské pacienti s velmi závažnými potížemi (např. suicidální pokusy a psychotické projevy).

Dlouhodobé strategie - t.j. jak dostat více lékařů a psychologů do oboru, ale také akutní plány - možné využití psychiatrů pro dospělé apod. Lékaři často trvají na finanční motivaci nových zájemců o obor, z pozice nejen pacienta, ale také člověka, který se studenty pracuje, mohu říct, že je potřeba něco více - jiná práce se studenty v době studia a v době atestační přípravy.

Je také nutné rozšířit péči na klinikách a nespoléhat pouze na velké psychiatrické nemocnice.

Na webu MZ by měly být k dispozici zápisy z obou proběhlých schůzek.

Nutné z pohledu zástupce pacientů - více dávat důraz na to, co v situacích nedostatku péče zažívají rodiny a samotní mladí pacienti a jaká jiná pomoc (psychologické, sociální apod.) jim může být poskytnuta. Skupina je plná lékařů a nevyhneme se tak čistě jejich pohledu - chybí lůžka, je nás málo, máme málo peněz... Diskuse a řešení dopadu na pacienty sice tkví i v diskusi těchto problémů, ne však zcela.

PS k zajištění dostupnosti psychoterapie, psychologických a psychosociálních intervencí

- setkání PS – 3.3., 7.4., 5.5., 2.6.
- Zástupce PR- B. Lacinová, M. Vítková

Hlavní skupina byla v průběhu doby rozdělena dle zájmů představitelů na dvě podskupiny:

- skupina, která využívá psychoterapii v oblasti zdravotnické
- skupina, která využívá psychoterapeutických činností v oblasti mimo zdravotnické.

Obě zástupkyně (Mgr. Barbora Lacinová a Markéta Vítková), které jsou v této pracovní skupině za pacienty, se přihlásily k práci v podskupině mimo zdravotnické.

PS PPP byla seznámena s materiálem s názvem "**Model třístupňové psychoterapeutické péče**" na svém pravidelném jednání dne 5. 5. 2021. Tento materiál obsahuje doporučení a koncepce týkající se vícestupňové psychoterapie. Závěry z něj vycházející budou sloužit jako doporučení pro další kroky příslušných orgánů MZ.

Prezentace materiálu od pracovní podskupiny mimo zdravotnictví

Pracovní podskupina pro oblast mimo zdravotní řešila problematiku současného stavu využívání psychoterapeutické činnosti v sociálních službách, školství, OSVČ, ozbrojených složkách a pastoračním a kněžském povolání. V současné době dochází k zestručnění získaného materiálu a jeho finalizaci pro celkovou ilustraci mimo zdravotnické psychoterapie. Tato podskupina se v současnosti schází 1x týdně ve večerních hodinách, po dobu 2 hodin.

PS pro měření a srovnávání kvality zdravotních služeb

- setkání PS
- Zástupce PR- S. Zábranská

- Od odchodu pana ministra Vojtěcha se PS nesešla
- Po návratu, zatím nebyla činnost PS obnovena, čekáme na rozhodnutí ministra

Komise pro posuzování nových přístrojových technologií a kapacit hrazených ze zdravotního pojištění

- setkání PS
- Zástupce PR- S. Zábranská

- tato komise pracuje velmi intenzivně, v roce 2021 se scházíme zatím pouze v online prostředí a hlasování probíhají též per rollam.
- Online setkání se uskutečňuje hlavně pro rozhodování o nových kapacitách, obnovy se hlasují většinou per rollam.
- Online setkání bylo již 6x a 4x se hlasovalo per rollam.
- Důvodem velkého množství nových kapacit je to, že nemocnice se připravovaly na grantové řízení React EU.



Pacientský hub

Informace o aktivitách 3. čtvrtletí

Jitka Pražáková
Projektová manažerka
Pacientský hub, OPP, MZ

Pacientský hub



PLÁN VZDĚLÁVACÍCH AKTIVIT

III. ČTVRTLETÍ 2021



Pro pacientské
organizace



Pro veřejnost

Vzdělávací aktivity budou probíhat přímo v Pacientském centru nebo on-line dle aktuálních opatření Vlády ČR souvisejících s epidemií koronaviru.

ČERVENEC

Hub se hýbe
(cvičení každou středu)

Tečka za covidem:
Postcovidový syndrom

Tečka za covidem:
Dopady covidu na duši

SRPEN

Tečka za covidem:
Ztráta blízkého člověka

Tečka za covidem:
Bezpečí v rodině

Tečka za covidem:
Ven z dluhů

Networkingová akce

ZÁŘÍ

Zdravotní téma: Role pojišťoven
v systému zdravotnictví

Legislativní proces: Právo a
pacient v systému zdravotnictví

Význam pacientských organizací
v systému zdravotní péče



Registrujte se na webu
pacientskyhub.cz



Informace z OPP

- **Interní audit**
- **Volby do Pacientské rady**

Monika Poliaková
OPP, MZ

Interní audit

- Doba auditu: 02 – 05 / 2021
- Auditované období: r. 2018, 2019, 2020

Pacientská rada

- **Členové PR** - Pacientské organizace

- **Členové PR** – konkrétní člen pacientské org.
 - Činnost Pacientské rady
 - Činnost pracovních skupin

Volby do 2. Pacientské rady

- Členství v PR – do 6. října 2021

Červen / Červenec

- revize Statutu a Jednacího řádu PR
- evaluace činnosti PR (dotazník, setkání)

Červenec / Srpen

- komunikační kampaň k volbám do 2. Pacientské rady

Září

- volby do 2. Pacientské rady



**Děkujeme za vaši
aktivitu a účast**

Prezentace i zápis z dnešního setkání najdete na:

patientskeorganizace.mzcr.cz

Kontaktujte nás na:

propacienty@mzcr.cz