



Zápis z 10. zasedání Pacientské rady ze dne 10. září 2019

Přítomni: Členové Pacientské rady (abecedně): Andrlé Jaroslav, Arellanesová Anna, Dušek Karel, Hejzák Robert, Ježorek Dalibor, Knappová Eva, Kolmanová Jitka, Krása Václav, Lacinová Barbora, Lán Jaromír, Michalík Jan, Milata Vlastimil, Müllerová Edita, Polášek Václav, Prokopenková Brigita, Prokopiusová Šárka, Reineltová Jitka, , Štěrbová Šárka, Zábranská Simona,

Náhradníci: Landová Jiřina za Grammetbauerovou Kláru, Bláhová Ludmila za Ředinovou Marii, Jaroslav Lacman za Zavřela Miloslava

Omluveni: Faltýnková Zdeňka, Pelouchová Jana,

Nepřítomni, neomluveni: Romana Skála-Rosenbaum

Oddělení podpory práv pacientů: Jana Hlaváčová, Monika Poliaková, Pavla Mašková, Anna Konopásková, Šárka Liolia,

Na zasedání bylo přítomno 19 členů s hlasovacím právem, Rada byla tedy usnášeníschopná.

Program zasedání:

16:00	Zahájení zasedání
16:05 – 16:35	Novelizace zákona č. 372/2011 Sb. /R. Polícar, V. Škampová, V. Maisnarová/
16:35 – 16:45	Novelizace zákona č. 48/1997 Sb. /P. Žilová, I. Drugdová, J. Hlaváčová /
16:45 – 17:15	Dotace – obecné informace /Mrňová, M. Souček/
17:15 – 17:30	Přestávka
17:30 – 18:00	Informace z pracovních skupin PR /vedoucí PS, J. Hlaváčová/
18:00 – 18:30	Informace z pracovních skupin MZ a připomínkových řízení /J. Hlaváčová/
18:30 - 19:00	Různé
19:00	Ukončení zasedání





1. Zahájení zasedání, úvodní slovo předsedy Pacientské rady (PR)

➤ Vlastimil Milata, předseda PR (VM)

VM přivítal členy na 10. zasedání Pacientské rady, Hlasováním byl zápis z minulého zasedání jednomyslně přijatý. Hlasováním byl jednomyslně přijatý program 10. zasedání Pacientské rady.

2. Novelizace zákona č. 372/2011 Sb.

➤ R. Policar (RP), V. Škampová (VŠ), V. Maisnarová (VM)

V. Škampová novela z 372 /... o zdravotních službách, odbor zdravotní péče (OZP) má novelizaci tohoto zákona v agendách i ve spolupráci s dalšími odbory Ministerstva zdravotnictví (MZ) a dalšími subjekty. OZP připravilo návrh, který se momentálně nachází ve vnitřním připomínkovém řízení (VŘP), toto je na MZ dvojí, nejdříve tzv. obligatorní připomínkové řízení - probíhá nyní, s návrhem jsou seznamovány odbory MZ. Následuje pak vnitřní fakultativní připomínkové řízení (= vnitroresortní připomínkové řízení) – návrh je postoupen dalším připomínkovým místům. Novela zákona je ve fázi návrhu, jsou v něm navržena různá nová ustanovení, úpravy či změny při nichž bylo vycházeno z podnětů, které OZP obdrželo. Některé z podnětů byly zohledněny, některé ne z konkrétních důvodů.

V. Maisnarová

byly představeny nejdůležitější změny, jde o text úplně nový, který v zákoně dosud nebyl, tedy nové instituty, nebo byla novelizována stávající úprava s ohledem na poznatky z praxe.

Instituty nově zaváděné: např. služby koronera za účelem prohlídek těla zemřelého, zdravotní služby za účelem dosažení obnovení nebo zlepšení vzhledu fyzické osoby k jejíž provedení je způsobilá jen osoba - zdravotnický pracovník (estetické zákroky), institut center duševního zdraví, screeningová centra, povinnost poskytovatelů zúčastnit se lékařské pohotovostní služby, možnost pro zdravotnické pracovníky, kteří nevykonávají zdravotnické povolání předepisovat léčivé přípravky sobě nebo osobám blízkým.

Novelizováno: změna definice klinicko- farmaceutické praxe, úprava definice následné lůžkové péče, úprava obecných podmínek poskytování zdravotních služeb, úprava institutu dříve vysloveného přání – v návrhu zákona prozatím ve dvou verzích: a.) upravené dříve vyslovené přání - návrh OZP b.) dříve vyjádřené rozhodnutí - návrh nám. Policar; úprava oblasti použití omezovacích prostředků, možnost ukončení péče o pacienta ze strany poskytovatele, úprava nahlížení do zdravotnické dokumentace bez souhlasu pacienta, národní zdravotní informační systémy, úprava hodnocení externí kvality a bezpečí, změna postupu při podávání stížností.

Diskuze, odpovídala: V. Škampová (VŠ), V. Maisnarová (VM), R. Policar (R.P)

A. Arellanesová

○ institut dříve vysloveného přání, dříve známé jako přání, nyní jako rozhodnutí, o jakou změnu jde VŠ – původní myšlenkou bylo rozšířit již v zákoně uvedené dříve vyslovené přání, v aplikační praxi působilo potíže kvůli nedostatečné srozumitelnosti (u lékařů i pacientů), porada vedení rozhodla, že se bude předkládat návrh, který předložil nám. Policar – dříve vyjádřené rozhodnutí – k této variantě se budou vyjadřovat připomínková místa v rámci vnitřního připomínkového řízení.

RP – dříve vyslovené přání, slovo přání v právu ne vždy vhodné, nepůsobí jako závazná vůle pacienta, proto návrh, který vzešel z diskuzí právníků, kteří se věnují zdravotnickému právu je formulován jako dříve vyslovené rozhodnutí

Smyslem je posílit autonomii pacienta, jeho rozhodování a jeho závaznost pro zdravotnické pracovníky





V. Milata

- definice patientské organizace – bude v návrhu novely tohoto zákona?
RP - návrh byl zpracován, dosud se projednává se o definitivní podobě této definice

V. Krása

- Vyjádřil názor, že odpojení od přístrojů je eutanazie. Existuje ovlivňování lidí k vyjádření souhlasu s odpojením od přístrojů. Je to velmi závažné téma, které vyžaduje rozsáhlou diskuzi.

RP – vysvětluje pojmy aktivní a pasivní eutanazie

3. Novelizace zákona č. 48/1997 Sb.

➤ P. Žilová, I. Drugdová, J. Hlaváčová

P. Žilová – odbor regulace cen a úhrad

- Novelizace zák. č. 48/1997 Sb., o veřejném zdrav. pojištění – týká se zdravotnických prostředků, konkr. přílohy č. 3, připomínkové řízení bylo již ukončeno, nyní budou vypořádávat připomínky, na konci září či na začátku října by se mělo dále posunout do meziresortu
 - do novely zařazena většina věcí, které byly projednány a schváleny v Komisi pro kategorizaci a úhradovou regulaci zdravotnických prostředků
 - zařazeny i sporné body, jako je preskripce všeobecnými sestrami
 - na vládu by tato novelizace měla jít na začátku ledna a do půl roku by měla být schválena Parlamentem
- Informuje o tom, jak probíhala jednání o začleňování patientských organizací do výše zmíněného návrhu
 - většina návrhů z Patientské rady opravdu byla zakomponována do výsledné novelizace
 - bylo ukončeno vnitřní připomínkové řízení k této novelizaci
 - pacienti jsou úplně u vzniku nové úpravy, dávají podněty, na kterých je poté položen základ novelizace, byli u projednání jak samotného projednání návrhů, tak u připomínkového řízení
 - Pracovní skupina pro zdravotnické prostředky minulý rok pracovala na novelizaci zák. č. 48/1997 Sb. a bylo zakomponováno velké množství připomínek
 - činnost patientské rady v této věci je dávat podněty ke změně kategorizačního stromu, pokud pacienti přijdou s nějakým návrhem, k tomu funguje pracovní skupina Patientské rady
 - pokud má někdo jakýkoliv návrh ke změně kategorizačního stromu, může oslovit Oddělení podpory práv pacientů
 - již 8.1.2019 se sešli k připomínkám pacientů ke kategorizaci úhradové regulace zdravotnických prostředků a následně do 5.3.2019 bylo možno zasílat věci, které pacienti chtějí uplatnit v rámci následující novelizace
 - dále proběhlo pět zasedání Komise pro kategorizaci a úhradovou regulaci zdravotnických prostředků pro projednání jednotlivých návrhů se všemi aktéry zdravotního systému, v rámci kterých je možné navrhnout změny v kategorizačním stromu (je možné navrhnout úpravu existující skupiny či navrhnout novou skupinu)
 - Komisi pro kategorizaci a úhradovou regulaci zdravotnických prostředků toto mohou navrhnout pouze členové
 - na jednotlivých zasedáních Komise bylo za patientské organizace předloženo několik návrhů, např. slepecké hole, popis sluchadel, ortézy, inhalátory, neinvazivní plicní ventilace
 - charakter výstupů této komise je doporučující





- nyní se setkání, týkajícího se návrhu, který předkládá nebo se na něm podílí patientská organizace, účastní i zdravotní pojišťovna
- tři položky jsou stále v jednání, a to binaurální korekce, řečové procesory a bílý program – tyto položky budou projednány na dalším zasedání Komise 18. září 2019
- podrobné informace pro pacienty a patientské organizace k nalezení na internetových stránkách Národního informačního systému zdravotnických prostředků
- na základě aktivity Komise bylo svoláno jednání na Ministerstvu práce a sociálních věcí ve věci bílého programu – nyní totiž bílý program již není v úhradách, a ne všechny položky se dají považovat za zdravotnické prostředky
- v současné době je odborné stanovisko Ministerstva zdravotnictví a SÚKLu takové, že technicky i legislativně ono zařazení není úplně možné, ale je snaha, aby alespoň pro ty nejzávažnější diagnózy úhrada byla
- dále se tato problematika probere na Komisi 18.9.2019, bude se jednat o tom, co by mělo být hrazeno z veřejného zdravotního pojištění a co by mělo být hrazeno Ministerstvem práce a sociálních věcí

4. Dotace – obecné informace

➤ I. Mrňová, M. Souček

I. Mrňová

- Představuje dotační programy Ministerstva zdravotnictví
- Došlo k dotačním změnám pro příští rok
- Metodiky budou vyhlášeny v následujícím týdnu, dnes byly schváleny poradou vedení
- Došlo ke změnám v názvech dotačních programů a k transformaci stávajících programů do tří
- Snaha začlenit připomínky OPP
- Dotační programy jsou následující:
 - Program podpory zdraví, zvyšování efektivity kvality zdravotní péče
 - Program vyrovnávání příležitostí pro občany se zdravotním postižením (absorboval do sebe Program grantové podpory)
 - Program na podporu nestátních neziskových organizací pečujících o pacienty v terminálním stádiu onemocnění
- Došlo ke změnám v podmínkách, jedna z důležitých změn je např. že každá žádost musí být zaměřena na jednu aktivitu a aktivity se nesmí prolínat, počet nebude omezený
- Mluví o náležitostech žádostí a o zpřísnění podmínek ve smyslu označení vad jako důvodů pro vyřazení žádosti, bude daná lhůta, do které se musí údaje doplnit
- Poté bude projekt zařazen do kategorie „postoupil“ či „nepostoupil“
- Dále hodnocení odborné provedené Dotační komisí
- Po schválení p. ministrem budou vyvěšeny výsledky dotačního řízení

M. Souček

- Spravuje Program grantové podpory
- Uvádí nejčastější chyby z praxe (lékařská garance projektu, chyby v částkách, v číslech účtů, v kompletnosti dokumentů, organizace zapomínají v termínech posílat výkazy z minulého období,

I. Mrňová dále navazuje:

- J. Reineltová dotaz na elektronická podávání – elektronizace nebude pokračovat, nastavily se nové dotační programy, elektronický systém není uživatelsky přívětivý, elektronizace je sice nutnost, ale za těchto konkrétních podmínek je zatím nevyhovující; vrací se tedy ke klasickým papírovým podáním





- J. Reineltová dotaz na elektronické nosiče, zda by nebylo vhodné použití datových schránek – reaguje p. Souček s tím, že ne všichni mají datové schránky a nemůžeme dát založení datových schránek do metodiky, neboť by to byla restrikce
- Mgr. Krása dotaz na podrobnější zaměření dotačních programů, kolik bude finančních prostředků na jednotlivé programy – reaguje p. Mrňová:
 - Program podpory zdraví a zvyšování efektivity a kvality zdravotní péče je zaměřen na neziskové organizace, zmiňuje cíle a priority zmíněného programu (prevence kriminality, zvyšování zdravotní gramotnosti, zlepšení kvality života lidí s psychiatrickým onemocněním, podpora dárcovství krve, orgánů a tkání ad.)
 - Program vyrovnávání příležitostí pro občany se zdravotním postižením popisuje p. Souček, mezi cíli zmiňuje vznik dobrovolnických center a rozvoj dobrovolnických aktivit, vznik informačních materiálů, podpora center rehabilitace s důrazem na specializaci pro jednotlivé skupiny, podpora rehabilitačních pobytů
 - P. Mrňová: metodiky budou vyvěšeny příští týden a příjem žádostí je stanoven k poslednímu říjnu 2019
- V. Milata dotaz na finanční prostředky, zda bude objem stejný či vyšší než minulý rok – reaguje p. Mrňová, že došlo k navýšení o 20 mil. Kč, až bude informace oficiální, tak ji dále předají
- Š. Štěrbová dotaz na statistickou úspěšnost žádostí – reaguje p. Souček, že minulý rok bylo odsouhlaseno 96 projektů z celkového počtu přibližně 150 žádostí, měli velmi omezené prostředky
- Š. Štěrbová dotaz na limity pro malé projekty – p. Souček reaguje, že žádný limit v Kč není, je to jednotné
- J. Hlaváčová dodává, že obecně je připomínkové řízení otevřeno připomínkám patientských organizací, v případě dotačních titulů je ale výjimka, zde připomínkuje OPP a ne patientské organizace (patientské organizace ovšem posílaly OPP své postřehy, návrhy a připomínky, většinu připomínek OPP uplatnilo)
- P. Hejzák dotaz ohledně stanoviska k dokumentu „Hlavní oblasti státní dotační politiky vůči nestátním neziskovým organizacím pro rok 2020“, který projednala vláda a z nějž vyplývá, že oblasti péče a prevence přiděluje méně financí - p. Milata (1:15:39) děkuje za sdělení této důležité informace a přislubuje, že do budoucna stanovisko k tomuto zaujmou
- J. Reineltová dotaz, zda se bude podporovat v paliativní oblasti pouze hospicová péče, proč se podporuje pouze tento segment, a ne paliativní péče, která je velmi potřebná – reaguje p. Mrňová, bude potřeba větší dialog ohledně propojení sociální a zdravotní péče v této oblasti

5. Informace z pracovních skupin PR /vedoucí PS, J. Hlaváčová/

➤ J. Hlaváčová (JH)

- Zapojení pacientů v rámci pracovních skupin:
- Činnost pacientů se odvíjí v Pacientské radě, která má pracovní skupiny, kde vznikají podněty a připomínky a dále je snaha, aby v rámci činnosti MZ na všech klíčových jednáních byli zastoupeni pacienti (pokud má MZ pracovní skupinu k novelizaci, reformě, je důležité, aby kromě ostatních aktérů byli zastoupeni i pacienti)

1) Pracovní skupiny Pacientské rady

- pro zdravotnické prostředky, pro inovativní léčbu, pro zdravotně-sociální pomezí, pro duševní onemocnění a pro celiakii
- Pracovní skupina pro zdravotnické prostředky:
 - vedena p. Ředinovou a p. Faltýnkovou
 - tato skupina pracovala na novelizaci zák. č. 48/1997 Sb., sbírala podněty od pacientů, výsledkem je několik podnětů, které byly uplatněny přímo do novely zákona a dále připomínkovala novelu
- Pracovní skupina pro inovativní léčbu:

➤ A. Arellanesová





- poslední setkání proběhlo 17. 7. 2019, přítomen p. náměstek Korbel, který připravoval novelu zákona o inovativní léčbě, vyřizovali připomínky k vnitřnímu připomínkovému řízení, mají dostat vyjádření od p. náměstka k připomínkám
- vnitřní připomínkové řízení k novele zákona bylo ukončeno a v říjnu má začít připomínkové řízení vnější, do Parlamentu by se znění novely mělo dostat v prosinci, od druhého čtvrtletí r. 2020 by měla být případně novela účinná
- nyní řeší problematiku společného posuzování zdravotnických technologií

o Pracovní skupina pro zdravotně-sociální pomezí:

➤ J. Reineltovej

- poslední setkání proběhlo 30. 7. 2019, jednalo se o informativní schůzi
- v současné chvíli se směřování této skupiny řeší na úrovni náměstků, nyní se tedy skupina nebude scházet a bude pouze informovat o sdělených výsledcích

o Pracovní skupina pro duševní onemocnění:

- vedena p. Robochem, pan Roboch nyní rezignoval, paní Kolmanová a paní Lacinová jsou členkami této skupiny, vedoucího skupiny jmenuje Pacientská rada, ponechá se na pracovní skupině, aby přišla s návrhem nového vedoucího, Pacientská rada dostane doporučení ohledně nejvhodnějšího kandidáta
- poslední setkání proběhlo 26. 7. 2019
- tato skupina nyní slouží převážně jako informativní, informuje o současném dění ohledně reformy péče o duševní zdraví, dále o současném dění ohledně Národního akčního plánu pro duševní zdraví do roku 2030
- jednotliví členové pracovní skupiny byli zapojeni do tvorby tohoto Národního akčního plánu
- komentář Mgr. Krása: lhůta pro připomínkování Národního akčního plánu byla krátká – reaguje Mgr. Hlaváčová, že je třeba dát dostatečnou časovou lhůtu pro připomínkování a bude o tom dále informovat, nicméně v průběhu tvorby plánu byli všichni aktéři zainteresováni
- p. Lacinová: dnes, 10. 9. 2019, proběhla na Národní radě osob se zdravotním postižením schůzka ohledně oblasti péče o duševní zdraví, bylo sděleno, že vznikne Rada vlády pro duševní zdraví, do 23. 9. 2019 bude dohodnut společný postup, bude vybrán představitel Rady, první setkání se bude konat 13. 11. 2019
- dotaz XY ohledně důvodu rezignace p. Robocha – není známo

o Pracovní skupina pro celiakii

- naposledy se sešla 11. 6. 2019, dnes, 10. 9. 2019 se sešla opět
- navázala spolupráci s nově vzniklou Skupinou pro celiakii při Odborné gastroenterologické společnosti
- další setkání se bude věnovat odborným konferencím pro odbornou veřejnost

Pracovní skupiny (PS) Ministerstva zdravotnictví

➤ E. Müllerová (PS k seznamu zdravotních výkonů)

- v této skupině předpokládají všechny žádosti o změnu nebo zařazení výkonu odborné společnosti a příp. účast pojišťoven, jednání se organizuje 1x za 3 měsíce
- v letošním roce na jednání 5. 12. 2019 je poslední šance schválit výkony, které se dostanou do vyhlášky v roce 2021

➤ S. Zábranská (PS pro měření a srovnávání kvality zdravotních služeb)

- tato skupina má za cíl vytvořit metodiku pro měření kvality zdravotních služeb
- informují se o dobrých zkušenostech ze zahraničí, na toto téma probíhá diskuze
- dále je p. Zábranská členkou Komise pro posuzování nových přístrojových technologií MZ, která zpracovává návrh na přijetí či nepřijetí nových přístrojů, zvažuje se počet konkrétních přístrojů v kraji a počet pacientů, který by ho využíval





6. Různé

- E. Müllerová vyjadřuje svůj nesouhlas s aktuální kauzou, týkající se rozpuštění části financí z fondu rezerv zdravotních pojišťoven, dále je znepokojená tím, že pacientské organizace v této věci nikdo nekontaktoval
 - komentář p. Lacman – mluví o pacientech, kteří trpí na atopický ekzém a jehož biologická léčba je velmi nákladná, reaguje J. Hlaváčová, že OPP uplatnilo připomínku k úhradové vyhlášce a oznámí výsledek
 - vypracovává se prohlášení PR k plánovanému rozpuštění části předmětného fondu, diskutuje se jeho znění
 - navrhováno je do prohlášení PR včlenit, že PR podporuje postoj p. ministra
 - komentář J. Kolmanová – důvod proč držet finanční rezervy – je třeba hledět do budoucna, budou potřeba zvýšené finanční prostředky v oblasti psychiatrické péče, nárůst duševně nemocných v poslední době je o 80 %
 - budou informovány pacientské organizace o daném stanovisku a případně bude zaslán dotazník, kde by uvedli, zda s tím souhlasí
- Druhý názor – v rámci novelizace zák. č. 372/2011 Sb.
 - J. Hlaváčová – je třeba stanovit pravidla a možnosti použití druhého názoru a úhrady, nyní je 372/2011 v připomínkovém řízení, čili je třeba dát k tomuto podnět

Zpracoval: Oddělení podpory práv pacientů.

Pacientská rada 10.9

