

# Financování zdravotnictví

**Ing. Helena Rögnerová**

náměstkyně pro ekonomiku a zdravotní pojištění,  
MZ ČR



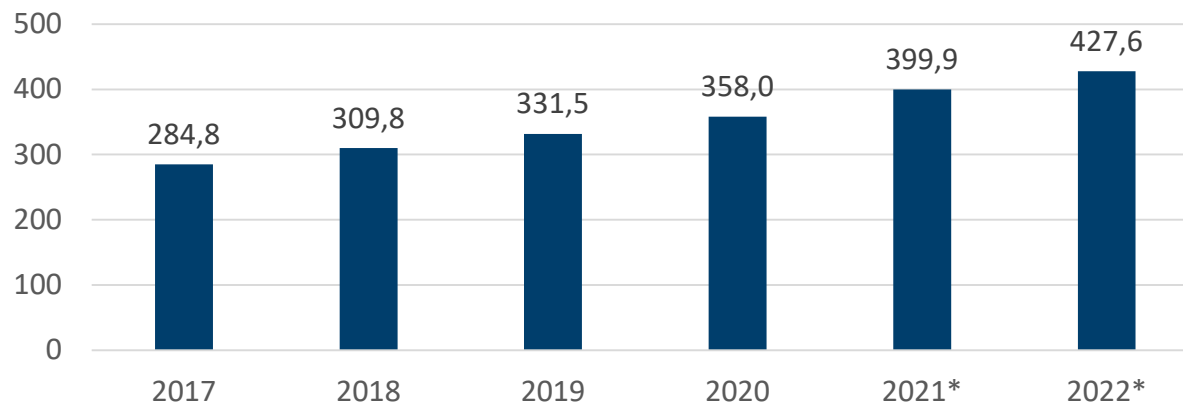
INMED  
ÚHRADY ZDRAVOTNÍ PÉČE  
4. října 2021



# Příjmy systému veřejného zdravotního pojištění

- navýšení platby za státní pojištěnce v roce 2022 o **200 Kč** = dodatečných **14 mld. Kč**
- celkové příjmy systému porostou o 7 %, což představuje růst o **27,7 mld. Kč** na celkových **427,6 mld. Kč**

(v mld. Kč)	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Výběr pojistného	216,3	237,8	255,7	256,3	268,7	282,5
Platba státu	65,3	68,4	71,8	97,3	127	140,9
Ostatní příjmy	3,2	3,6	3,9	4,4	4,2	4,2
<b>Celkem příjmy</b>	<b>284,8</b>	<b>309,8</b>	<b>331,5</b>	<b>358,0</b>	<b>399,9</b>	<b>427,6</b>



# Bilance roku 2021 a 2022

- **2021** očekává se **významně negativní saldo systému**, které pravděpodobně bude ještě prohloubeno při větším dopadu podzimní čtvrté vlny epidemie COVID-19 a následně ještě při dokompenzaci roku 2021 v rámci novely kompenzační vyhlášky 2021
- **2022** se ve variantě z dohodovacího řízení očekává vyrovnané saldo hospodaření, a ve variantě růstu platů pak **mírně negativní saldo hospodaření**
- Náklady v roce 2022 stále obsahují velký objem „jednorázových“ nákladů na COVID-19, bez kterých by bilance v obou variantách byla přebytková
- **Financování systému je tak ve střednědobém horizontu udržitelné**



# Dohodovací řízení na rok 2022

- Probíhalo v období od 10. února 2021 do 18. června 2021
- Dohody uzavřeny ve **13 ze 14 segmentů**, pouze segment Ambulantní specializované péče se nedohodl
  - dohody byly podmíněny růstem platby za státní pojištěnce v roce 2022 o 200 Kč – tato podmínka byla splněna
  - v akutní a následné lůžkové péči dohody nepočítají s růstem platových tabulek, proto MZ bude muset na případné navýšení tarifních platů reagovat změnou návrhu vyhlášky ve všech segmentech
  - vyhláška už neaplikuje plošně opatření pro zmírnění dopadů COVID-19 – v případě potřeby bude vydána nová kompenzační vyhláška
  - **dohody ve všech segmentech počítají s růstem úhrad o cca 4 %**



# Změny v ÚV 2022 na základě dohod

- V **akutní lůžkové péči** zavedena nová minimální základní sazba, která se vztahuje i na nemocnice, na které se dosud žádná minimální sazba nevztahovala
- Nová balíčková úhrada pro nemocnice **za zaevidování těhotné k porodu** na základě žádanky registrujícího poskytovatele
- Ve **stomatologii** podpora registrací nových pojištěnců – zavedení agregované platby za registrované pojištěnce
- V reakci na změny v zákoně o veřejném zdravotním pojištění zavedeny **nové výkony v oblasti ortodontie**
- **Nad rámec dohod** ministerstvo významně podpořilo **dětskou psychiatrii**



# Obnova dostupnosti péče po COVID-19 1/2

## Hlavní úkol zdravotnictví v roce 2022 – obnova dostupnosti

- V paušální úhradě o obnově dostupnosti rozhoduje produkční cíl a funkce nadprodukce, která už **od 100 % referenční produkce navyšuje úhradu**
- V případě nemocnic jde převážně **díky CZ-DRG o péči vyčleněnou z paušálu** – tato péče je **hrazena bez limitů** => motivace ke snižování čekacích dob a zvýšení objemu péče
- Pro rok 2022 vyčlenilo ministerstvo do této skupiny **případy hospitalizací s výkony robotiky**
  - Přeřazení robotů pomůže pacientům, zkrátí čekací doby a zvýší dostupnost péče
  - Zvýší efektivitu a průchodnost systému, jelikož robotika typicky je rychlejší a šetrnější a umožní rychlejší průchod pacientů systémem
  - Růst nákladů je akceptovatelný díky finanční stabilitě systému



# Obnova dostupnosti péče po COVID-19 2/2

- Dalším novým opatřením pro **zlepšení dostupnosti péče** je výrazné navýšení úhrady **v oblasti dětské psychiatrie**
  - Dětská psychiatrie je v současné době v zásadní krizi a je významně ohrožena dostupnost této péče
  - Dětské psychiatry kromě těžší práce mají i nižší úhrady než dospělí psychiatry, což odráží psychiatry od volby této specializace
  - Návrh **ÚV 2022** počítá se zásadním navýšením úhrady – **v následné péči o 15 % a v ambulantní péči o 20 % a o dalších až 12 % při plnění kvalitativních kritérií** (delší ordinační doby a dispenzarizace pacientů)
- I v oblasti urgentní psychiatrie dochází k podpoře dostupnosti skrze **zřizování center krizové intervence** pro psychiatrické pacienty **při urgentních příjmech nemocnic**



# Podpora kvality péče

- Pokračování **podpory kvality poskytované péče** – vyhláška tak navazuje na předchozí vyhlášky a dále rozšiřuje možnosti navýšení úhrad na základě splnění kvalitativních kritérií
- Nově je v rámci nemocniční péče zavedena **bonifikace za paliativní týmy** v nemocnicích
- Stejně jako v minulých letech je součástí vyhlášky i **bonifikace za splnění kvalitativních kritérií v následné péči** – ačkoli v rámci dohodovacího řízení byla tato část vypuštěna
- Nově se **bonifikace za dostupnost a kvalitu** vztahují i na **větší spektrum výkonů nemocničních ambulancí**, kde dříve tyto bonifikace neplatily





# Kompenzační vyhláška 2021

- **Kompenzační vyhláška na rok 2021** řešila pouze **akutní problémy ve financování** v letošním roce - **výpadky cash-flow** u výkonově hrazených poskytovatelů, **růsty nákladů** v souvislosti s **COVID-19** a kompenzaci výpadku plánované péče u nemocnic. Tyto problémy vyhláška řešila **nastavením kompenzací a záloh na kompenzaci**.
- **Novelizace vyhlášky** je plánována až **po skončení roku 2021** a následném sběru a **vyhodnocení dat** – tedy stejný princip jako novelizace KV 2020
- Ministerstvo „**dokompenzuje**“ ty segmenty, které ještě v roce 2021 zaznamenaly **výrazný propad produkce** (hlavně **lázně a následná péče**), a to maximálně do výše ZPP
- Plánovaný harmonogram:
  - leden-březen 2022 sběr a vyhodnocení dat
  - duben příprava a vydání novely KV 2021



**Děkuji za pozornost**

