

Vážení kolegové,

přinášíme Vám tímto v pořadí druhý Newsletter Pracovní skupiny OSDA, ve kterém bychom se rádi zaměřili především na **informace související s právě startující ZDRAVOTNICKOU REFORMOU**, která v podobě 3 zcela nových zákonů pro oblast poskytování zdravotních služeb a významné novely zákona o zdravotním pojištění přináší pro Vaši profesi řadu novinek, na které se bude třeba řádně připravit, a nejpозději počínaje 1. dubnem 2012 je také v praxi aplikovat. Dále pro informaci přikládáme aktuální data z Vašeho oboru – konkrétně z oblasti **PREVALENCE AMPUTACÍ A SYNDROMU DIABETICKÉ NOHY**.

JEDEN PŘESTUPNÍ TERMÍN ROČNĚ

První změny přinesla již od 1. prosince 2011 a následně i od 1. ledna 2012 **novela zákona o veřejném zdravotním pojištění**. Jedná se například o:

- **omezení možnosti přestupu pacienta k jiné zdravotní pojišťovně**. Není už možné tak činit v jednom ze 4 přestupních termínů v roce, ale pouze jednou ročně k 1. lednu za předpokladu podání přihlášky do 30. června předcházejícího roku.
- **zavedení standardu a nadstandardu**, kdy péči, kterou bude možno považovat za nadstandard, stanoví ministerstvo zdravotnictví v Seznamu zdravotních výkonů – použitím symbolu „E“ u vybraných položek, zatím jich je 18 – např. některá očkovaní, lehčí sádry, oční čočky apod. Lékař má nově povinnost pacientovi nabídnout poskytnutí péče ve standardní variantě a informovat ho o možnostech a ceně nadstandardu, pacient v případě volby nadstandardu hraří pouze rozdíl mezi standardem a nadstandardem.
- **zvýšení poplatku za hospitalizaci** z 60,- Kč na 100,- Kč za den.
- **úprava výše úhrad za některá léčiva a zdravotnické prostředky**.
- **zvýšení horní hranice řady pokut**, které mohou zdravotní pojišťovny ukládat poskytovatelům za porušení povinností ze zákona vyplývajících, a to z 50 tisíc až na 1 milion Kč.

KOMPLETNÍ ZMĚNA LEGISLATIVY

Hlavní změny však do našeho zdravotnictví přijdou 1. dubna 2012 s účinností 3 nových zákonů – **zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách**, a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), **zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách** a **zákona č. 374/2011, o zdravotnické záchranné službě**, které spolu se svými doprovodnými zákony mění řadu pravidel, která naše zdravotnictví ovládala od 60. let minulého století. Zákon o zdravotních službách pak zároveň ruší více než 20 zákonů a vyhlášek doposud tuto oblast upravujících.

POVINNÁ PŘEREGISTRACE ZDRAVOTNICKÝCH ZAŘÍZENÍ

Velice diskutovaným důsledkem nastavení nových pravidel pro poskytování zdravotních služeb v České republice je **povinná „přeregistrace“ všech zdravotnických zařízení**, která v podstatě obnáší získání oprávnění k poskytování zdravotních služeb dle nového zákona o zdravotních službách.

Přechodná ustanovení zákona o zdravotních službách stanoví, že **dosavadní „registrace“ nestátních zdravotnických zařízení zůstávají v platnosti po dobu 3 let** od účinnosti zákona o zdravotních službách, tj. do 1. dubna 2015.

Pokud provozovatel nestátního zdravotnického zařízení (poskytovatel) má zájem provozovat zdravotnické zařízení (poskytovat zdravotní služby) dle nového zákona i po té, **musí ve lhůtě 9 měsíců od účinnosti zákona podat** k příslušnému krajskému úřadu **žádost o vydání oprávnění k poskytování zdravotních služeb** (o novou registraci) **podle nového zákona** o zdravotních službách. O všech žádostech musí být rozhodnuto nejpозději do 3 let od účinnosti zákona o zdravotních službách.

Dle posledních informací z ministerstva zdravotnictví vyplývá, že přeregistrace na základě žádosti podané ve lhůtě 9 měsíců od účinnosti zákona by měla být prostým formálním krokem, při kterém nebude třeba dokládat žádné další skutečnosti než žádost samotnou. Jinak tomu bude v případech, kdy se žádost o „přeregistraci“ podá až po této 9-ti měsíční lhůtě, případně tehdy, pokud předmětem žádosti bude i změna skutečností oproti platné registraci.

Dovolujeme si Vám nabídnout následující doporučený postup a v něm obsažená upozornění (platí pro nestátní zdravotnická zařízení):

- **pokud hodlá stávající držitel registrace poskytovat zdravotní péči i po 3 letech od nabytí účinnosti zákona**, podá žádost o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb na krajský úřad příslušného kraje nejpозději do **31. 12. 2012**, žádné další doklady by krajský úřad v takovém případě neměl požadovat, pokud žadatel současně neoznamuje změny týkající se údajů uvedených v rozhodnutí o registraci nebo změny týkající se dokladů, které předkládal k žádosti o registraci.
- **žádosti je možné zasílat na krajský úřad počínaje dnem 1. 4. 2012.**
- **pokud žádost nebude doručena příslušnému krajskému úřadu do 31. 12. 2012**, stávající registrace nestátního zdravotnického zařízení zanikne ze zákona po uplynutí 3 let ode dne nabytí účinnosti zákona, **tj. 1. 4. 2015.**
- **pokud bude žádost doručena po 31. 12. 2012**, bude považována za novou žádost o udělení oprávnění k poskytování zdravotních služeb, která musí obsahovat **náležitosti uvedené v § 18 odst. 1, 2 a 4 zákona** (tzn., že bude třeba doložit veškeré doklady jako při žádosti o novou registraci).
- **konkrétní informace k žádosti o udělení**

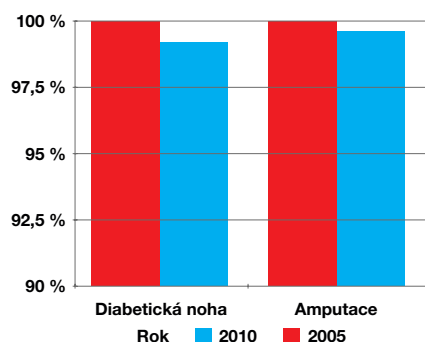
oprávnění k poskytování zdravotních služeb je možné získat na příslušném krajském úřadu (odboru zdravotnictví).

DALŠÍ VÝZNAMNÉ ZMĚNY

Kromě povinnosti přeregistrace však reformní zákony přináší celou řadu dalších nových či upravených práv a povinností a sjednocují roztržitou terminologii doposud obsaženou v desítkách zákonů. O dalších důležitých novinkách Vás budeme informovat v příštích vydáních newsletteru.

Je patrné, že prostředí, ve kterém vykonáváte svoji praxi, prochází zřejmě největšími změnami za posledních 20 let. Vznikne-li Vám v následujícím období potřeba dotázat se na výklad či správnou aplikaci práv či povinností s poskytováním zdravotních služeb souvisejících, nabízíme Vám možnost bezplatné konzultace či právní podpory na níže uvedených kontaktních spojeních.

RELATIVNÍ ZMĚNA PREVALENCE AMPUTACÍ A SYNDROMU DIABETICKÉ NOHY (DATA ÚZIS)



Péče o pacienty s diabetem mellitem v České republice je na velice vysoké úrovni. 80% pacientů je léčeno v diabetologických ordinacích. Výsledkem je naprosto ojedinělá skutečnost ve světovém kontextu, kdy se během 5 let zúžila relativní četnost pacientů se syndromem diabetické nohy či komplikacemi diabetu mellitu, jak zobrazuje graf.

V zastoupení DAČR a OSDA si Vás dovoluujeme požádat o poskytnutí

AKTUALIZOVANÝCH ÚDAJŮ VAŠEHO ZDRAVOTNICKÉHO ZAŘÍZENÍ

(název, adresa sídla/provozovny, IČ/IČZ, osoba jednající za zdravotnické zařízení, e-mail, tel.) a to na níže uvedené kontakty.

S úctou a pozdravem
Pracovní skupina OSDA
za OSDA

MUDr. Eva Račická

MUDr. Karel Křen

za DAČR

Prof. MUDr. Milan Kvapil, CSc., MBA

Ing. Vladimír Horák