

Memorandum o úpravě poměrů ve zdravotnictví 14. února 2011

ČR – Ministerstvo zdravotnictví

IČ: 024 341

Se sídlem Palackého náměstí 4, 12801, Praha 2

Zastoupené doc. MUDr. Leošem Hegerem, CSc., ministrem zdravotnictví

(dále jen „Ministerstvo zdravotnictví“)

a

Lékařský odborový klub – Svaz českých lékařů,

IČ: 63830001

Se sídlem Drahobejlova 52, 190 00, Praha 9

Zastoupený MUDr. Martinem Engelem

(dále jen „LOK-SČL“)

uzavírají následující memorandum o úpravě poměrů ve zdravotnictví:

1. Úprava úhradové vyhlášky

Řešení:

Ministerstvo zdravotnictví bude iniciovat novelu vyhlášky č. 396/2010 Sb. o stanovení hodnot bodu, výše úhrad zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění a regulačních omezení objemu poskytnuté zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění pro rok 2011 (dále jen „úhradové vyhlášky“) tak, aby dodatečné zdroje byly mezi nemocnicemi rozděleny podle počtu úvazků lékařů.

Tato změna bude znamenat navýšení úhrad nemocniční péče o cca 2 mld. Kč, a to ve formě doplnění vyhlášky o ustanovení „Navýšení úhrad lékařů“ obdobou ustanovení, které definuje navýšení za všeobecné sestry.

Zdravotnickému zařízení, zdravotní pojišťovna poskytne navýšení úhrady (NL2011).
Výše poskytnutého navýšení se vypočte takto:

$$NL2011 = PPL2011 \cdot 110 \cdot 000 \cdot Kpp$$

kde:

PPL2011 přepočtený počet lékařů v hodnoceném období, který se vypočte jako součet úvazků všech lékařů v daném zdravotnickém zařízení poskytujícím zdravotní péči v příslušném kraji; hodnoceným obdobím se rozumí rok 2011

Kpp koeficient podílu počtu pojištěnců příslušné zdravotní pojišťovny v kraji na celkovém počtu pojištěnců v tomto kraji; koeficienty podílu počtu pojištěnců zdravotních pojišťoven na celkovém počtu pojištěnců podle krajů České republiky

Termín:

Návrh vyhlášky předloží Ministerstvo zdravotnictví vládě do 28. 2. 2011 tak, aby nabyla účinnosti k 1. 3. 2011.

2. Způsob realizace navýšení platů lékařů v roce 2011

Řešení:

Ministerstvo zdravotnictví v souladu s úpravou úhradové vyhlášky v bodě 1. bude iniciovat změnu nařízení vlády č. 564/2006 Sb. o platových poměrech zaměstnanců ve veřejných službách a správě, ve znění pozdějších předpisů. Změna bude zvyšovat platové ocenění lékařů a zubních lékařů působících v zařízení ústavní zdravotní péče (nemocnice, OLU, LDN) a ZZS formou posílení nejvýznamnější složky platu uvedené kategorie zaměstnanců – platového tarifu tímto způsobem: bude zavedena samostatné stupnice platových tarifů platná pro lékaře a zubní lékaře s tím, že proti současné stupnici se zvýší platové tarify lineárně ve všech stupních v 11. a 12. platové třídě o 5000,- Kč, ve 13. platové třídě o 6500,- Kč a ve 14. a vyšších platových třídách o 8000,- Kč.

Ministerstvo zdravotnictví vyzve kraje a další zřizovatele nemocnic, aby obdobným způsobem postupovali v rámci jimi zřizovaných nemocnic.

Termín:

Předložení návrhu do vlády do 28. 2. 2011, účinnost od 1.3.2011

3. Výhled pro r. 2012

Řešení:

S předpokladem zvyšování efektivity zdravotnického systému a v souladu s reformními kroky bude průměrný plat lékaře zvýšen v r. 2012 o 10%. Nejpozději od 1.1.2013 dosáhne plat lékaře v přímé úměře na dosažené kvalifikace a praxi 1,5 násobku až 3 násobku průměrné mzdy v národním hospodářství ČR vyhlášené ČSÚ za rok o dva roky předcházející (při dosažení podmínky limitace objemu přesčasové práce na úrovni evropského standardu, tedy maximum osm hodin přesčasové práce týdně).

V roce 2012 bude zajištěn nárůst platů u všech zdravotnických pracovníků.

4. Vzdělávání, kompetence zdravotnických pracovníků a reformní a protikorupční kroky MZ ČR

Řešení:

Nadále bude ve spolupráci s Lékařským odborovým klubem, Českou lékařskou komorou, Českou lékařskou společností Jana Evangelisty Purkyně a Českou asociací

sester zlepšován systém vzdělávání lékařských a nelékařských pracovníků a budou optimalizovány jejich kompetence dle profesních skupin, jednotlivých oborů a pro různé typy zdravotnických zařízení. Cílem je maximální využití dosaženého stupně vzdělání při zachování bezpečí a kvality poskytované zdravotní péče.

Reformní, protikorupční kroky a legislativní úsilí Ministerstva zdravotnictví budou směřovat k naplnění Programového prohlášení vlády a Ministerstvo zdravotnictví bude na naplnění tohoto cíle spolupracovat se širokou odbornou veřejností, zastoupenou Lékařským odborovým klubem, Českou lékařskou komorou, Českou lékařskou společností Jana Evangelisty Purkyně, Českou asociací sester a Radou poskytovatelů zdravotní péče. Přípravované změny budou průběžně projednávány se zástupci odborů a patientských organizací.

Restrukturace lůžkových zdravotnických zařízení bude prováděna ve spolupráci s jednotlivými kraji.

Termín:

Návrh do 30. 6. 2011

Předpokládaná účinnost od r. 2012 a dle účinnosti souvisejících legislativních úprav.

5. Výzva MZ ČR k ředitelům nemocnic

Ministerstvo zdravotnictví vyzve ředitele všech přímo zřizovaných nemocnic, aby v zájmu obnovení stability poskytování akutní lůžkové péče přijali zpět lékaře, kteří požádají o zpětvzetí výpovědi z pracovního poměru, pokud tomu nebudou bránit již obsazená místa a restructurační záměry v lůžkových zdravotnických zařízeních.

6. Garance Asociace krajů ČR

MZ ČR požádá Asociaci krajů ČR o garanci, že v nemocnicích zřizovaných kraji bude postupováno ve shodě s touto dohodou, zejména v oblasti odměňování lékařů a zpět vzetí výpovědi z pracovního poměru.

7. Odvolání akce „Děkujeme odcházíme“

LOK-SČL se zavazuje do tří dnů od podpisu této dohody odvolat akci „Děkujeme, odcházíme“ a vyzvat lékaře, kteří v rámci této akce podali výpovědi z pracovního poměru, aby výpovědi vzali zpět a požádali zaměstnavatele o přijetí do pracovního poměru.

V Praze dne

Ministr zdravotnictví Předseda LOK-SČL