

**Parlament České republiky**  
**POSLANECKÁ SNĚMOVNA**  
**2015**

*7. volební období*

**Z Á P I S**

*z 16. schůze*

*výboru pro zdravotnictví,  
která se konala*


*dne 29. ledna 2015*

**Přítomni byli poslanci:** Antonín Pavel, Běhounek Jiří, Heger Leoš, Hnyková Jana, Holík Pavel, Hovorka Ludvík, Kaňkovský Vít, Kasal David, Koskuba Jiří, Krákora Jaroslav, Mackovík Stanislav, Nohavová Alena, Nykl Igor, Pastuchová Jana, Skalický Jiří, Svoboda Bohuslav, Štětina Jiří, Vyzula Rostislav

**Omluveni:** Adam Vojtěch, Milan Brázdil, Havíř Pavel, Marková Soňa, Rom Kostřica, Pavel Volčík

Předseda výboru prof. Vyzula přivítal všechny přítomné na 16. schůzi výboru, jmenovitě náměstka ministra zdravotnictví MUDr. Vladimíra Valentu, Ph.D., předsedu Výboru pro sociální politiku a zdravotnictví Senátu prof. MUDr. Jana Žaloudíka, CSc.

**Předseda výboru seznámil přítomné s programem schůze:**

1. Vládní návrh zákona, kterým se mění zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a další související zákony /sněmovní tisk 270/
  2. Sdělení předsedy
  3. Různé
-  Zpráva pracovní skupiny pro evropské fondy - posl. MUDr. Vít Kaňkovský, posl. MUDr. Igor Nykl a posl. Ing. Ludvík Hovorka.

- Zpráva pracovní skupiny pro pražské zdravotnictví – posl. MUDr. Vít Kaňkovský, posl. MUDr. David Kasal, posl. doc. MUDr. Bohuslav Svoboda, CSc., posl. MUDr. Jiří Koskuba, posl. Ing. Ludvík Hovorka
- reference - zahraniční pracovní cesta výboru do Kazachstánu – posl. prof. MUDr. Rostislav Vyzula, CSc., posl. MUDr. David Kasal, posl. MUDr. Jaroslav Krákora, posl. Mgr. Soňa Marková, posl. MUDr. Pavel Antonín
- reference - zahraniční pracovní cesta výboru do Dánska – posl. PharmDr. Jiří Skalický, Ph.D., posl. prof. MUDr. Rom Kostřica, CSc., posl. MUDr. Jiří Štětina, posl. Mgr. Jana Pastuchová

Poslanec Jiří Koskuba měl návrh na předřazení druhého bodu z bodu 3 – Různé – k situaci v pražském zdravotnictví.

Poslanec Jiří Štětina požádal o zařazení na některou z dalších schůzí výboru bod - Diskuse o zajištění následní intenzivní péče.

**Proběhlo hlasování ke změně programu schůze. PRO návrh MUDr. J. Koskuby hlasovalo 17, PROTI: 0, ZDRŽEL SE: 0. Návrh byl přijat. Druhý bod z bodu 3 – Různé bude zařazen jako první bod programu schůze.**

**Proběhlo hlasování o programu schůze jako celku. PRO: 17, PROTI: 0, ZDRŽELO SE: 0. Návrh programu byl schůze byl schválen. (usnesení č. 69)**

Předseda výboru zahájil schůzi bodem:

### Ad 3) Různé

- **Zpráva pracovní skupiny pro pražské zdravotnictví**

Poslanec Ludvík Hovorka přednesl přítomným zprávu o hospodaření Nemocnice Na Homolce a dceřiných společnostech (Holte Medical a.s., Holte s.r.o., Mateřská škola Na Homolce a.s. a Homolka Premium Care a.s.). Přehled dosavadních a budoucích hlavních opatření nového vedení NNH je k dispozici na sekretariátu VZ. Pan poslanec Hovorka hovořil o organizační struktuře NNH a harmonogramu zrušení obou dceřiných společností Holte s.r.o. a Holte Medical a.s., dále o vlastnických podílech.

K bodu vystoupil dále poslanec Jiří Koskuba, který hovořil o důvodech vzniku skupiny pro pražské zdravotnictví. Hovořil o problémech se záchranou službou, které má potíže s překladem pacientů. Je nutné se věnovat péči nemocniční. Nemocnice poskytují péči 24 hodin denně, zdravotnická zařízení nejsou schopna zvládnout tak velký nápor, zejména se týká pražských pacientů. Rovněž hovořil o „nadbytečnosti“ vysokých škol pro zdravotní sestry, kdy není dostatek zdravotních sester. Dále zmínil vyhlášku 99/2012 o počtech personálu ve zdravotnických zařízeních, o zákonu o vzdělávání zdravotnických pracovníků, uznávání kvalifikací, primářských licencích. Dalším tématem byla hospicová péče, kdy byly zmíněny zrušené regulační poplatky (100 Kč za den hospitalizace) oproti částkám, které musí pacienti v

hospicích platit (např. 550 Kč/den). Je nedostatek lůžek následné péče, nedostatek personálu. Doposud nebyla vytvořena struktura sítě zdravotnických zařízení. LSPP nefunguje, vše zajišťuje zdravotnická záchranná služba. Jsou disproporce mezi obory. O těchto všech bodech je nutné se bavit s MZd a hledat kroky a řešení.

Poslanec Rostislav Vyzula sdělil, že MZd informuje neustále o tom, že situace ve zdravotnictví je stabilizovaná. Navrhl ať MZd vyvolá seminář, či se sejde skupina, kde se bude v užším kruhu o vytčených problémech diskutovat.

Poslanec Jiří Štětina souhlasí s poslancem Jiřím Koskubou s tím, že nebylo dobře rušit LSPP, hovořil rovněž o problémech na zdravotnické záchranné službě, počtech výjezdů. Vznese dotaz, kdo je účastníkem v komisi MZd? Měly by tam být zastoupeny i asociace, ČLK atd.

Poslanec Bohuslav Svoboda zmínil, že toto je problém celé ČR, nikoliv pouze Prahy. Zrušením regulačních poplatků od ledna t.r. nastal tlak na lůžka. Je problém co s tím dále, problém je třeba řešit koncepčně.

Poslanec David Kasal hovořil o problémech malých nemocnic, kde i tam je LSPP zneužívána. Rovněž hovořil o nadbytečnosti vysokoškolského vzdělání pro zdravotní sestry. Informoval přítomné o pracovní skupině MZd, týkající se vzdělávání zdravotnických pracovníků, nyní objíždí kraje a mapuje s poslankyní Janou Pastuchovou situaci. Během roku by se systém vzdělávání měl „pohnout“ dopředu.

Poslanec Igor Nykl sdělil, že MZd informovalo na tiskové konferenci, že situace ve zdravotnictví je stabilizovaná. Nyní však zaznívá, že je to naopak. Systém vzdělávání je rozvrácený, nedořešeny jsou přesčasové hodiny, je nedostatek praktických lékařů, zubních lékařů, co bude dál s regulačními poplatky? Některé země mají regulační poplatky na dobu 28 dní.

Poslanec Stanislav Mackovík souhlasí s návrhem na vznik pracovní skupiny k pražskému zdravotnictví.

Poslanec Jiří Koskuba poděkoval za předřazení bodu a za celou diskusi.

Poslanec Jaroslav Krákora rovněž souhlasí s diskusí nad zmíněnými tématy, se kterými se dlouhodobě nic nedělá (nedostatek PL, zubních lékařů, LSPP, atd.). Je třeba konkrétně vypracovat témata, řešit je s MZd.

Poslanec Rostislav Vyzula ke stomatologům – před 15 lety nebylo možné koupit nebo jinak získat stomatologickou praxi, dnes jde jejich cena prudce dolů.

Poslankyně Jana Pastuchová – doplnění k poslanci Davidu Kasalovi – vzdělání zdravotních sester. Byli v 5 krajích. Novela zák. 96, která se nyní připravuje, se připravuje na MZd již 3 roky. Prosazují, že vysokoškolské vzdělání pro sestry je zbytečné. Šťastná je pozice zdravotnického asistenta – sestra ze zdravotnické školy po 4 letech praxe, která nechce studovat dál a chce do praxe, např. na obvod, tak nemůže, nesmí odebrat krev, nemá přístup do intravenózního řečiště. Jedná s hlavní sestrou pí Šmídovou, ministerstvo je však k tomuto hluché.

Poslanec Leoš Heger informoval přítomné, že stejnou historii si vyslechl od pana poslance Koskuby již v době, kdy vedl resort zdravotnictví. Za tu dobu se nic nezměnilo. V případě, že je FN Bulovka v tak špatném stavu s lůžky, proč dosud nedošlo k posílení emergency, proč nemocnice nejednala se zdravotními pojišťovnami o posílení úhrad. K nadužívání LSPP sdělil, proč tedy není stažen z návrhu schůze sněmovní tisk č. 126 – zrušení regulačních poplatků, když se nyní opakovaně hovoří o jejich regulačním účinku. Tento tisk by tedy mohl být stažen a mohl být ponechán alespoň poplatek za pohotovost.

Poslanec Jaroslav Krákora navrhl ke vzniku pracovní skupiny, aby skupin bylo několik a mohly se tak detailněji zabývat konkrétními problémy. Tento návrh poté stáhl s tím, že postačí jedna pracovní skupina, neboť i poslanec Jiří Běhounek navrhl, že by mohla být jedna skupina řídící.

Předseda výboru profesor Vyzula po dohodě s poslancem Jiřím Běhounkem navrhl usnesení:

**Výbor pro zdravotnictví žádá Ministerstvo zdravotnictví ČR o ustavení pracovní skupiny k řešení problému počínajícího systémového rozložení českého zdravotnictví. Složení skupiny schválí po diskusi s ministerstvem zdravotnictví příští jednání Výboru pro zdravotnictví.**

**Proběhlo hlasování o ustavení pracovní skupiny. PRO:15, PROTI: 0, ZDRŽELI SE: 2  
Návrh byl schválen (usnesení č. 70).**

**Ad 1) Vládní návrh zákona, kterým se mění zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a další související zákony /sněmovní tisk 270/**

Sněmovní tisk 270 - minule ukončena obecná rozprava, nyní otevřel profesor Vyzula rozpravu podrobnou.

Poslanec David Kasal se přihlásil k PN 1 (HIV, AIDS) a PN 11 (usnesení HV – chráněný venkovní a vnitřní prostor staveb), PN 12 (název živnosti). K PN 13 se zatím nehlásí, dává ho v plénum, aby si ho někdo osvojil (inspekce práce).

Poslanec Stanislav Mackovík si osvojil za nepřítomnou poslankyni Soňu Markovou PN 4 (leg.tech + mutageny) PN 5 (testování HIV) a PN 6.

Poslankyně Jana Hnyková se hlásí k PN 2 (motorová vozidla s benzínovým motorem a vyjasnění pojmů dle legislativy EU).

Poslankyně Alena Nohavová se přihlásila k PN 9 (snížení maximální výše pokud správních deliktů).

Poslanec Vít Kaňkovský se přihlásil k PN 3 (veřejná produkce hudby).

Poslanec Jiří Skalický se přihlásil k PN 7 poslance J. Farského (potvrzení o bezinfekčnosti dětí).

Předseda Rostislav Vyzula se přihlásil k PN 8 z dílny MZd (hodnocení zdravotních rizik, účastníci řízení, hluk) a PN 10 (Hospodářská komora – 6 bodů, hlasovat zvlášť body 1, 2, 6 – priority hluku a chráněný venkovní a vnitřní prostor staveb).

Poslanec David Kasal navrhl hlasovat o jednotlivých PN zvlášť.

PN 1 komplexně, MZd: souhlas, zpravodaj: souhlas.

**Proběhlo hlasování PRO: 17, PROTI: 0, ZDRŽEL SE: 0. Návrh byl přijat.**

PN 2 – Hnyková. 2 body hlasovány komplexně najednou. Stanoviska: MZd: nesouhlasné, zpravodaj: nesouhlasné.

**Proběhlo hlasování PRO: 4, PROTI: 8, ZDRŽELO SE: 5. Návrh nebyl přijat.**

PN 3 – jako celek. Stanoviska: MZd: souhlas, zpravodaj: souhlas.

**Proběhlo hlasování PRO: 16, PROTI: 1, ZDRŽEL SE: 0. Návrh byl přijat.**

PN 4 – posl. Mackovík za omluvenou S. Markovou. Hlasováno jako o celku. Stanoviska: MZd: nesouhlas, zpravodaj: nesouhlas. U bodu 2 podmíněný souhlas při načtení na plénu.

**Proběhlo hlasování PRO: 12, PROTI: 12, ZDRŽELI SE: 3. Návrh nebyl přijat.**

PN 5 – posl. Mackovík za omluvenou S. Markovou. Hlasováno jako o celku. Stanoviska: MZd: nesouhlas, zpravodaj: nesouhlas.

**Proběhlo hlasování PRO: 3, PROTI: 14, ZDRŽELI SE: 0. Návrh nebyl přijat.**

PN 6 – posl. Mackovík za omluvenou S. Markovou. Hlasováno jako o celku. Stanoviska: MZd: nesouhlas, zpravodaj: nesouhlas. U bodu 5 podmíněný souhlas na plénu.

**Proběhlo hlasování PRO: 2, PROTI: 13, ZDRŽELI SE: 2. Návrh nebyl přijat.**

PN 7 – posl. Skalický za posl. Farského. Hlasováno jako o celku. Stanoviska: MZd: nesouhlas, zpravodaj: výrazný nesouhlas.

**Proběhlo hlasování PRO: 2, PROTI: 13, ZDRŽELI SE: 2. Návrh nebyl přijat.**

PN 8 – prof. Vyzula, jako celek, 5 bodů. Stanoviska: MZd: souhlas, zpravodaj: souhlas.

**Proběhlo hlasování PRO: 17, PROTI: 0, ZDRŽELO SE: 0. Návrh byl přijat.**

PN 9 – Nohavová. Hlasování jako o celku. Stanoviska: MZd: souhlas, zpravodaj: souhlas.

**Proběhlo hlasování PRO: 17, PROTI: 0, ZDRŽELO SE: 0. Návrh byl přijat.**

PN 10 – prof. Vyzula. Zpravodaj oznámil, že byl schválen PN 8, o bodu 3, 4, 5 se nehlasuje a bod 1, 2 a 6 jako celek. Stanoviska: MZd: nesouhlas, zpravodaj: nesouhlas.

**Proběhlo hlasování PRO: 2, PROTI: 12, ZDRŽELI SE: 3. Návrh nebyl přijat.**

PN 11 – usnesení HV. Zpravodaj oznámil, nehlasovatelný je bod 2, již hlasován jako bod 4. Bod 1 – hlasovat. Stanoviska: MZd: nesouhlas, zpravodaj: nesouhlas.

**Proběhlo hlasování PRO: 0, PROTI: 12, ZDRŽELI SE: 5. Návrh nebyl přijat.**

K tomuto vystoupil prof. Vyzula, že je tento bod závažný, je potřeba jej řešit, proto bude doplněn do usnesení.

PN 12 – Kasal. Hlasováno jako o celku. Stanoviska: MZd: souhlas, zpravodaj: souhlas.

**Proběhlo hlasování PRO: 17, PROTI: 0, ZDRŽELO SE: 0. Návrh byl přijat.**

Poté proběhlo hlasování o usnesení k sněmovnímu tisku 270 jako celku plus načteného doprovodného usnesení k bodu HV a HK (1, 2 a 6 z PN 10 a bodu č. 1 z PN 11).

**Stanovisko: MZD: souhlas, zpravodaj: souhlas.**

**Proběhlo hlasování PRO: 17, PROTI: 0, ZDRŽELO SE: 0. Návrh byl přijat.**

**(usnesení č. 71)**

## **Ad 2) Sdělení předsedy**

Předseda výboru informoval přítomné o plánovaném semináři na Dánském velvyslanectví k tématu „**Pokrok v léčbě diabetu v ČR**“, který proběhne dne **19. 2. 2015**.

Dále informoval o semináři v **Americkém centru**, který proběhne dne **5. 2. 2015** a **semináři k tématu mentálního zdraví**, který proběhne ve dnech **26. 2. a 27. 2. 2015** v Londýně. Poslanci mohou tajemníkovi hlásit svou účast.

Předseda výboru informoval přítomné o odpovědi MZd k tématu nákupu gama nože v Nemocnici Na Homolce a vše dle sdělení MZd proběhlo v souladu s předpisy. Zpráva je u pana profesora Vyzuly k dispozici.

Na sekretariát Výboru pro zdravotnictví přišla prostřednictvím petičního výboru petice za veselejší konopnou současnost. O této petici byli poslanci informováni a byla vzata na vědomí. SÚKL stanovisko k této problematice již vydal. Profesor Vyzula sdělil, že odpoví pisateli sám.

### **Ad 3) Různé**

- **Zpráva pracovní skupiny pro evropské fondy - posl. MUDr. Vít Kaňkovský, posl. MUDr. Igor Nykl a posl. Ing. Ludvík Hovorka.**

K tomuto bodu vystoupil se svou prezentací poslanec Vít Kaňkovský (prezentace je přílohou zápisu). Po diskusi s ředitelem pro evropské fondy MZd PhDr. Bodnárem pan poslanec Kaňkovský shrnul vše, co proběhlo v této oblasti doposud (programové období 2010 – 2014). Nejvíce výitek je v oblasti IROP. Největší část připomínek byla vypořádána. EK měla připomínky ke služebnímu zákonu. Proběhly videokonference k operačním programům. Nelze předpokládat, že by došlo k urgentnímu schválení operačního programu. Reforma psychiatrické péče, lze počítat až v roce 2016. Poslanec Vít Kaňkovský nadnesl, zda by nebylo dobré, aby jeden člen VZ byl členem pracovní skupiny MZd.

Poslanec Igor Nykl sdělil, že bude důležité, jak dopadne čerpání peněz na MF. ¼ projektů byla předražena (ze 200 projektů).

Poslanec Leoš Heger vynesl dotaz na psychiatrickou péči, jak bude financována. Poslanec Vít Kaňkovský sdělil, že je falešná představa, že by se z evropských fondů dala zreformovat psychiatrická péče. Peníze z EF pokryjí pouze pilotní projekt.

Poslanec Jiří Běhounek informoval o 10 mil. Kč na centra duševního zdraví. Reforma psychiatrie nebude jednoduchá.

- **reference - zahraniční pracovní cesta výboru do Kazachstánu – posl. prof. MUDr. Rostislav Vyzula, CSc., posl. MUDr. David Kasal, posl. MUDr. Jaroslav Krákora, posl. Mgr. Soňa Marková, posl. MUDr. Pavel Antonín**

K tomuto bodu vystoupil předseda výboru a načel zprávu o průběhu zahraniční pracovní cesty výboru do Kazachstánu v termínu od 30. 9. do 2. 10. 2014. Informoval o proběhlých jednáních delegace. Zpráva o zahraniční cestě je k dispozici na sekretariátu VZ.

Předseda výboru profesor Vyzula oznámil, že **dne 27. dubna navštíví Výbor pro zdravotnictví Kazašská delegace.**

- **Informace poslance Jiřího Skalického o zahraniční cestě do Dánska** – k dispozici jsou 2 materiály, první popisuje stav dánského zdravotnictví a druhý je zkrácená prezentace z MZd (viz. příloha).

V Dánsku je zdravotnický systém zajišťován na 3 úrovních: národní, regionální (klíčová), místní (lokální). Dánsko je rozděleno na 5 velkých regionů a ty jsou odpovědné za primární zdravotní péči a jako takové získávají ze státních zdrojů přerozdělením finanční prostředky a každý region vyjednává o rozsahu a struktuře zdravotní péče s příslušnými zdravotnickými zařízeními. Struktura zdravotní péče se v regionech může lišit.

V Dánsku jsou daně nejvyšší v Evropě, přes systém vlády jsou finanční prostředky alokovány na úroveň regionů, což je 75 % nákladů a regiony jsou odpovědné za kvalitu, spektrum zdravotní péče a 20 % jde z centra do jednotlivých municipalit, které přispívají regionům. Nakonec je tedy v regionu 100 % nákladů na zdravotní péči – takto je systém získávání zdrojů nastaven.

K definici výdajů na zdravotní péči v jednotlivých regionech – 80 % se týká lůžkové akutní péče, 13 % ambulantní péče a zbytek je administrace a náklady na léky.

Pacientské příspěvky – poplatky: většina, díky vysokým daním, je „zadarmo“. Příspěvky – spoluúčast – největší spoluúčast se týká léků a to tak, že v Dánsku jsou standardně definované pozitivní lékové listy, všechna zdravotnická zařízení je používají, systém je takový, že ze zdravotního pojištění je placeno až 75 % ceny léků, zbytek si doplácí jednotliví klienti (na to se nejčastěji používá systém komerčního připojištění).

K budování systému nemocnic – v 90. letech analýza akutních lůžek a během 15 let (96 – 2011) snížen počet akutních lůžek z 25 tis. na 16 tisíc. Byly zavřeny některé malé nemocnice a koncentrovali špičkovou zdravotní péči do velkých center. Nyní je jedna velká nemocnice na 200 až 400 tis. obyvatel. Do roku 2020 jsou připraveni stáhnout opět strukturu a počet velkých nemocnic tak, že v každém regionu bude jedna supermoderní nemocnice, investice má být 3,5 mld. euro (buď postaví nemocnice novou nebo výrazně zrestrukturizují stávající nemocnice), další nemocnice budou zavírat. Jasný trend na koncentrovanou špičkovou akutní lůžkovou péči v minimum nemocničních zařízení a kvalitní péči ambulantní.

e-Health a elektronické zdravotnictví – všichni lékaři primární péče používají elektronické zdravotní záznamy a používají systémově nastavený elektronický recept. Systém budují od r. 1996. V e-Health mají blokově připravovaných a rozvíjených 12 systémů, každý řeší nějakou oblast, elektronická zdravotní knížka je nejdále dotážený a je plošný systém. Diskuse je o provázování systémů a kdo do čeho může nahlížet a která zdravotnická data může používat.

Poslanec Jiří Skalický dále informoval přítomné o konání semináře k problematice lékových interakcí, který se uskuteční 24. února 2015, a na kterém budou přítomni zástupci SÚKLu, MZD, asociací a farmaceutů.

Poslanec David Kasal – otázka ke koncentraci péče do velkých nemocnic. Kolik je náklad na 1 lůžko v nemocnicích tohoto typu?

Posl. Jiří Skalický – dotaz tam nezazněl, ale není problém vytvořit seznam dotazů na základě toho, co je k dispozici a můžeme je poslat na zdravotní výbor do Dánska, jsou ochotni tato data poskytnout.

Poslankyně Jana Pastuchová informovala přítomné **o výjezdním zasedání v Libereckém kraji, které se uskuteční ve dnech 22. - 24. 4. 2015**. Na programu bude návštěva: Vysokého nad Jizerou, kde je speciální chirurgie ruky, krajské nemocnice v Liberci, městské nemocnice v Jablonci.

Poslankyně Jana Hnyková požádala Výbor pro zdravotnictví o záštitu semináře, který se uskuteční **25. února pod názvem „Vykazování ošetrovatelské péče v pobytových zařízeních**

**sociálních služeb“.** Pozváni jsou zástupci resortů MZd i MPSV, VZP, zástupce Asociace poskytovatelů krajů a lidí z terénu.

Dále doplnila poslankyni Pastuchovou k výjezdnímu zasedání do Libereckého kraje. Výjezdní zasedání je pořádáno společně s Výborem pro sociální politiku. Ráda by diskutovala témata na rozhraní sociálního a zdravotního výboru.

Poslanec Vít Kaňkovský k vystoupení poslankyně Jany Hnykové: poděkoval za zmínění témat na rozhraní MZd a MPSV. Dal podnět k projednání dalších 2 témat, a to: **hospicová péče (financování a fungování) a zdravotně sociální lůžka.**

Předseda výboru profesor Vyzula navrhl usnesení k výjezdnímu zasedání.

**Proběhlo hlasování o usnesení k výjezdnímu zasedání. PRO: 12, PROTI: 0, ZDRŽELO SE: 0. Výjezdní zasedání bylo schváleno (usnesení č. 72).**

Předseda výboru sdělil, že se **další jednání Výboru** pro zdravotnictví uskuteční **5. března 2015 od 9.00 hodin v Konírně.** Poté schůzi výboru ukončil.

Za správnost: Mgr. Martin Blažek

Jana Hnyková, v.r.  
ověřovatelka výboru

prof. MUDr. Rostislav Vyzula, CSc., v.r.  
předseda výboru pro zdravotnictví