

## Pozice AČMN k úhradám v r. 2020 a navýšení platů/mezd.

1. AČMN sdružuje 125 regionálních nemocnic akutní a následné péče a zajišťuje na 60% lůžkové péče v ČR (v následné péči bez psychiatrie až 75%).
2. Makroekonomická situace zdravotnictví – zůstatky ZP k 6/19 činí cca + 55 mld. a dalších několik mld. bude staženo z nemocnic. Nadvýběr v posl. letech vždy přes 20 mld. nad předchozí rok, v r. 2020 se očekává + 22-25 mld. Kč nad r. 2019.
3. V ČR se prodlužuje věk, což je pozitivní. Problém je, že poslední léta života tráví senioři a chroničtí pacienti v nemoci o 9 let déle než ve vyspělých zemích. To nese problémy zejména následné péči, regionálnímu zdravotnictví a terénní péči.

### Délka života ve zdraví: 1962 - 2010

Tab. 5. Srovnání vývoje délky života ve zdraví v ČR a ve Švédsku mezi roky 1962 a 2010

		muži			ženy		
		HLY	LE	N	HLY	LE	N
Česká republika	1962	62,8	67,0	4,2	63,7	72,9	9,6
	2010	62,2	74,6	12,4	64,6	77,8	13,2
	rozdíl	-0,6	7,6	8,2	1,3	4,9	3,6
Švédsko	1962	62,4	71,3	8,9	61,9	75,4	13,5
	2010	71,7	79,7	8,0	71,0	81,8	10,8
	rozdíl	9,3	8,4	-0,9	9,1	6,4	-2,7

Poznámka: HLY – život prožitý ve zdraví, bez omezení (Healthy Life Years)  
LE – střední délka života, naděje dožití (Life Expectancy)  
N – délka života v nemoci (N=LE-HLY)

Zdroj: MFA WHO, úst. statistika 2019

Pozn.: Pokud obyvatelé v ČR prožijí v nemoci o více než 9 let déle než ve Švédsku, potřebují analogicky více kapacit (lůžek i ambulancí) a finančních zdrojů než ve Švédsku...

4. Následná péče – personálně i finančně „vytunelovaná“. Na 28,5 tis. lůžek zde dle ÚZIS zůstalo už jen 1430 lékařů (!), tj. cca 1 lékař na 200 lůžek a sester jen 5886. (V akutní péči je na cca 49 tis. lůžek 21,2 tis. lékařů a 48 tis. sester – příkrý nepoměr.)



5. Úhrady v následné péči jsou trvale podhodnocené. Tento stav potvrzují poslední analýzy. Na ubytování vč. celodenní stravy zbývá jen kolem 600 Kč/den (z toho pouze 160 Kč na celodenní stravování!) – žádný „hotel s plnou penzí“ však dnes v ČR nelze pořídit pod 1000 Kč/den (rozdíl min. 400 Kč/den). Personální náklady tvoří v následné péči až 75% a následná péče jako celek je ztrátová.

### 6. Hotelové náklady celkem

Tab. 20. Celkové náklady „hotel s plnou penzí“ vč. stravy v Kč na 1 OD

Kód OD	Celkové	0005, oš.	0021, psych.	0022, rhb.	0023, plicní	0024, LDN
Průměr	641,20	674,70	774,00	852,70	660,40	567,80
Medián	603,80	603,80	791,20	819,50	703,10	513,80

Doplnkové hodnoty: rozptyl 37370, směrodatná odchylka 193, variační koeficient 30%.

Zdroj: Analýza nákladů na péči, AČMN, AČM

- Jedná se o náklady odvíjející se od úhrad od pojišťoven („rozpuštění úhrad“), nikoliv od skutečné ceny založené na reálné kalkulaci nákladů.
- Průměr 641,20 Kč (medián 603,80 Kč) vychází velmi nízko, mimo realitu.
- Je nápadný rozdíl mezi průměrem v LDN (567,80 Kč) a rhb. (852,70 Kč.). LDN jsou patrně nejvíc „na doraz“ ze všech typů následné péče.
- Pokusili jsme se vyhledat nejlacinější nabídky hotelů/penzionů s plnou penzí v listopadu 2018 v ČR na vyhledávači „booking.com“:

## 6. Porovnání s ubytovacími zařízeními

Tab. 21. Nabídky ubytování s plnou penzí (vč. stravy) v ČR v listopadu 2018 v Kč:

Hotelpenzion	Nocleh + snídaně	Ovoce + nápoj	Obědové menu	Zakusky + nápoj	Večere	Celkem
Brno – NCO NZO	650,-	30 – 40,-	110 – 120,-	35 – 45,-	130 – 140,-	955 – 995,-
Píseň – hotel IBIS	720,-	„	„	„	„	1025 – 1065,-
Praha – hotel ILF	665,-	„	„	„	„	970 – 1010,-
Kroměříž – C. Orel	570,-	„	„	„	„	875 – 915,-
Č. Lopa – U Hrabala	660,-	„	„	„	„	965 – 1005,-
Opava – Koruna	600,-	„	„	„	„	905 – 945,-
Znojmo – Bermuda	745,-	„	„	„	„	1050 – 1090,-
Prachat. – Parkan	595,-	„	„	„	„	900 – 940,-
Chrudim – Šenk	550,-	„	„	„	„	855 – 895,-
Dečín – Faust	745,-	„	„	„	„	1050 – 1090,-
<b>Průměr</b>	<b>650,-</b>	<b>35,-</b>	<b>115,-</b>	<b>40,-</b>	<b>135,-</b>	<b>975,-</b>

Pozn.: Inflace v r. 2018 je dle ČSU 2,1%, odhad 2019 a 2020 vždy 2,3-2,7%.

Závěr: Je prakticky vyloučeno dostat v ČR v r. 2019/2020 hotel s plnou penzí, (vč. celodenní stravy) pod cca 1000,- Kč/1 den (snad už jen v následné péči...).

6. **Deficit ve financování následné péče činí včetně personálních nákladů, nákladů na léky a ubytování kolem 1 tis Kč/den.** Celkové nároky na fondy ZP v r. 2020: **7 mld. Kč**, což zajistí nadvýběr a celkové rezervy ZP. **Nebude zatížen státní rozpočet.**

## 8. „Správná cena“ následné péče

**Cena = náklady + zisk**

- Podle tohoto nejobecnějšího vzorečku pro výpočet ceny kalkulují i všichni dodavatelé pro naše zařízení následné péče – jak energii, tak i léky, potraviny a dalšího zboží a služeb. Následná péče nikoliv...
- Cena za „hotel s plnou penzí“ kalkulovaná podle tohoto vzorce by měla být podle minulých tabulek kolem 1000 Kč na 1 den oproti současným zhruba 650 Kč/OD (tj. + 300–350 Kč/OD).
- Cena medicínských nákladů by měla být s ohledem na platy v jiných odvětvích NH, ale např. i v akutní péči cca o 500 – 800 Kč vyšší.

Pro rok 2020 by mělo být základní nastavení cen/úhrad následné péče podle jednotlivých segmentů asi o +1000 Kč/OD vyšší než nyní.

7. **Regionální zdravotnictví** – je reprezentováno zejména středními a menšími nemocnicemi AČMN, tvořícími páteř zdravotnictví v krajích. **Jejich personální náklady dosahují až 60% veškerých nákladů.** Jsou proto výrazně vyšší než ve fakultních nemocnicích, kde tvoří jen kolem 40%. Doporučují **proto diferenciaci úhrad**, neboť navýšení mezd/platů v minulých letech jim odčerpalo více zdrojů než ve FN. Také úhrady od ZP jim nedovolily držet tempo s navýšením platů ve FN.
8. **Vzoreček úhrady pro rok 2020 v akutní péči** požaduje AČMN takto: 6% na navýšení platů a mezd, 2,5% na inflaci, a 3,5% na vážnou obnovu a údržbu, neboť v minulých letech šlo prakticky veškeré navýšení od ZP do personálních nákladů. **Celkem 12% nad r. 2019.**
9. **Rozpad hrozí i v terénní péči** a tím je **ohroženo překládání pacientů z následné i akutní péče v regionech do domácího ošetřování.** **Průměrný plat zdravotní sestry v terénu – dnes cca 25 tis. Kč.** Jsou **nasávány hlavně akutní péčí**, kde zejména ve fakultních nemocnicích mohou dostat i 40 – 50 tis. Kč, ale i ostatními odvětvími (viz např. inzerát „skladník v Kauflandu 33 tis.“). Tuto situaci by vyřešilo cca **0,7 mld. Kč, kt. by dovolily navýšit mzdy na cca 35 tis. Kč hrubého.**
10. **AČMN má pro své požadavky podporu i z krajů**, které dle jejich sdělení nemohou ve zdravotnictví intervenovat jako v minulosti. Řada nemocnic AČMN je mimo to soukromých, městských a dalších neziskových organizací. **Své požadavky považuje za odpovídající současné realitě a nezatěžující nijak veřejné rozpočty.**