

Pozměňovací návrh poslankyně Radka Maxové Poslanecké sněmovny Parlamentu ČR

kterým se mění zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, zákon č. 551/1991 Sb., o Všeobecné zdravotní pojišťovně České republiky, ve znění pozdějších předpisů, a zákon č. 280/1992 Sb., o resortních, oborových, podnikových a dalších zdravotních pojišťovnách, ve znění pozdějších předpisů

(sněmovní tisk č. 386/0)

Text pozměňovacího návrhu :

V §30 odst. 2 písm. b) se na konci textu bodu 4 doplňují slova „ ; hrazenou službou dále je u pojištěnců nad 65 let věku očkování proti pneumokokovým infekcím.

Důvodová zpráva:

Cílem tohoto návrhu je rozšířit hrazené služby o očkování proti pneumokokové infekci. **Návrh sleduje doporučení odborníků** (České vakcinologické společnosti ČLS JEP) a především **Národní imunizační komise** jako **poradního orgánu Ministerstva zdravotnictví** České republiky a také postoj **Rady seniorů** České republiky. Přijetím tohoto návrhu zákonodárci učiní konkrétní krok ke zlepšení zdravotní situace seniorů.

Pneumokokové onemocnění představuje velké břemeno pro celou populaci, významné riziko představují zejména invazivní pneumokoková onemocnění a pneumonie. Jednou z nejvíce ohrožených skupin jsou osoby starší 65 let.

Ve skupině **osob starších 65 let bylo v České republice v roce 2013 zaznamenáno 180 případů, přičemž 40 těchto případů, tedy více než 22% skončilo smrtí pacienta. Počet případů i úmrtí v této skupině byl zdaleka vyšší v celé populaci.**

V současnosti je proočkovanost dospělých vyššího věku proti pneumokokovým infekcím v **České republice VELMI NÍZKÁ, pohybuje se hluboko pod průměrem** zemí EU (kde se pohybuje mezi 20-30%), a je nižší než 1%. Cílem návrhu je zvýšení dostupnosti očkování a zvýšení proočkovanosti prostřednictvím hrazení očkování z prostředků zdravotního pojištění těm pojištěncům, kteří o to projeví zájem.

Česká republika v současnosti již hradí očkování proti pneumokokovým infekcím pro pojištěnce ve věku do 7 měsíců, což vedlo k růstu povědomí o tomto očkování, jakož i konečně i k růstu

proočkovanosti dětské populace a výraznému poklesu výskytu onemocnění u dětí. Stejně tak je však podle předkladatelů tohoto návrhu nutné umožnit dostatečnou ochranu proti pneumokokovým infekcím také u ohrožené skupiny osob ve věku 65 a více let.

Odborná doporučení České vakcinologické společnosti přitom pro skupinu osob starších 65 let uvádí, že očkování se má provádět tzv. konjugovanou vakcínou, s možností přeočkování tzv. polysacharidovou vakcínou. Návrh v tomto směru vychází z doporučení odborníků a výslovně typ vakcíny uvádí v textu, aby v této skupině bylo zajištěno očkování i přeočkování v plné úhradě, při respektování nejméně ekonomicky náročného provedení.

Ve vztahu k dopadu na systém zdravotního pojištění toto rozšíření hrazených služeb jistě zvýší primární náklad systému, který však vzhledem současné velmi nízké proočkovanosti populace bude odhadem 150 mil Kč v 1. roce zahájení očkování bez dalšího významného růstu. **Na druhou stranu ovšem zvýšení proočkovanosti přinese podstatné úspory v přímých nákladech systému** (pokles případů povede k poklesu hospitalizací a související život zachraňující – extrémně nákladné - zdravotní péče, která je ze systému hrazena) **a současně povede k podstatnému snížení negativních celospolečenských dopadů** (snížení počtu úmrtí a těžkých průběhů onemocnění, které v této věkové skupině vede k podstatnému zhoršení zdravotního stavu pojištěnce a kvality jeho života).

Náklady na léčbu pneumonií se odhadují v populaci 50+ na 350 mil Kč ročně, náklady na léčbu invazivních onemocnění, jako jsou meningitidy, u jednoho pacienta se odhadují na 200 000 Kč.

Počet seniorů v zařízeních sociální péče, situace je následující: 2013-61.575, 2014-62.904.

Návrh nemá dopad na státní rozpočet. Dopad na rozpočet zdravotního pojištění je diskutován výše.

Návrh je v souladu s právními předpisy EU a ústavním pořádkem ČR.

Navrhovaná úprava se nedotýká problematiky, která by měla dopad na rovnost mužů a žen, nedotýká se specifických skupin obyvatelstva (např. osob sociálně slabých, osob se zdravotním postižením a národnostních menšin).

Návrh nemá dopad ve vztahu k ochraně soukromí a osobních údajů.

Návrh nezakládá žádná korupční rizika.