



*Mimořádné zasedání Pacientské rady ministra zdravotnictví 12. 6.
2023*

Přítomní: Anna Arellanesová, Jitka Kolmanová, Jaromír Lán Vlastimil Milata, Štěpánka Pokorná, Marie Ředinová, Šárka Slavíková, Simona Zábranská

On-line: Václav Hradílek, Jana Lacinová, Jan Michalík

Omluveni: Zdeňka Faltýnková, Dalibor Ježorek, Drahoslava Kolací, Václav Krása, Jiřina Landová, Jitka Reineltová, Kateřina Valachová

Za OPP: Kristýna Jánišová, Klára Čížková, Šárka Liolia

Obsah:

- Prof. Dušek – seznámení s pokrokem ve sběru dat
- NZIP – Národní zdravotnický informační portál – představení a budoucnost
- OPP – účast pacientů při systémových úhradách
- OPP – návrh na vznik nové pracovní skupiny

Anna Arellanesová přivítala členy Pacientské rady na mimořádném zasedání a předala slovo panu profesorovi Duškovi.

Profesor Dušek představil:

- Novou koncepci práce s daty v NZIS (www.nzip.cz/nrrz)
- **Úkol** pro PR: podívat se na dostupná data, zda takto vyhovují a napsat doplnění co by vyhovovalo (úprava řazení, úprava hledání, doplnění dat),
- **Informace** o Národní radě NZIS pro standardizaci sběru, otevírání a publikaci resortních dat. V radě bude zastoupen 1 člen Pacientské rady (promyslet kdo by to mohl být), a až 3 členové se zástupců pacientských skupin (promyslet kdo by to mohl být a navrhnout jména).





- Pilotní analýzy spojených dat zdravotního a sociálního systému služeb – zatím MPSV nedodalo data (apel na MPSV ze strany PR?)

Navržené pilotní analýzy meziresortně spojených dat

1. Mapování zátěže systému zdravotních a sociálních služeb, rozsahu péče a systému úhrad u **seniorních pacientů s Alzheimerovou chorobou, nespecifickou demencí**, se zvláštním zaměřením na péči v závěru života.
2. Celkové náklady související s péčí o onkologické pacienty a dopad **onkologických onemocnění** na důchodový systém a systém sociální podpory, význam prevence a screeningových programů.
3. Dopad vybraných chronických onemocnění na důchodový systém a systém sociální podpory: **roztroušená skleróza** jako model.
4. Dopad vybraných **závažných psychiatrických onemocnění** na důchodový systém a systém sociální podpory.
5. Analýza dostupnosti dlouhodobé péče pro **pacienty postižené centrální mozkovou příhodou (CMP)**: dopad na důchodový systém a systém sociální podpory.
6. Stanovení standardní **délky dočasné pracovní neschopnosti**, analýza a zvýšení efektivity kontrol posuzování dočasné pracovní neschopnosti.

NZIP – Národní zdravotnický informační portál – představení a budoucnost

- Když jde o zdraví, hledejte na správném místě
- NZIP je určen pro odborníky, poučenou veřejnost i laickou veřejnost
- Možnost propojení s PO pomocí odkazů na stránkách? NZIP je i na facebooku a instagramu.

Základní cíle:

- Vytvoření stabilního a udržitelného komunikačního kanálu mezi ČR a veřejností.
- Zvýšení důvěry laické i odborné veřejnosti v oblasti zdravotnických informací.
- Zjednodušení přístupu ke službám veřejné správy ve zdravotnictví.



Jaká je možná spolupráce:

- Sdílení obsahu a odkazování
- Náměty na nový obsah
- Kritická oponentura obsahu
- Edukační a osvětové akce
- Jednotný nástroj komunikace

Zapojení pacientů do procesu úhrad

V českém systému zdravotnictví jsou úhrady za poskytované zdravotní služby klíčovým prvkem financování celého systému. Úhradová vyhláška stanovuje, jakým způsobem jsou zdravotní výkony hrazeny z veřejného zdravotního pojištění.

Úhrady jsou stanoveny na základě:

- Dohodovacího řízení
- Úhradové vyhlášky, kterou následně vydává Ministerstvo zdravotnictví
- Seznamu zdravotních výkonů (nové výkony se promítají do disponibilních zdrojů pro dohodovací řízení pro následující rok)
- Individuálních dohod mezi poskytovateli péče a zdravotními pojišťovnami

Dohodovací řízení o úhradách za poskytované zdravotní výkony

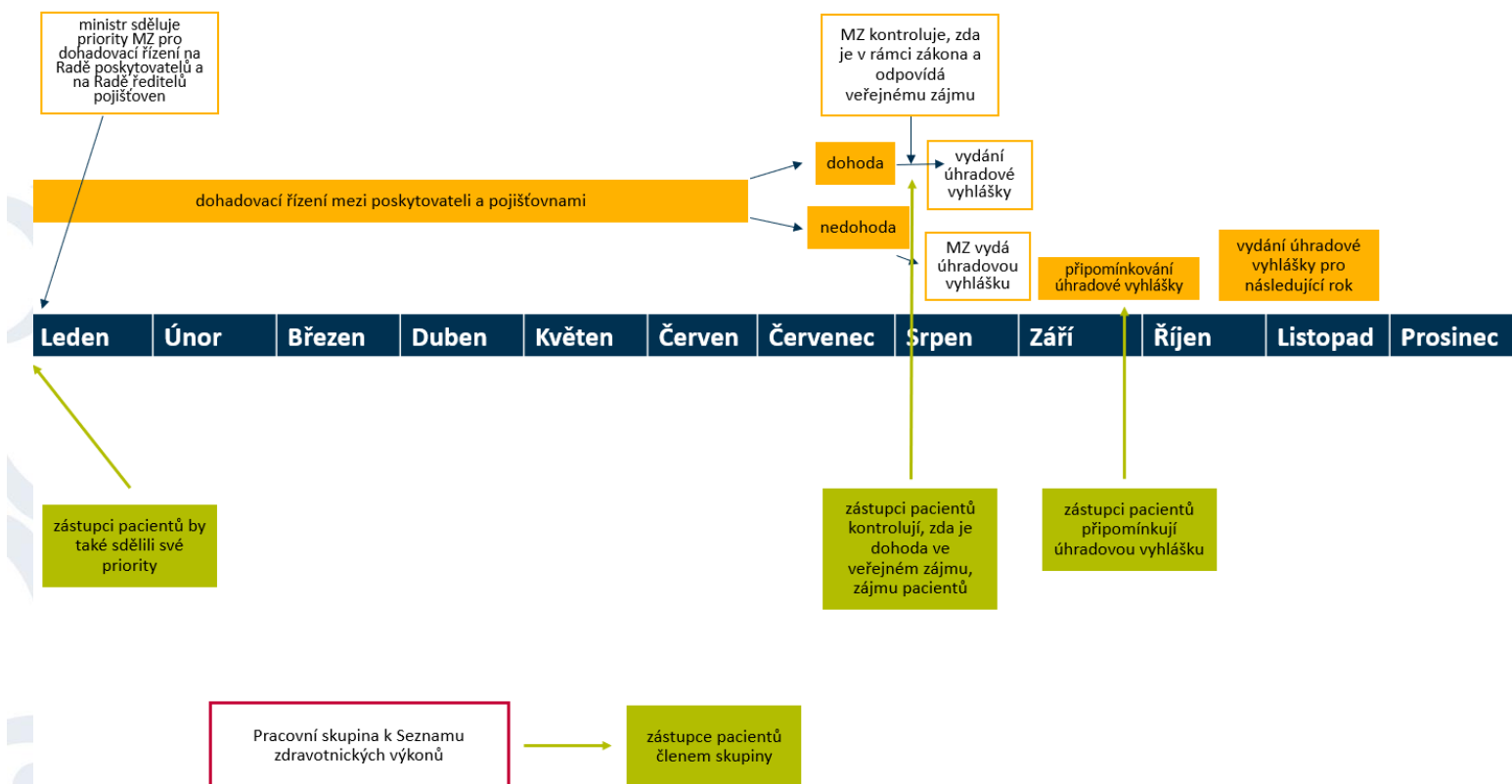
- Od února do června
- V rámci 14 segmentů
- Dohodovací řízení probíhá mezi Radou poskytovatelů a Radou ředitelů zdravotních pojišťoven

Segmenty:

- 1) Akutní lůžková péče
- 2) Následná lůžková péče
- 3) Praktičtí lékaři pro dospělé a pro děti a dorost
- 4) Ambulantní specialisté
- 5) Ambulantní gynekologie
- 6) Laboratorní a radiodiagnostická péče



- 7) Domácí péče a domácí hospicová péče
- 8) Fyzioterapie a ergoterapie
- 9) Dialyzační péče
- 10) Lázeňská péče
- 11) Zdravotní dopravní služba
- 12) Zdravotnická záchranná služba
- 13) Lékárenská péče
- 14) Stomatologie





Návrh na zřízení nové pracovní skupiny

Cílem je zmocnit Pacientskou radu k zastupování „individuálních“ pacientů / patientské veřejnosti

Opakovaně vyvstává potřeba ke zřízení nové pracovní skupiny

- Konzultace s jednotlivými pacienty v rozhodovacím procesu
- Ověřování a vyhodnocování projektů pro patientskou veřejnost (VZIP, eNeschopenka, eRecept apod.)
- Mapovat prostředí tohoto tématu
- Mít „mluvčího“ za patientskou veřejnost (dnes toto vyplňuje Svaz pacientů)

Navazujeme na

- Cíl z výjezdního zasedání
- Konferenci Spolupráce mezi pacienty a zdravotníky