

## Zápis z jednání

Rozhodovacího týmu  
projektu Kulatý stůl k budoucnosti financování českého zdravotnictví

Ze dne 5. listopadu 2007

### Seznam účastníků RT:

Přítomni:

Mgr. Soňa Marková, MUDr. Taťána Jirousová, MUDr. Josef Janeček, Olga Zubová,  
Bc. Marek Šnajdr, MUDr. Tomáš Julínek, MBA

Omluveni:

Ing. Jiří Carbol, MUDr. Džamila Stehlíková

### 1. Představení členů a pracovníků projektu

Předchozí zapojení členů Rozhodovacího týmu do projektu Kulatý stůl k budoucnosti financování českého zdravotnictví probíhalo na individuální bilaterální bázi na základě podnětů koordinátora projektu. Vzhledem k tomu, že se z formálního hlediska jednalo o první společné jednání, proběhlo v úvodu jednání Rozhodovacího týmu společné představení zástupců politických stran. Současně byli odborníci koordinátorem projektu seznámeni se zúčastněnými členy Pracovního týmu a jejich pracovním zaměřením.

### 2. Informace o průběhu a stavu projektu veřejné diskuse k budoucnosti financování českého zdravotnictví

Prvním bodem jednání bylo stručné seznámení Rozhodovacího týmu s postupem prací a hlavními výstupy projektu Kulatý stůl k budoucnosti financování českého zdravotnictví. Rozhodovací tým byl koordinátorem projektu seznámen se současnou hlavní činností jednotlivých týmů, kterou je zpracovávání Zprávy o stavu, vývoji a výhledu českého zdravotnictví (dále jen Zpráva o stavu). V rámci této fáze projektu by mělo dojít k zhodnocení současného stavu zdravotnického systému v ČR a vymezení jeho dlouhodobých problémů. Součástí práce na Zprávě o stavu je shromáždění, analýza a interpretace tvrdých dat a modelování očekávaného prospektivního vývoje finančních toků. Dále bylo také připomenuto, že cílem projektu je podnítit odbornou i celospolečenskou diskusi. Materiál s názvem Informace o průběhu a stavu projektu veřejné diskuse k budoucnosti financování českého zdravotnictví, který byl rozdan členům Rozhodovacího týmu na jednání, je předmětem přílohy č. 1.

V diskusi p. Janeček vyjádřil dotaz, zda se daří navázat komunikaci s ČSSD. Současně vyjádřil názor, že je zapotřebí „definovat hřiště“, tedy politický rámec, ve kterém by se zdravotnictví mělo v budoucnu pohybovat. Tato aktivita by podle p. Julínka měla být součástí dalšího bodu jednání. P. Julínek se vrátil ke Zprávě o stavu a žádal upřesnit časový harmonogram postupu prací na projektu a podpořil v tomto kontextu dokončení fáze hodnocení stávajícího stavu. Současně se vyjádřil pro zajištění maximální objektivnosti analýzy, která by měla být co nejvíce faktografická a měla by zobrazit trendy na základě modelování. Podle názoru p. Julínka je třeba, aby nedocházelo ke

směšování dvou fází projektu, fáze kde jsme (hodnocení současného stavu) a fáze kam chceme dojít (návrhy reformních opatření). Podle pí. Markové by se práce na Zprávě o stavu neměly uspěchat; dobře provedená analýza umožní zrychlení druhé fáze projektu. Současně pí. Marková upozornila na skutečnost, že usnesením vlády není upraveno, jak dlouho budou jednotlivé etapy trvat. Podle jejího názoru představuje dobrý odrazový můstek pro Zprávu o stavu dokument Fakta o českém zdravotnictví. Pí. Marková se dále věnovala rozsahu zahrnutých dat do zpracovávaných materiálů, neboť, jak byla informována svými kolegy v Odborném týmu, z materiálu Fakta o českém zdravotnictví vypadl graf týkající se kumulovaného salda příjmů a výdajů v hospodaření systému veřejného zdravotního pojištění. Pí. Jirousová dále v diskusi upozornila na potřebu srovnání se státy Evropské unie. P. Šnajdr vyjádřil názor, že Zpráva o stavu neposkytne vlastní odpověď na klíčové otázky, ale bude spíše podkladem k jejich zodpovězení. Podle jeho názoru jsou klíčové modelace a prognózy, ty by měly poskytnout identifikaci, jak čelit vlastním výzvám. P. Šnajdr vyjádřil přesvědčení, že zpracování Zprávy o stavu je fakticky zahájením činnosti expertního týmu a přikláněl by se proto k jejímu urychlenému dopracování. Pí. Zubová následně vznesla dotaz, jaká data chybí a kdy je termín dokončení modelů, neboť od této informace je možné odvinout rozhodování o termínu zpracování Zprávy o stavu.

Koordinátor projektu informoval členy Rozhodovacího týmu o informačních aktivitách směrem k ČSSD. Je třeba konstatovat, že přes veškerou snahu a otevřenost se nepodařilo představiteli ČSSD do projektu formálně zapojit, jsou však průběžně informováni o veškerých aktivitách projektu. Přínos Zprávy o stavu je podle koordinátora nesporný; zpráva tohoto charakteru dnes v České republice neexistuje, stejně tak chybí sofistikované modely, které by se věnovaly finanční bilanci ve zdravotnictví. Ve vazbě na diskutovaný časový harmonogram zpracování Zprávy o stavu je podle koordinátora projektu možné předpokládat, že modely budou dokončeny počátkem ledna, základní fakta o zdravotnictví a jejím financování by měly být shromážděny počátkem února 2008. Na kvalitní zpracování Zprávy o stavu je proto potřeba nejméně ještě čtyři měsíce. Koordinátor současně přislíbil, že členové Rozhodovacího týmu obdrží vysvětlení ke grafu týkající se kumulovaného salda příjmů a výdajů v hospodaření systému veřejného zdravotního pojištění (viz příloha 2).

Na závěr projednávání tohoto bodu se členové Rozhodovacího týmu jednomyslně shodli na skutečnosti, že stav českého zdravotnictví není znám. Analýza ve formě Zprávy o stavu, vývoji a výhledu českého zdravotnictví je proto potřebná a je nutné, aby byla co nejvíce kvalitní. Jako výchozí bod může sloužit faktografický dokument Fakta o českém zdravotnictví. Rozhodnutí o termínu zpracování Zprávy o stavu by mělo vycházet od Odborného týmu, předběžně však bylo doporučeno dokončit Zprávu o stavu do přelomu měsíců února a března. Rozhodovací tým dále vyjádřil potřebu oddělit popis současného stavu a identifikaci dlouhodobých problémů od návrhů změn zdravotnického systému.

### 3. Diskuse nad Politickým zadáním pro Zprávu o stavu, vývoji a výhledu zdravotnictví a projednání žádosti Odborného týmu na jeho dopracování

Dalším bodem jednání byla diskuse nad politickým zadáním ke Zprávě o stavu, vývoji a výhledu zdravotnictví v ČR. Toto politické zadání vzniklo na základě individuálních návrhů členů Rozhodovacího týmu, které byly sumarizovány koordinátorem projektu.

P. Julínek upozornil na skutečnost, že rozdíly spočívají v interpretaci, jak se k problému postavit. Podle p. Šnajdra jsou jednotlivá navržená témata víceúrovňová, důležitá je kapitola týkající se zdraví populace a jejího demografického vývoje tedy neovlivnitelných změn, jež mají vliv na poptávku a působí jako akcelerátory. Podle pí. Markové je důležité politické zadání, v obecnějším pojetí, tedy ve smyslu jak by měla vypadat budoucnost a jak se do ní dostat. Podle p. Janečka je důležitý rámec, ze kterého by zdravotnictví nemělo vystoupit.

Předmětem jednání bylo také projednání žádosti Odborného týmu o dopracování politického zadání. Pí. Marková v tomto kontextu upozornila na materiál, který za KSČM definuje cíle, k jakým bychom měli dojít. P. Janeček na jednání předal osm tezí, jak by z pohledu KDU-ČSL měl zdravotnický systém vypadat.

Na závěr projednávání tohoto bodu se členové Rozhodovacího týmu shodli, že zúčastněné politické strany zpracují politický rámec pro směřování zdravotnického systému, který bude složen z maximálně 10 nejdůležitějších bodů, vizí či cílů k čemu má zdravotnický systém směřovat. Současně odsouhlasili termín pro zpracování tohoto materiálu na 26. listopadu 2007. Koordinátor projektu z návrhů zpracuje souhrn a přešle ho zpět členům Rozhodovacího týmu ke vzájemnému vyjádření.

#### 4. Různé

Další jednání Rozhodovacího týmu bylo naplánováno na přelom ledna a února 2008.

Zapsal: Ing. Miroslav Chytil, MBA.  
Praha dne 2007-11-12