**Krizový štáb k jednání s premiérem Ing. A. Babišem – 8. 10. 2019**

**Lůžková péče**

**Kalkulace růstu úhrad** umožňující řešení personální situace v akutní lůžkové péči a částečně v následné péči v roce 2020: Vychází z návrhu úhradové vyhlášky předložené MZ ČR s navýšením úhrad v průměru o 5% a navrhuje **kompromis přijatelný pro obě strany**:

**Požadované navýšení nad rámec ÚV: + 13,0 mld. Kč - z toho ústavní péče celkem: + 11,9 mld. Kč - - + dále příplatek násl. péči: + 1,1 mld. Kč**

Krizový štáb je ochoten a schopen pomoci s technickým provedením, u akutní lůžkové péče je lze zajistit jednoduchým způsobem vytknutím koeficientu před závorku v příslušných vzorcích (viz příloha) a v následné péči navýšením celkové sumy za 1 OD o vypočtenou částku u jednotlivých kódů.

**Krizový štáb trvá na rozdělení všech prostředků na r. 2020 pomocí úhradové vyhlášky. Rozdělování mimo ÚV považuje za prokorupční.**

------

**Zdůvodnění:**

**Akutní péče:**

Při navýšeni platů/mezd o 10% podle požadavku odborů je nutno navýšit úhrady o 6% (v následné péči o 7,5%). Očekávaná míra inflace činí minimálně 2%, potřebné investice, opravy minimálně 2%, ztráta z navýšení platů v r. 2018, která nebyla kompenzována v úhradách 2%. **Celkem v akutní péči minimálně +12%** (tj. 7% nad úhrad. vyhlášku).

**Následná péče:**

Vzhledem k **vyšším personálním nákladům v následné péči** (už 75% z celkových nákladů) navrhujeme **dodatečnou bonifikaci ve výši 1,1 mld.** nad tuto částku.Je obecně známé její chronické podfinancování, je ve všech svých segmentech ztrátová, jak plyne z následujících tabulek a grafů. Navrhujeme letos pouze **částečnou kompenzaci**.

**Navrhovaný kompromis: V akutní péči nepožadujeme plnou kompenzaci minulých ztrát a v následné péči pro letošek ustupujeme od požadavku jednorázového navýšení ve výši 1 tis. Kč za ošetřovací den – dorovnání bude požadováno v příštím roce (celkem 7 mld. Kč ponížených o letošní navýšení).**

**Přílohy: tabulky a grafy k aktuálním potřebám následné péče:**

**Náklady na ubytování a stravu** pacientů v následné péči („hotelové náklady s plnou penzí“):



Z toho je třeba v LDN a dalších zařízeních zajistit **celodenní stravní dávku**, a to vč. snídaní, obědů, večeří, svačin, všech typů diet, dietních přídavků, nápojů po celý den atp. v průměru za pouhých 160 Kč/den!:



K prostému vyrovnání ubytovacích nákladů na přijatelnou úroveň obvyklou v našich ubytovacích zařízení, srovnatelnou s nejlevnějšími penziony **chybí minimálně 350 – 400 Kč/OD**.

Podle údajů ÚZIS je v ČR v r. 2019 celkem **28 590** **následných lůžek**. Představují asi 1/3 veškerého lůžkového fondu ve zdravotnictví, ale už zde zbývá jen kolem 1.400 lékařů a 5.800 sester. Ostatní odešli jinam.

**Celkové úvazky lékařů v následné péči** jsou v následující tabulce:



**Celkové úvazky sester v následné péči** jsou v následující tabulce:



Analýzy ukazují, že **následná péče je ztrátová** ve všech svých složkách a segmentech:



Při **vyrovnání ubytovacích nákladů a nutných nákladů na personál**, léky, zdrav. materiál a ostatní v cenové hladině r. 2017, kdy byly prováděny analýzy, dostáváme se na **1 000 Kč na 1 ošetřovací den**.

Kvůli **zvýšené nemocnosti občanů ČR** ve srovnání s vyspělými zeměmi EU **dle údajů WHO už více než o 9 let**, musí být v ČR o to **více kapacit, zejména v následné, ošetřovatelské a domácí péči**.

