



NÁZEV MATERIÁLU	Stanovisko k návrhu nařízení vlády o stanovení vyměřovacího základu u osoby, za kterou je plátcem pojistného na veřejné zdravotní pojištění stát
Č. J.	2016/47
DATUM ZPRACOVÁNÍ	6. 5. 2016
KONTAKTNÍ OSOBA	JUDr. Nora Šejdová
TELEFON	225 279 305
E-MAIL	nsejdova@spcr.cz

Svaz průmyslu a dopravy České republiky (dále jen „SP ČR“) k předloženému návrhu nařízení vlády o stanovení vyměřovacího základu u osoby, za kterou je plátcem pojistného na veřejné zdravotní pojištění stát, sděluje následující připomínky:

OBECNÁ PŘIPOMÍNKA

Stav nedostatku personálu v nemocnicích nevznikl nahodile z roku na rok, je to dlouhodobý trend a dokazuje to jen nesystémovost práce Ministerstva zdravotnictví (dále jen „MZ“) po celou dobu volebního období. V souvislosti s tím je na místě otázka, zda by nemělo být, současně s řešením růstů platů a mezd, přistoupeno k léta odkládané a přitom nezbytné restrukturalizaci sítě lůžkových zařízení, která by mohla ukázat, že nedostatek personálu není tak závažným problémem.

ZÁSADNÍ PŘIPOMÍNKA

SP ČR požaduje přijmout variantu 0 – ponechání stávající úpravy, tj. ponechat výši vyměřovacího základu pro pojistné za státní pojištěnce na úrovni stanovené nařízením vlády č. 158/2015 Sb.

Odůvodnění:

Předložený návrh považuje SP ČR za další nesystémový krok, jak pro zdravotnictví získat více peněz ve snaze vyřešit okamžitě problémy personální situace v nemocnicích.

- 1) Návrh MZ je zcela v rozporu s koncepčním návrhem MZ pro úpravu valorizačního mechanismu u platby státu za státem placené pojištěnce, kterým se RHSD opakovaně zabývala na přelomu roku 2015/2016 a který SP ČR také připomínkoval. MZ pravděpodobně tuší, že již nestihne projednat mnohé zákony, tedy i ten SP ČR připomínkový, a proto předkládá jednorázové nařízení vlády, s částkou stanovenou pouze kvalifikovaným odhadem, což jen dokladuje výše vznesenou obecnou připomínku k nesystémovosti.
- 2) Takto skokový nárůst platby za státem placené pojištěnce povede ve střednědobém horizontu jen k další finanční krizi financování zdravotnictví. Stát nemůže dlouhodobě udržet takovou dynamiku růstu plateb

za státem placené pojištěnce (viz poslední „předvolební“ přísliby do dalších let). Pokud je tedy nutné zvýšit příjmy zdravotnictví, je nasnadě se ptát, jak chce MZ zajistit, že tyto příjmy půjdou jen do platů zdravotnického personálu bez rozdílu zřizovatele nebo majitele zdravotnických zařízení. SP ČR připomíná, že je také nutno zajímat o to, kde se vezmou zdroje na nové léky, na náročné léčby onemocnění, na nové technologie tak, aby opravdu všichni pacienti dostávali potřebnou léčbu.

- 3) Pokud stát nemá problém dávat miliardy Kč na jiné účely (např. na obnovitelné zdroje energie), měl by se zamyslet i nad systémovým řešením dlouhodobé finanční udržitelnosti zdravotnictví v ČR. V zásadě se k řešení plateb za „státní pojištěnce“ SP ČR vyjadřoval dlouhodobě s tím, že hlavním zdrojem plateb jsou zaměstnavatelé se svými zaměstnanci, přitom nejvíce výdajů čerpají „státní pojištěnci“ a solidarita je zde podstatně vychýlená. Samotné navýšení plateb za osoby, za které je plátcem pojistného na veřejné zdravotní pojištění stát, ovšem nedostatek personálu nevyřeší. Je to ale dobrý nástroj v předvolebním boji – viz slibované akce na podzim do období voleb.
- 4) Za naprosto nezbytné považuje SP ČR nejdříve vyřešit systém vzdělávání lékařů a sester, systém úhrad zdravotních služeb, vícezdrojové financování zdravotnictví, a je na místě opět otevřít diskusi na téma zástupné platby pojistného a komerčního pojištění ve zdravotnictví, včetně prostoru k dobrovolné spoluúčasti pacientů.

Proto bez splnění podmínek uvedených v bodě 4), včetně restrukturalizace sítě lůžkových zařízení, je třeba návrh odmítnout jako nesystémový a finančně pro příští období neudržitelný.