MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Systémové změny

JUDr. Ladislav Švec
náměstek ministra zdravotnictví
28.1. 2026

Cíl a záměr prezentace

Přesvědčit o proveditelnosti ..

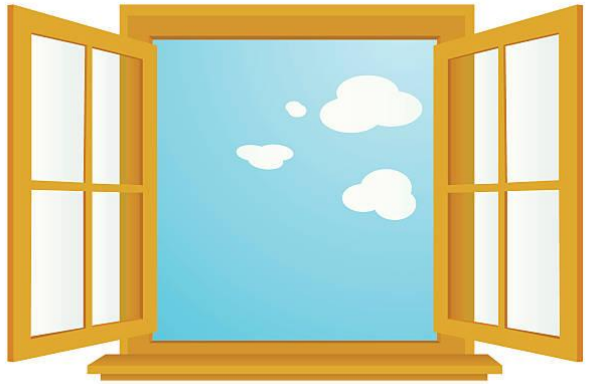
Vtáhnout odbornou veřejnost do přípravy ..

Vyzvat k aktivní účasti, korektní oponentuře a podpoře změn

2026 - ? okno příležitosti k systémovým změnám

Ambiciozní

- vládní prohlášení
- ministr zdravotnictví
- podpora a zájem premiéra o zdravotnictví



Kdy, když ne teď ?

Co nás čeká?

1) Rizika ve veřejném zdraví

– neptáme se zda, ale kdy přijde další krize…

2) Rizika v udržitelnosti systému

- na vrcholu demografického cyklu (nejsilnější ročníky pracují a nečerpají, více lidí už pracovat nebude)
- v příští dekádě („zítra“) se demografie otočí proti nám
- budeme poskytovat mnohem víc péče s relativně mnohem menšími zdroji

Co pro řešení ne/udělala předchozí reprezentace?

Plusy:

- řešila investici do vzdělávání a přípravy personálních kapacit

Mínusy:

- nedořešila sjednocení ochrany veřejného zdraví
- neřešila efektivitu, naopak
  - rozpustila rezervy,
  - nařídila výdaje převyšující příjmy („žití na dluh“…)

Priority 2026 – 2029

1) Sjednocení ochrany veř. zdraví

- 18 oddělených subjektů ?
- cílem **jeden úřad, jedna odpovědnost** pro metodiku, kontrolu i řízení krizí

2) Zvýšení kompetencí NLZP

- lepší využití personálu (sestry i další profese)
- lepší propustnost mezi specializacemi/typy
- zavedení pokročilé odbornosti – více samostatných kompetencí
- týká se i farmaceutů (očkování)
- zavedení administrátorů a koordinátorů péče

Ne nahrazení lékařů, ale **umožnění lépe organizovat práci** …

3) Sada opatření ke zvýšení efektivity

Sada opatření ke zvýšení efektivity

Téma : zvýšit výkon zdravotnictví o 50% za 20 let

Cíl : vytvořit prostředí, které to umožní ….

Jak na to ?

Soutěž a lepší využití zdrojů – 1. fáze řešení

Cílem zajistit:

- základní **předpoklady rovné soutěže ZP** a **společnou analyticko/koordinační kapacitu** systému .z.p.
  - srovnání governance - postavení ZP
  - posílení role pojištěnců/plátců pojistného v řízení systému (vlastník)
  - zakotvení KZP

- **transparentní a efektivní úhrady** + **plánování a předvídatelnost**
  - překonání ročního cyklu DŘ
  - rozšíření obsahu DŘ o plánování/doporučování parametrů a struktury péče, poskytovatelů a personálu (analytika)
  - rozšíření sofistikovanějšího odměňování - vazba na řízení, kvalitu, bezpečí (posílení role primární péče a jejího řízení)

- **faktické řízení a kontrola FN**
  - základní zadání zřizovatele (MZ),
  - zavedení Správních rad - kolektivní dohled a kontrola (nominace více subjektů)
  - revize pražského zdravotnictví

- zásadní **státní podpora investic do prevence/zdraví ze strany zaměstnavatelů**
- podpora prevence **pro-vazbou na výši pojistného** (vratky), případně jiný mechanismus **ad.**

Soutěž a lepší využití zdrojů – 2. fáze řešení

Souběžně příprava na druhou fázi:

- přesné **definování, resp. jednotná interpretace nároků** pojištěnců
(zároveň specifikace prostoru pro přímé platby)

- umožnění **nastavit menší složku pojistného pojišťovnou (**soutěž cenou práce ZP)
= tlak na zlepšování služeb pojišťovny a hospodárnost organizaci péče i sítě

- **sloučení nemocenského a zdravotního** pojištění
= synergie a možnost úspor

a další úpravy ….

Probíhá specifikace detailu řešení první fáze pro přípravu legislativních návrhů…

Spolupráce

Máte návrhy konkrétních řešení v souladu s prezentovaným základním konceptem?

Staňte se neformálními řešiteli, oponenty, nositeli změny !

Chcete změnám pomoci? Publikujte, pomozte nám s vysvětlením jejich potřebnosti ..

pište na Adela.Gruzova@mzd.gov.cz

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ
ČESKÉ REPUBLIKY

Děkujeme za podporu a spolupráci