

Jednání s Ministerstvem zdravotnictví o úhradové vyhlášce

13.8.2025 - Dagmar Záleská, Tomáš Hauer, Milan Kubek | Česká lékařská komora

Jednání se zástupci Ministerstva zdravotnictví se uskutečnilo včera 12.8.2025 v odpoledních hodinách a jednání se vedle nás účastnili i zástupci Sdružení ambulantních specialistů ČR.

Zástupci Ministerstva zdravotnictví hned v úvodu jednání na můj dotaz upřesnili, že podmínky zdravotních pojišťoven, kterými limitovaly celé dohodovací řízení, tj. podmínka, že náklady na zdravotní služby v roce 2026 nesmí překročit náklady v roce 2025, a podmínka, že zůstatky na účtech zdravotních pojišťoven k 31.12.2026 musí zůstat na úrovni zůstatků k 31.12.2024, nejsou požadavky Ministerstva zdravotnictví. Zástupci ministerstva naopak uvedli, při nastavování úhrad na příští rok ministerstvo na rozdíl od loňského roku není vázáno závazkem udržet vyrovnané hospodaření systému veřejného zdravotního pojištění.

Na jednání jsme za komoru prezentovali zásadní priority:

- Adekvátní nastavení úhrad, které zohlední významný nárůst nákladů poskytovatelů. Tato podmínka je naprosto nezbytná k zachování dostupnosti péče ambulantních specialistů. Zástupci ministerstva byli informováno o dramatickém snižování dostupnosti péče ambulantních specialistů, které je dnes již plošné napříč odbornostmi. Je proto nutné úhradově podpořit všechny odbornosti.
- Stagnace úhrad nebo dokonce jejich meziroční pokles jsou naprosto neakceptovatelné a s ohledem na reálný nárůst nákladů není akceptovatelný ani meziroční nárůst úhrad o jednotky procent. Zástupci MZ uvedli, že počítají s meziročním nárůstem úhrad, ale odmítli uvést konkrétní údaj.
- Potřeba zjednodušení úhradových podmínek, aby byly pro poskytovatele co nejvíce přehledné a aby se finanční prostředky dostaly ke všem poskytovatelům, kteří v systému poctivě pracují.
- V souvislosti s výše uvedeným byla prezentována potřeba revize bonifikací, kdy navrhuje zrušit bonifikaci za nasmlouvanou ordinační dobu a navýšení úhrady o tuto částku pro všechny poskytovatele, jelikož se jedná o podmínku, o které rozhoduje zdravotní pojišťovna nikoli poskytovatel.
- Nepodkročitelnou podmínkou na straně komory je jednotná hodnota bodu pro všechny odbornosti s tím, že při splnění této podmínky musí v každé odbornosti dojít k meziročnímu nárůstu úhrad.
- Adekvátní nastavení PURO, které zmírní riziko regulací a umožní přijímat do péče i léčebně nákladné pojištěnce, přičemž zcela neakceptovatelné jsou malifikace při nesplnění bonifikačních podmínek.
- Návrat k nastavení PURO dle aktuálního SZV a se zachováním minimální hodnoty bodu.
- Naprostá nutnost zachovat možnost vyvinění z regulací za preskripci a vyžádanou péči se současným adekvátním nastavením regulačních limitů podle toho, na jakou preskripci a diagnostiku má pacient nárok.

Co se týče ambulantních gynekologů, byl prezentován naprostý nesouhlas s dohodou, kterou uzavřely zdravotní pojišťovny se Sdružením soukromých gynekologů ČR.

Stručně základní připomínky k dohodě:

- Byl dohodnutý zcela nový systém úhrad bez veřejné diskuse, ke které by byli přizváni všichni zástupci, které poskytovatelé k vyjednávání zmocnili. Dohoda je v rozporu se zásadou předvídatelnosti a transparentnosti a je způsobilá část poskytovatelů významně finančně poškodit.
- Nebyla prezentována data ohledně finančního dopadu na individuální poskytovatele.
- Není možné vázat úhradu na chování pacientek, které poskytovatel nemůže ovlivnit - navrhovaná měsíční agregovaná platba má být poskytnuta pouze za pojištěnky, které byly v posledních 24 měsících na preventivní prohlídce. Tuto podmínku nemají zakotvenu ani praktičtí lékaři ani stomatologové.
- Jednotná agregovaná platba má zaplatit veškerou preventivní a léčebnou péči o netěhotné pacientky, aniž by umožňovala zohlednit skutečný objem péče, který budou pacientky u poskytovatele čerpat. Výše platby není stratifikována podle věku pacientek, resp. předvídatelných nákladů, jako to mají u kapitační platby například praktičtí lékaři.
- Podmínka vlastnit přístroj s určitým datem výroby jde nad rámec zákonného zmocnění a nemá oporu v žádném obecně závazném právním předpisu.
- Nesouhlasíme s vypuštěním bonifikací při úhradě péče v odbornosti 604 (dětská gynekologie).
- Naprostý nesouhlas s vypuštěním možnosti vyvinění z regulací za preskripci a vyžádanou péči.
- Jedná se o experiment, který může vést k ohrožení dostupnosti hrazené ambulantní gynekologické péče.
- Úhrada jednodenní péče zakotvená v dohodě nebyla dojednána v souladu s Jednacím řádem dohodovacího řízení. Segment ambulantní gynekologické péče není určen k vyjednávání úhrad za jednodenní péči, k tomu je určen nově vzniklý segment poskytovatelů jednodenní péče.

Zástupci Ministerstva zdravotnictví informovali, že připomínky komory k uzavřené dohodě v segmentu gynekologů vnímají jako podstatné a vážně se jimi zabývají. Ministerstvo musí rozhodnout, zda dojednaný úhradový experiment je v souladu s veřejným zájmem a právními předpisy. Námitky komory obsahují řadu argumentů, které to vyvrací.

Diskuse ke všem shora uvedeným tématům byla bohatá, měli jsme možnost prezentovat naše argumenty, avšak o dalším postupu a záměrech ministerstva jsme se mnoho nedozvěděli. Dle zástupců ministerstva je čeká ještě jednání se zdravotními pojišťovnami a poté bude vypracován návrh úhradové vyhlášky pro rok 2026. Návrh úhradové vyhlášky by měl být předložen do vnitřního připomínkového řízení začátkem září.

Komora považuje otázku úhrad za prioritní a budeme v této věci i nadále velmi aktivní ve prospěch poskytovatelů. Síla vyjednávací pozice je však určena počtem plných mocí. Zatímco v segmentu ambulantních specialistů máme nejvíce plných mocí (1955) a dává nám to velice dobrou vyjednávací pozici, v segmentu ambulantních gynekologů většina poskytovatelů udělila plnou moc Sdružení soukromých gynekologů ČR (633). ČLK-o.s. má v tomto segmentu bohužel pouze 133 plných mocí, což není dostatečné ani k tomu, abychom výše uvedené nehorázné dohody blokovali. Pokud se poskytovatelé chtějí do budoucna aktivně bránit podobným excesům, je třeba udělit plnou moc zástupci, který bude zastupovat jejich zájmy. Bez plných mocí nic nezmůžeme.

Mgr. MUDr. Dagmar Záleská

MUDr. Tomáš Hauer

MUDr. Milan Kubek

<https://www.lkcr.cz/aktuality/100535cs>