

Zdravotně pojistný plán

Oborové zdravotní pojišťovny
zaměstnanců bank,
pojišťoven a stavebnictví
na rok **2010**



Schváleno

Správní radou OZP 22. 10. 2009

Předkládá

Ing. Ladislav Friedrich, CSc.,
generální ředitel

Praha, říjen 2009

1. Úvod	3
1.1 Základní charakteristika zdravotně pojistného plánu	4
1.2 Zdroje čerpání podkladů	5
2. Obecná část	5
2.1 Sídlo zdravotní pojišťovny, statutární orgán	5
2.2 Současná organizační struktura a předpokládaná úprava organizační struktury	6
2.3 Existující (nebo plánované) dceřiné společnosti a jejich zaměření, nadační fondy a jiné účasti ZP	8
2.4 Způsob zajištění služeb zdravotní pojišťovny ve vztahu k plátcům pojistného, poskytovatelům zdravotní péče a pojištěncům	8
2.5 Záměry rozvoje informačního systému	8
3. Pojištěnci	10
3.1 Záměry vývoje struktury pojištěnců, stabilizace kmene pojištěnců	10
Tabulka č. 17 ZPP 2010 - Věk. struktura	11
Interní tabulky OZP	12
4. Základní fond zdravotního pojištění	15
4.1 Záměry vývoje hospodaření ZFZP v roce 2010	15
Tabulka č. 2 ZPP 2010 - ZFZP	16
Tabulka č. 2a ZPP 2010 - Saldo příjmů a nákladů	19
Tabulka č. 14 ZPP 2010 - Náklady na léčení cizinců	21
4.2 Tvorba, příjmy ZFZP	21
4.2.1 Kontrola výběru pojistného, pokut, penále a přírážek k pojistnému ve vztahu k právům a povinnostem vyplývajícím ze zák. č. 592/1992 Sb.	21
4.3 Čerpání, výdaje ZFZP	22
4.3.1 Smluvní politika ve vztahu ke zdravotnickým zařízením	22
4.3.1.1 Záměry vývoje smluvní politiky	22
4.3.1.2 Zajištění dostupnosti zdravotní péče v regionech působnosti	23
4.3.1.3 Síť smluvních ZZ	23
Tabulka č. 15 ZPP 2010 - Soustava smluvních ZZ	25
4.3.1.4 Předpoklad – regulační mechanismy a řešení závazko-pohledávkového vztahu ke zdravotnickým zařízením	26
4.3.2 Zdravotní politika	27
4.3.3 Revizní a kontrolní činnost	30
4.3.4 Struktura nákladů na zdravotní péči v členění podle jednotlivých segmentů ..	32
Tabulka č. 12 ZPP 2010 - Náklady podle segmentů	34
Tabulka č. 13 ZPP 2010 - Náklady podle segmentů na 1 pojištěnce	37

5.	Ostatní fondy	40
5.1	Zdravotní péče hrazená z fondu prevence	40
	Tabulka č. 16 ZPP 2010 - Náklady na preventivní péči	43
5.1.1	Tvorba a čerpání fondu prevence	43
	Interní tabulka OZP	44
	Tabulka č. 7 ZPP 2010 - Fprev.	44
5.2	Provozní fond.....	46
5.2.1	Záměry v oblasti zhospodárnění provozu zdravotní pojišťovny	47
	Tabulka č. 3 ZPP 2010 - PF	47
5.3	Majetek pojišťovny a investice	51
5.3.1	Investiční záměry pojišťovny a jejich zdůvodnění.....	51
	Tabulka č. 4 ZPP 2010 - FRM	53
5.4	Sociální fond	54
	Tabulka č. 5 ZPP 2010 - SF	55
5.5	Rezervní fond	56
	Tabulka č. 6 ZPP 2010 - RF	57
5.6	Ostatní zdaňovaná činnost.....	59
	Tabulka č. 8 ZPP 2010 - OZdČ	60
5.7	Specifické fondy.....	60
6.	Přehled základních ekonomických ukazatelů	61
6.1	Vývoj závazků ve lhůtě a po lhůtě splatnosti vůči ZZ.....	61
6.2	Odhadovaná výše stavu dohadných položek pasivních k 31.12.2009 a k 31.12.2010, důvody jejich nárůstu nebo poklesu, v členění na dohadné položky vztahující se ke zdravotní péči hrazené ze ZFZP a na ostatní.....	61
6.3	Vývoj stavu pohledávek ve lhůtě a po lhůtě splatnosti za plátcí pojistného - předpoklad	61
6.4	Odhadovaná výše stavu dohadných položek aktivních k 31. 12. 2009 a k 31. 12. 2010, důvody jejich nárůstu nebo poklesu v členění na dohadné položky vztahující se k pojistnému, penále, případně i zdravotní péči vůči ZZ.	62
6.5	Odhad pohledávek za ZZ k 31.12.2009 a k 31.12.2010	62
6.6	Vývoj ostatních pohledávek ve lhůtě a po lhůtě splatnosti.....	62
	Tabulka č. 1 ZPP 2010 - ZUK	63
7.	Závěr	66

NÁVRH

Zdravotně pojistný plán OZP na rok 2010

Kód a název zdravotní pojišťovny: 207 - OZP
Oborová zdravotní pojišťovna
zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví

Textová část

1. ÚVOD

Zdravotně pojistný plán Oborové zdravotní pojišťovny zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví (dále jen „OZP“) na rok 2010 je koncipován tak, aby na základě aktuálního odhadu vývoje systému a dopadů legislativních změn zajišťoval možnost dosáhnout plnění všech hlavních úkolů zdravotní pojišťovny včetně rozvíjení nových aktivit a minimalizoval dopady ekonomické krize do hospodaření OZP.

Při přípravě návrhu Zdravotně pojistného plánu OZP na rok 2010 (dále jen „ZPP na rok 2010“) byla věnována hlavní pozornost adaptaci zdravotní pojišťovny na nepříznivý ekonomický vývoj a na úkoly vyplývající z novelizace právních předpisů, k nimž dochází v roce 2009. Přestože se OZP dařilo obstát ve zvýšené konkurenci zdravotních pojišťoven a zajistit financování potřebné zdravotní péče, je ZPP na rok 2010 zaměřen na posílení těchto priorit i v roce 2010.

Posílení atraktivity ZPP na rok 2010 se zakládá zejména na zkvalitňování všech činností včetně základních a doplňkových služeb pro klienty. Naopak růst výdajů na zdravotní péči bude nutno udržovat na spodní hranici celkového očekávaného vývoje tempa růstu výdajů v celém systému veřejného zdravotního pojištění. ZPP na rok 2010 reálně vychází z dosavadních trendů hlavních příjmových složek a je doplněn o předpokládané vlivy významných legislativních změn. Výdajová část ZPP na rok 2010 vychází z reálných odhadů dosavadního vývoje, stavu cenových jednání a očekávaného vlivu cenových předpisů.

Růst OZP musí být založen prakticky výhradně na rozvoji kvality základních služeb, nabídce nových produktů a služeb a na vysoké profesionalitě zaměstnanců, proto je této oblasti věnována zvýšená pozornost.

Překračováním plánovaného růstu efektivnosti provozních činností i výnosů fondu prevence si OZP v uplynulých letech v této oblasti vytvořila výraznou konkurenční výhodu. Tyto zdroje umožnily OZP přistoupit na dohodu o dočasném snížení tvorby zdrojů v roce 2009 a 2010 při zajištění všech nejdůležitějších rozvojových oblastí. Část parametrů, které významně ovlivní celkové výdaje - vyhláška, kterou se stanoví způsob a výše úhrad zdravotní péče na příslušné období, Seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, vyhláška o úhradách léčiv a potravin pro zvláštní lékařské účely, jsou plně v gesci Ministerstva zdravotnictví ČR (dále jen „MZ“) a jejich konečné podoby bohužel nebyly v době zpracování a schvalování návrhu ZPP na rok 2010 známy. Plán však předpokládá, že i tyto normy budou koncipovány s cílem přispět k udržení finanční stability. Zkušenosti uplynulých let ukazují, že významný vliv na smluvní a cenová jednání má i postup VZP ČR, a to zejména u těch smluvních partnerů, kde OZP nemůže s ohledem na svůj podíl klientů a objemu

výkonů koncipovat samostatné zvláštní vztahy nebo svou vahou prosadit výrazně odlišnou cenovou politiku.

1.1 Základní charakteristika zdravotně pojistného plánu

Příjem pojistného i plánovaný nárůst počtu pojištěnců jsou odvozeny zejména od vývoje těchto ukazatelů v roce 2008 a 2009, očekávaných dopadů změn právních předpisů a očekávaného vývoje dle makroekonomických indikátorů známých v době zpracování návrhu ZPP na rok 2010. V roce 2010 plán předpokládá výrazné omezování nárůstu výdajů zejména v oblasti čerpání mimořádně nákladných léků, některých specifických výkonů a dílčí změny struktury poskytované zdravotní péče. Velká pozornost je proto v rámci ZPP na rok 2010 věnována vnitřním kapacitám pro vytváření kvalitativně nových úhradových mechanismů. Tyto nástroje by pak měly umožnit postupnou optimalizaci struktury poskytované zdravotní péče. Kromě toho OZP v roce 2010 dále posílí kontrolní mechanismy ke sledování dostupnosti zdravotní péče a mechanismy k operativnímu řešení případných nedostatků. ZPP na rok 2010 předpokládá výrazné omezení těch aktivit, které souvisely s konkurencí mezi pojišťovnami v oblasti čerpání fondu prevence a soustřeďuje se na postupné posilování dlouhodobě žádoucích činností a služeb. Proto je počet pojištěnců plánován při spodním odhadu, kdy ještě bude doznívat vliv nutného snížení tempa růstu výdajů na zdravotní péči a tlak nově vznikajících zdravotních pojišťoven. **Nižší odhad vývoje tohoto ukazatele pak umožňuje sestavit plně reálný plán i v ostatních parametrech. Případný vyšší nárůst pojištěnců je OZP připravena zvládnout. Pro rok 2010 OZP předpokládá čerpání rezerv ve všech hlavních fondech. Jedná se o nutné využití dostupných zdrojů ke zvládnutí dopadů ekonomické recese i úsporných opatření v návaznosti na Dohodu mezi zdravotními pojišťovnami a MZ ze dne 7. 5. 2009.**

Při přípravě plánu čerpání základního fondu zdravotního pojištění (dále jen „ZFZP“) byla pozornost soustředěna na účelná a funkční regulační opatření v jednotlivých segmentech výdajů na zdravotní péči.

V oblasti provozního zabezpečení činností OZP byl rok 2009 opět mimořádný. Opět došlo k četným změnám právních předpisů. Plán je však nastaven tak, aby OZP byla schopna i v roce 2010 flexibilně zvyšovat schopnost rozvoje a zvýšila tak svoji atraktivitu pro pojištěnce. Protože organizace práce, informační systém a zejména počty zaměstnanců byly v OZP nastaveny na maximální efektivitu při relativně malém objemu rozvojových aktivit, je tato oblast mírně posilována. V roce 2010 OZP bude věnovat větší pozornost i obnově a posílení vnitřních zdrojů OZP. Plán počítá s posílením kapacit na specifické smluvní vztahy se zdravotnickými zařízeními (dále jen „ZZ“) a kapacit pro zvýšení rozsahu a kvality služeb pro klienty, včetně nutné podpory centrálního informačního systému OZP.

Hlavní pozornost bude zaměřena ke zvýšení rozsahu a kvality nabízených služeb, způsobu komunikace s okolím, všech rozhodujících činností zdravotního odboru a kvality zpracování a oběhu dokumentů uvnitř OZP. K těmto úkolům byly cíleny priority již v roce 2009 a OZP v nich bude pokračovat.

OZP předpokládá, že část rozvojových aktivit při vývoji systému úhrad a systémů hodnocení kvality a dostupnosti zdravotní péče bude realizovat a financovat společně s ostatními zdravotními pojišťovnami a ZZ, např. cestou společného portálu, Národního referenčního centra, Centra mezistátních úhrad a podobně.

1.2 Zdroje čerpání podkladů

Při sestavení ZPP na rok 2010 vycházela OZP zejména :

- z metodiky zpracování zdravotně pojistných plánů zdravotních pojišťoven na rok 2010 ze dne 30. 9. 2009, Čj.: 35434/2009, schválené poradou vedení MZ dne 13. 8. 2009 a z Dodatku k metodice ze dne 30. 9. 2009, Čj.: 35434/2009, kterým se upravuje výše platby státu za osoby, za které je plátcem pojistného stát, ve výši 723,- Kč na jednoho státního pojištěnce měsíčně,
- z „Predikce základních makroekonomických indikátorů ČR“, které jsou publikovány na internetových stránkách Ministerstva financí ČR (dále jen „MF“) vztahujících se k roku 2009 a roku 2010,
- z platných zákonů a vyhlášek včetně odhadů jejich dopadů na rok 2009 a rok 2010,
- z výše minimální mzdy platné v době zpracování návrhu ZPP na rok 2010,
- z očekávané skutečnosti výběru pojistného na veřejné zdravotní pojištění za rok 2009,
- z vlastních prognóz, které vycházejí z dlouhodobých časových řad,
- očekávaných legislativních změn ve schvalovacím procesu,
- z doporučení MZ a dalších podpůrných materiálů.

2. OBECNÁ ČÁST

2.1 Sídlo zdravotní pojišťovny, statutární orgán

Sídlo:	Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví Roškotova 1225/1, 140 21 Praha 4
Statutární orgán:	Ing. Ladislav Friedrich, CSc., generální ředitel
IČ:	47114321
DIČ:	CZ47114321
Bankovní spojení:	10006-18432071/0100 Komerční banka, a.s.
Telefon:	261 105 222, 261 105 139
Fax:	261 105 300, 261 105 198
E-mail:	sekretar.gr@ozp.cz
Elektronická podatelna:	http://portal.ozp.cz
Internet:	https://www.ozp.cz
ID datové schránky:	q9iadw9

2.2 Současná organizační struktura a předpokládaná úprava organizační struktury

V roce 2008 ani 2009 OZP organizační strukturu na úrovni krajských poboček a odborů a úseků ředitelství výrazně neměnila a obdobný postup OZP předpokládá i v roce 2010. Důvodem je pouze mírný nárůst pojištěnců, který je zvládnutelný postupným zvyšováním produktivity práce. Nárůsty zaměstnanců jsou proto omezeny na dílčí úpravy sítě expozitур a především na posilování specializovaných týmů pro jednotlivé oblasti. K 1. 1. 2010 předpokládá OZP úpravu organizačního schématu OZP ve vazbě na zákon č. 93/2009 Sb., o auditorech a o změně některých zákonů, který byl přijat a je účinný od 14. 4. 2009. Z něj vyplývá, že zaměstnanecké zdravotní pojišťovny jsou povinny nejen zajistit prostřednictvím auditora nebo právnické osoby, zapsané v seznamu auditorů, ověření účetní závěrky a ověření návrhu výroční zprávy za příslušný rok, ale iniciují i vznik Výboru pro audit. Jeho zřízení a povinnosti budou nově zakotveny ve Statutu OZP.

Organizační pobočková síť celkově vyhovuje. Pozornost však bude věnována především optimalizaci počtu zaměstnanců na jednotlivých pracovištích pro styk s veřejností.

Dílčí změny počtu a organizačního členění jednotlivých oddělení a pracovních týmů budou i v roce 2010 prováděny průběžně podle potřeb optimalizace činností a rozsahu změn v systému veřejného zdravotního pojištění. OZP bude i v roce 2010 posilovat kapacity pro elektronické zpracovávání dokladů, a to i vzhledem ke změně předpisů při elektronickém doručování dokumentů podle zákona č. 300/2008 Sb., o elektronických úkonech a autorizované konverzi dokumentů - přes datové schránky. To přináší značné rozšíření informačního systému a změny vnitřních postupů. Významnější posilování kapacit předpokládá OZP pro oblast elektronické komunikace OZP, pro kontrolu nákladů na léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely a zdravotnické prostředky a specializované revizní činnosti.

Za rozvojovou prioritu z hlediska zajištění lidských zdrojů pokládá OZP i zvýšení kvality služeb při kontrole dostupnosti a efektivity poskytování zdravotní péče formou základní asistenční služby, která postupně vznikala již v roce 2009. Případné rozšíření spektra těchto služeb však již bude zajišťováno prostřednictvím externí spolupráce.

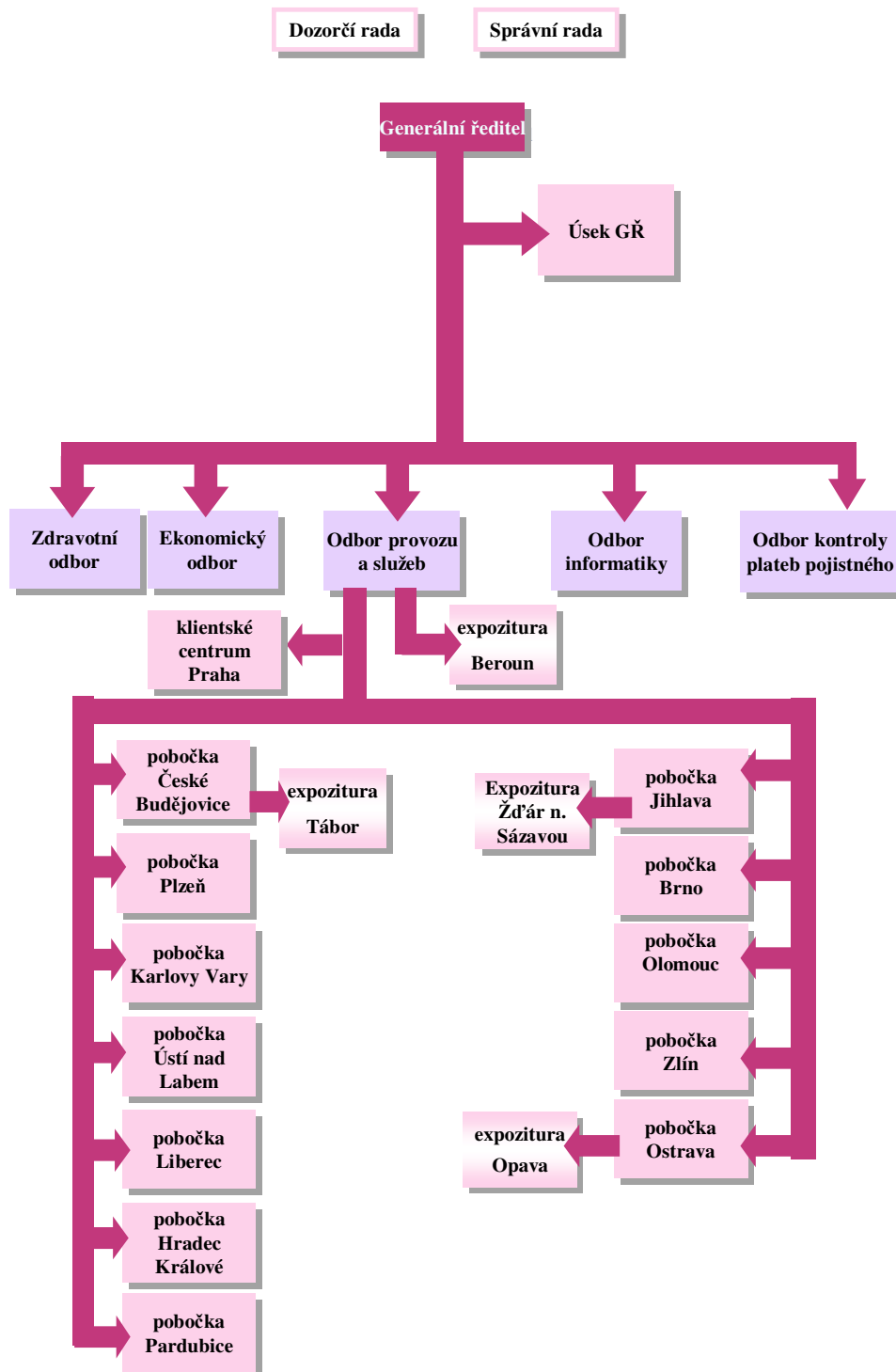
V důsledku výrazných legislativních i obecných změn v činnosti OZP se navýšily nároky na zvyšování technických a odborných znalostí zaměstnanců. Vědomostní nároky, které tyto činnosti kladou na zaměstnance pojišťovny, je nutné neustále zvyšovat odbornými školeními. Pro další rozvojové záměry je také nutné zajišťovat příslušné specialisty - odborníky. Nárůst těchto specialistů zřejmě s sebou přinese i náklady na lidské zdroje. OZP dlouhodobě vykazuje vysokou efektivitu práce v ukazateli počtu zaměstnanců na počet pojištěnců. Plánovaný růst počtu zaměstnanců (4,3 %) a jejich mzdové ohodnocení (3,9 %) pro rok 2010 pouze v nutné míře reagují na obecný nárůst mezd ve zdravotnictví v roce 2009 a na nutnost posilovat především expertní a řídicí pozice.

V roce 2010 proto OZP předpokládá postupné dílčí změny, které budou monitorovat další vývoj ve zdravotním pojištění a bude citlivě a aktuálně reagovat na vzniklé změny a potřeby klientů.

OZP předpokládá i v roce 2010 prověřování cílů jakosti průběžným auditem. Snahou OZP je dlouhodobě dosahovat při řízení souladu s normou ČSN EN ISO 9001. Další zásadní plánované změny v procesech lze očekávat v souvislosti s rozvojem informačního systému a poradenství pro výkonný management.

Základním mottem činnosti OZP je spokojený klient, jeho důvěra v kvalitu a nabídku služeb, s čímž souvisí i kvalitní přístup všech zaměstnanců ke klientům. Všichni zaměstnanci OZP jsou a budou interně i externě proškolení o změnách ve zdravotním pojištění a nových programech a službách. Organizační schéma OZP je uvedeno na následující straně.

Organizační schéma OZP



2.3 Existující (nebo plánované) dceřiné společnosti a jejich zaměření, nadační fondy a jiné účasti ZP

Pro provádění nutných servisních činností a činností zajišťujících doplňkové služby v oblasti zdraví pro klienty využívá OZP následující účasti:

Vitalitas pojišťovna, a.s. - provádí smluvní pojištění podle zákona o pojišťovnictví, a to především v oblasti zdravotního připojištění. OZP vlastní 100 % akcií. Základní kapitál 90.932 tis. Kč. Plánovaný roční obrát v roce 2010 cca 66.000 tis. Kč a plánovaný hospodářský výsledek v roce 2010 cca 9.000 tis. Kč.

Sdružení právnických osob Prevence - spravuje darované finanční prostředky z roku 1998 pro financování akcí a činností v oblasti podpory péče o zdraví, realizaci zdravotně preventivních programů a konzultační a propagační činnosti pro podporu rozvoje zdravého životního stylu. Sdružení tvoří Vitalitas pojišťovna, a.s. a OZP. Plánované čerpání z prostředků sdružení ve prospěch pojištěnců OZP v roce 2010 ve výši cca 4.000 tis. Kč.

OZP servis s.r.o. - dosavadní hlavní činností společnosti byl nákup a prodej elektrické energie v budově ředitelství OZP, Roškotova 1, Praha 4, který je s ohledem na umístění trafostanice nutný pro zásobování několika okolních objektů elektrickou energií. Tyto vazby jsou dány původní koncepcí inženýrských sítí celého komplexu (dřívějších montovaných staveb) ze 70. let minulého století. Základní kapitál 600 tis. Kč, obrát 4.000 tis. Kč. Společnost OZP servis s.r.o. založila v roce 2009 svoji dceřinou společnost s názvem Vitapharma, s.r.o., která nevyvíjí dosud činnost, ale plánuje provozování jedné lékárny v objektu OZP, jako referenčního pracoviště pro analýzy trhu léčivých přípravků. V roce 2010 zvažuje OZP cestou OZP servis s.r.o. vytvoření další společnosti nebo společností pro poskytování vybraných činností Asistenční služby OZP.

Další účasti OZP vyplývají ze snahy řešit potřebné společné činnosti zdravotních pojišťoven nebo zdravotních pojišťoven a poskytovatelů zdravotní péče.

Kromě výše uvedených dceřiných společností je OZP členem např. Svazu zdravotních pojišťoven ČR, Centra mezistátních úhrad, Portálu zdravotních pojišťoven a Národního referenčního centra.

2.4 Způsob zajištění služeb zdravotní pojišťovny ve vztahu k plátcům pojistného, poskytovatelům zdravotní péče a pojištěncům

Při zajišťování služeb ve vztahu k pojištěncům, plátcům pojistného a poskytovatelům zdravotní péče považuje OZP i v roce 2010 za klíčové poskytování kvalitní přepážkové služby a průkazné zpracování dokumentů při dodržování stanovených termínů.

OZP se v roce 2010 zaměří zejména na zkvalitnění, podporu a propagaci elektronické komunikace. Kromě elektronické komunikace přes datové schránky připravuje OZP také zásadní změnu internetového portálu OZP. Jeho nová podoba umožní zabezpečenou komunikaci daleko širší skupině uživatelů a současně bude značně rozšířena nabídka on-line výstupů.

Nadále zůstává důležitým komunikačním kanálem kvalitní telefonní informační centrum a 24 hodin denně dostupná Asistenční služba OZP.

2.5 Záměry rozvoje informačního systému

Informační systém OZP je dlouhodobě budován jako otevřený systém pracující v reálném čase nad rozsáhlou centrální datovou základnou. Tato datová základna je řízená výkonným 64bitovým unixovým serverem SUN M8000. Kompletní republiková síť 16 pracovišť OZP je on-line napojena na centrální databázi prostřednictvím WAN sítě realizované virtuálními privátními datovými spoji pracujícími na bázi protokolu MPLS. Tato architektura vytváří

účinný nástroj pro podporu řízení celorepublikově působící zdravotní pojišťovny při trvalém meziročním nárůstu objemu zpracovávaných dat.

V roce 2009 pokračoval nákup PC, v souladu s uzavřeným kontraktem na základě veřejné soutěže, s cílem zajištění jejich pravidelné obměny v rámci čtyřletého inovačního cyklu.

Nová technika je prioritně nasazována na pracoviště používající programové inovace typu Dokument management systém (dále jen „DMS“) nebo aplikace s GUI tak, aby došlo k maximálnímu využití výkonu této nové techniky. Všechny koncové stanice jsou pod centrální dálkovou správou a tím dochází k významné úspoře nákladů na jejich údržbu a administraci a zároveň je tímto výrazně podporována informační bezpečnost.

V roce 2010 bude rozvoj HW směřován především do dvou oblastí:

- ve vazbě na postupující digitalizaci státní správy na posílení archivačních kapacit pro ukládání elektronické a digitalizované dokumentace a její zabezpečení,
- do modernizace HW a základního SW (včetně doplnění licencí pro vývojové a testovací prostředí) pro zabezpečený provoz internetových aplikací nově budovaného Portálu OZP.

V oblasti zvýšení informační bezpečnosti a spolehlivosti provozu provede OZP technická opatření pro zvýšení stability silového napájení CIS a opatření pro zabezpečení datové sítě OZP proti průniku zvenčí, a to především v souvislosti s nasazením Portálu OZP a s napojením CIS na Informační systém státní správy nebo Access Pointu Centra mezistátních úhrad.

Pro oblasti rozvoje aplikačního programového vybavení plánuje OZP v roce 2010 zásadní změnu architektury přechodem na objektově orientovanou vícevrstvou architekturu (SOA) na bázi technologie Java, J2EE a aplikačních serverů s napojením na stávající datový fond spravovaný databázovým strojem Informix. V souvislosti s nasazením této technologie bude realizován nutný přechod na nový Licenční model databáze Informix, a to na licencování dle počtu procesorů databázového stroje.

Tato investice se během cca 3 let vyrovná úsporou licenčních poplatků a i nižšími provozními náklady.

Vyčlenění hlavních programátorsko-analytických kapacit bude soustředěno na realizaci SW úprav v souvislosti s přechodem na vícevrstvou architekturu, a to do oblasti podpory efektivního zpracování dat registru osob, na rozvoj informační podpory v procesu individualizace smluvních vztahů a na podporu elektronické komunikace s okolím.

Část kapacit bude rezervována pro případné zapracování změn, které mohou vzniknout v souvislosti s možnou novelizací zákona č. 48/1997 Sb. nebo zákona č. 592/1992 Sb.

V příjmové části ZPP na rok 2010 předpokládá vytvoření SW podpory pro archivaci dat.

Pro podporu rozhodování v oblasti kontroly plateb pojistného a revizní činnosti výdajové části bude pokračovat posilování SW nástrojů pro efektivní analýzu rozsáhlého datového fondu příjmové i výdajové části, včetně analýzy dat lůžkových zařízení v rámci rozvoje DRG.

Významné prostředky jsou rovněž plánovány na rozvoj DMS v souvislosti s rozšířením podpory komunikace s datovými schránkami a jeho doplnění o elektronickou spisovnu splňující požadavky novely zákona č. 499/2004 Sb.

V oblasti elektronických komunikací mezi OZP a jejími partnery bude jako základní komunikační kanál sloužit Portál OZP, který nabídne našim partnerům a klientům možnost on-line získávání informací včetně aktualizace některých dat vedených v registrech OZP. Rovněž bude pokračovat rozvoj komunikace prostřednictvím společného projektu Portálu zdravotních pojišťoven.

V oblasti snižování administrativních nákladů bude řešena digitalizace dokumentů a jejich následné automatizované vytěžování. Ke zkvalitnění datové základny bude v registrech řešena konsolidace dat s využitím externích datových zdrojů.

3. POJIŠTĚNCI

3.1 Záměry vývoje struktury pojištěnců, stabilizace kmene pojištěnců

Východiskem pro plán vývoje počtu pojištěnců na rok 2010 je dosavadní vyrovnané tempo růstu počtu pojištěnců. OZP očekává v roce 2010 stabilní vzestup počtu klientů, ale stejně jako v minulých letech předpokládá pouze pozvolný nárůst.

Plán počtu pojištěnců stanoví celkový přírůstek 10 tisíc klientů za rok 2010, což znamená zvýšení průměrného počtu o 1,5 %.

Ve věkové struktuře pojištěnců pokračuje zvyšování počtu pojištěnců ve věkových skupinách nad 60 let. Nadprůměrně roste ale i počet dětí ve věku 5 - 10 let a tím se stárnutí populace OZP zmírňuje. ZPP na rok 2010 předpokládá pokračování dosavadního vývoje struktury pojištěnců.

Ve vývoji struktury plátců pojistného OZP neočekává změny oproti dosavadnímu trendu - stejně jako v předchozích letech bude velmi mírně stoupat podíl státních pojištěnců. Tato tendence souvisí zejména se změnami věkové skladby pojištěnců, kdy nadprůměrně rostou skupiny v důchodovém a dětském věku.

Dosavadní vývoj počtu a struktury pojištěnců a jejich prognózu pro rok 2010 dokládají interní tabulky a grafy č. 3.1.1, č. 3.1.2 a č. 3.1.3.

OZP je po všech stránkách připravena zajistit plánovaný nárůst pojištěnců v roce 2010 i jeho případné překročení.

Tabulka č. 17 ZPP 2010 - Věk. struktura

Věková	Průměrný počet pojištěnců ¹⁾			
	Rok 2008 skutečnost	Rok 2009 Oček. skuteč.	ZPP 2010	% ZPP 2010/Oček. skut.2009
0-5	53 921	60 860	60 835	100,0
5-10	42 809	43 492	46 536	107,0
10-15	36 399	35 515	35 401	99,7
15-20	42 975	41 871	40 884	97,6
20-25	42 368	42 720	42 830	100,3
25-30	47 882	47 207	44 231	93,7
30-35	67 213	67 685	64 648	95,5
35-40	58 074	60 684	64 985	107,1
40-45	49 414	49 205	49 211	100,0
45-50	40 114	40 972	43 802	106,9
50-55	45 078	43 865	42 188	96,2
55-60	45 920	45 389	45 922	101,2
60-65	41 151	41 742	43 393	104,0
65-70	24 608	25 973	29 093	112,0
70-75	13 853	14 150	15 782	111,5
75-80	9 315	9 355	10 150	108,5
80-85	5 447	5 399	6 063	112,3
85-90	2 130	2 178	2 770	127,2
90-95	341	295	321	108,8
95+	83	74	80	108,1
celkem ¹⁾	669 095	678 631	689 125	101,5

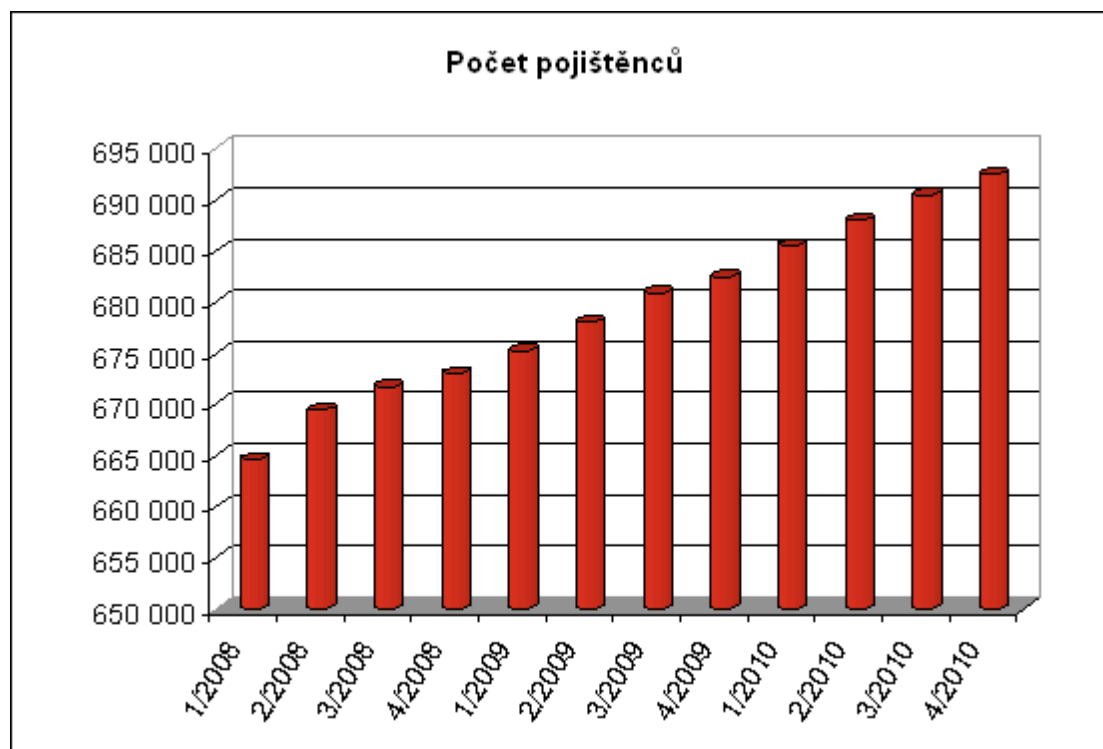
ZPP 2010 Věk. strukt. poj. - 17

Poznámky k tabulce:

Údaje o průměrných počtech pojištěnců celkem v kalendářním roce podle tabulky č.1, řádek 2.

**Vývoj rozložení pojištěnců OZP (fyzické osoby)
(včetně očekávaného stavu k 31. 12. 2009 a plánu na rok 2010)**

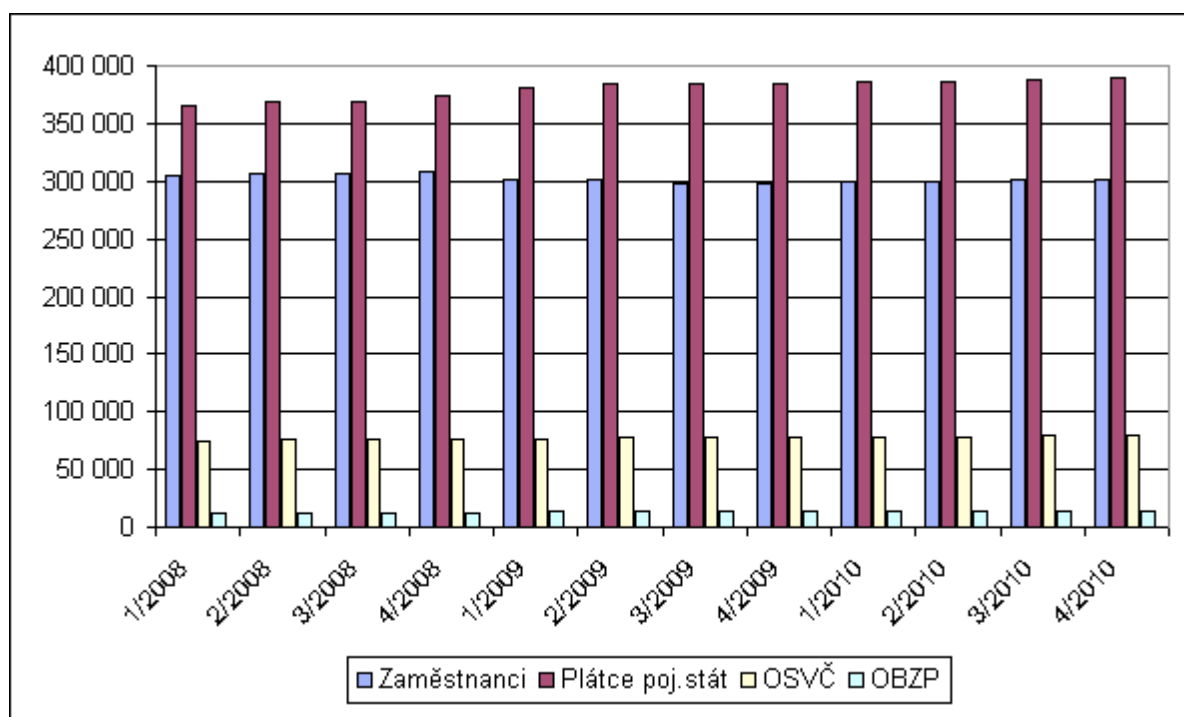
Čtvrtletí	Počet pojištěnců
1/2008	664 594
2/2008	669 436
3/2008	671 753
4/2008	673 035
1/2009	675 274
2/2009	678 057
3/2009	680 862
4/2009	682 500
1/2010	685 500
2/2010	688 000
3/2010	690 500
4/2010	692 500



Interní tabulka a graf 3.1.2

Vývoj rozložení plátců pojistného podle kategorií
(stav ke konci čtvrtletí)

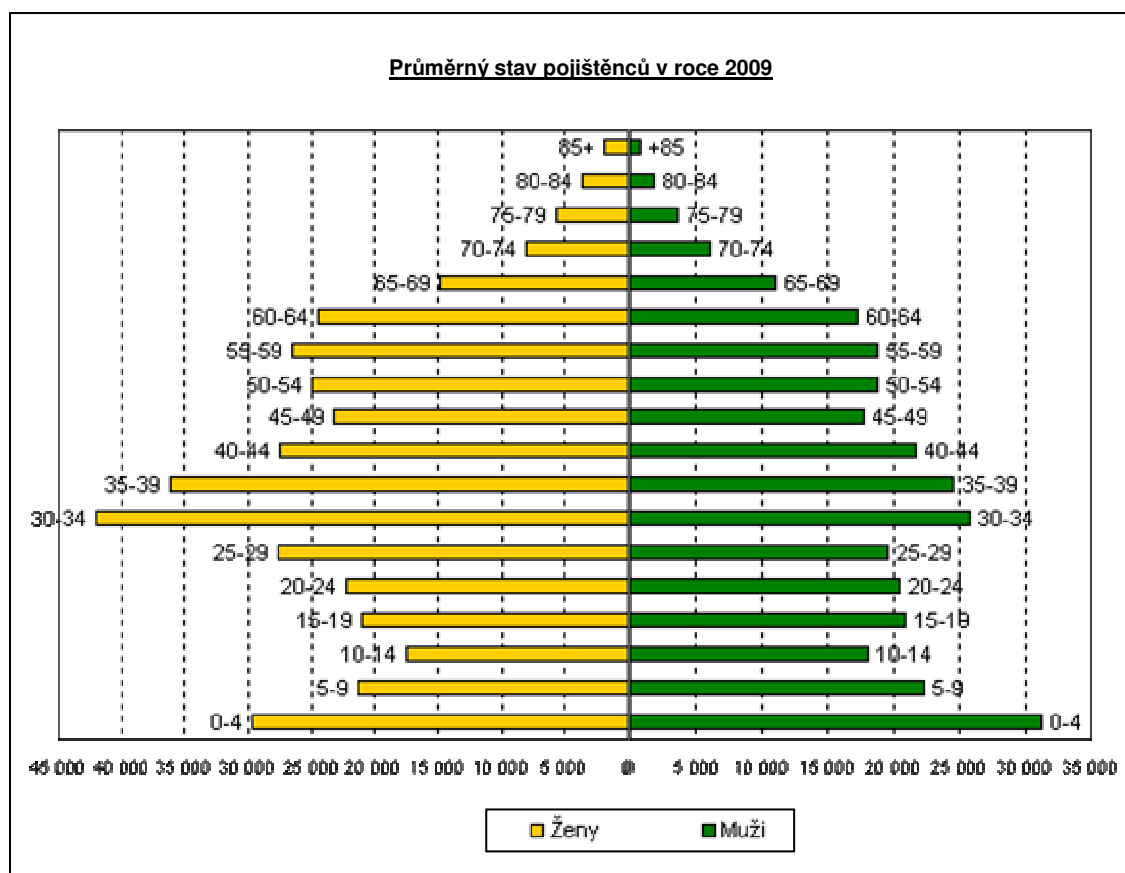
Čtvrtletí	Zaměstnanci	Plátce poj.stát	OSVČ	OBZP
1/2008	304 768	364 589	74 491	12 172
2/2008	306 953	369 170	75 497	12 412
3/2008	306 700	369 107	76 300	12 510
4/2008	308 224	373 207	76 410	12 358
1/2009	301 827	380 400	76 499	13 583
2/2009	301 632	383 785	77 400	13 339
3/2009	298 611	383 662	77 730	13 434
4/2009	298 000	384 023	78 000	13 500
1/2010	299 000	385 500	78 300	13 550
2/2010	300 000	387 000	78 600	13 600
3/2010	301 000	388 350	78 800	13 650
4/2010	302 000	389 650	79 000	13 700
Index 4/010//4/09	1,01	1,01	1,01	1,01



Interní tabulka a graf 3.1.3

Průměrný stav pojištěnců v roce 2009

Věk.skupina	Muži	Ženy	Celkem
0-4	31 205	29 655	60 860
5-9	22 198	21 294	43 492
10-14	17 993	17 522	35 515
15-19	20 883	20 988	41 871
20-24	20 434	22 286	42 720
25-29	19 581	27 626	47 207
30-34	25 744	41 941	67 685
35-39	24 524	36 160	60 684
40-44	21 707	27 498	49 205
45-49	17 725	23 247	40 972
50-54	18 852	25 013	43 865
55-59	18 863	26 526	45 389
60-64	17 266	24 476	41 742
65-69	11 062	14 911	25 973
70-74	6 099	8 051	14 150
75-79	3 656	5 699	9 355
80-84	1 800	3 599	5 399
85+	700	1 847	2 547
Celkem	300 292	378 339	678 631



4. ZÁKLADNÍ FOND ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ

4.1 Záměry vývoje hospodaření ZFZP v roce 2010

Při sestavování bilance ZFZP OZP vycházela z následujících podkladů a skutečností, které budou ovlivňovat hospodaření v roce 2010.

Jedná se o predikci makroekonomického vývoje hospodářství ČR na rok 2010, zveřejněnou MF, vlastní zkušenosti, dostupné analýzy, nashromážděné časové řady uplynulého vývoje, očekávané legislativní změny ve schvalovacím procesu, doporučení MZ a další podpůrné materiály.

Plán zajišťuje i ve složité hospodářské situaci roku 2010 dostatečnou konečnou výši peněžního zůstatku ZFZP, aby byla zajištěna nejen úhrada závazků za vykázanou zdravotní péči i při minimálním nárůstu příjmů z pojistného, ale i nutná provozní rezerva.

Základní východiska tvorby

Tvorba ZFZP pro rok 2010 vychází ze skutečných, již dosažených příjmů a z předpokládaného výběru pojistného do konce roku 2009. Pro rok 2010 je tvorba pojistného modelována nad celým systémem veřejného zdravotního pojištění, vychází z předpokladu možného výběru pojistného, odvozeného od růstu mezd, vývoje nezaměstnanosti a platby státu. Pro rok 2010 je měsíční platba státu za pojištěnce, za které platí pojistné stát, plánována ve výši 723,- Kč na osobu (tedy nárůst o 46,- Kč na osobu oproti roku 2009).

Tvorba ZFZP

Výběr pojistného před přerozdělením pro rok 2010 proti očekávané skutečnosti 2009 vykazuje nárůst o 1,9 % a zahrnuje nárůst počtu pojištěnců, za které je placeno pojistné, i vlastní nárůst výběru pojistného. Odvody na přerozdělování předpokládá OZP v roce 2010 obdobně jako v roce 2009, tedy 2.400.000 tis. Kč. Pojistné po přerozdělování, tedy disponibilní zdroje OZP, pro rok 2010 plánuje OZP v částce 12.400.000 tis. Kč. Ve srovnání s rokem 2009 se jedná o 2,2% nárůst. Snížené úroky vzniklé využíváním ZFZP jsou způsobeny snížením prostředků k 31. 12. 2010. Pohledávky a kurzové rozdíly OZP očekává ve stejné výši jako v roce 2009.

Čerpání základního fondu

ZFZP bude v roce 2010 čerpán především na poskytnutou zdravotní péči ve výši 12.482.400 tis. Kč (nárůst o 2,3 % proti očekávané skutečnosti 2009), léčení pojištěnců OZP v zahraničí 17.600 tis. Kč, což je stejná úroveň jako v roce 2009 a na úhrady za cizí pojištěnce, kteří zvolili OZP v ČR jako výpomocnou zdravotní pojišťovnu, 25.000 tis. Kč, stejně jako v roce 2009. Dále je ZFZP čerpán na povinné přiděly provoznímu fondu ve výši 391.971 tis. Kč, což představuje 6,1% snížení tvorby provozního fondu ve srovnání s rokem 2009. Toto snížení tvorby provozního fondu je vyvoláno Dohodou uzavřenou v květnu 2009 mezi MZ a zdravotními pojišťovnami, která definuje úsporná opatření při tvorbě provozních fondů a fondů prevence ve zdravotních pojišťovnách. Dále je fond čerpán na odpisy pohledávek ve výši 50.000 tis. Kč (snížení proti roku 2009 o 23,1 %) a na bankovní poplatky, rezervy a další.

Příjmy a výdaje

Příjmy a výdaje ZFZP kopírují tvorbu a čerpání fondu. Rozdíly zůstatků ZFZP oddílu A a oddílu B jsou způsobeny časovým posunem mezi předpisem a příjmem pojistného, vyúčtováním zakázky a jejím proplacením a dále různou úrovní dohadných položek v jednotlivých letech.

Tabulka č. 2 ZPP 2010 - ZFZP

A.	Základní fond zdravotního pojištění (ZFZP) Tvorba a čerpání ve sledovaném období	Rok 2009 Oček. skut.	Rok 2010 ZPP	% ZPP 10/oček. skut. 09
I.	Počáteční zůstatek k 1. 1. ve sledovaném období	1 423 257	912 484	64,1
II.	Tvorba celkem = zdroje	12 231 880	12 490 000	102,1
1	Pojistné z veřejného zdravotního pojištění podle § 1 odst. 1 písm. a) vyhlášky o fondech včetně dohadných položek	14 530 000	14 800 000	101,9
1.1	z toho: dohadné položky k pojistnému podle § 1 odst. 1 písm. c) vyhlášky o fondech	180 000	-101 000	
2	Peněžní prostředky plynoucí z měsíčního vyúčtování výsledků přerozdělování +/- podle § 1 odst. 1 písm. b) vyhlášky o fondech	-2 400 000	-2 400 000	100,0
2.1	Pojistné z veř. zdrav. pojištění po přerozdělování (ř. 1 + ř. 2) podle §§ 20, 21 a zák. 592/1992 Sb., o pojistném na všeobecné zdravotní pojištění a podle § 1 odst. 1 písm. a + b + c) vyhlášky o fondech	12 130 000	12 400 000	102,2
3	Penále, pokuty a přírázky k pojistnému podle § 1 odst. 2 nebo 3 vyhlášky o fondech, včetně dohadných položek			
3.1	z toho: dohadné položky			
4	Náhrady škod podle § 1 odst. 1 písm. d) vyhlášky o fondech	23 000	20 000	87,0
5	Úroky získané hospodařením se ZFZP podle § 1 odst. 2 nebo 3 vyhlášky o fondech	51 880	43 000	82,9
6	Ostatní pohledávky podle § 1 odst. 1 písm. g) vyhlášky o fondech			
7	Převody z jiných fondů v souladu s § 1 odst. 1 písm. i) vyhlášky o fondech			
8	Převod zůstatku ZFZP v případě sloučení nebo splynutí zdravotní pojišťovny podle § 1 odst. 1 písm. j) vyhlášky o fondech			
9	Pohledávky za zahraniční pojišťovnou podle § 1 odst. 1 písm. f) vyhlášky o fondech za uhrazenou zdravotní péči ZZ za cizí pojišťovnu ¹⁾ na základě mezinárodních smluv	25 000	25 000	100,0
10	Pohledávky za zahraniční pojišťovnou za paušální platbu na cizí pojišťovnu podle nařízení Rady EHS 1408/71 a 574/72	2 000	2 000	100,0
11	Kladné kursové rozdíly podle § 1 odst. 1 písm. h) vyhlášky o fondech			
12	Dar určený dárce pro ZFZP, nebo pokud nebyl dárce určen účel daru, podle § 1 odst. 1 písm. e) vyhlášky o fondech			
III.	Čerpání celkem = snížení zdrojů:	12 742 653	12 990 411	101,9
1	Závazky za zdravotní péči včetně korekcí a revizí a úhrad jiným ZP podle § 1 odst. 4 písm. a), odst. 4 písm. b), odst. 4 písm. d) a odst. 4 písm. e) vyhlášky o fondech včetně dohadných položek	12 206 000	12 482 400	102,3
	z toho:			
1.1	závazky za léčení pojištěnců dané ZP v cizině podle § 1 odst. 4 písm. b) vyhlášky o fondech ²⁾	17 600	17 600	100,0
1.2	dohadné položky k závazkům podle § 1 odst. 4 písm. e) vyhlášky o fondech vztahující se k § 1 odst. 4 písm. a) vyhlášky o fondech	-75 000	0	0,0
2	Úroky z úvěrů podle § 1 odst. 4 písm. f) vyhlášky o fondech			
3	Předpis přidělů do jiných fondů (3.1+3.2+3.3 +3.4)	421 889	403 001	95,5
	v tom:			
3.1	- do RF podle § 1 odst. 4 písm. j) vyhlášky o fondech	4 375	11 030	252,1
3.2	- do PF podle § 1 odst. 4 písm. i) vyhlášky o fondech ³⁾	417 514	391 971	93,9
3.3	- do FP podle § 1 odst. 4 písm. k) vyhlášky o fondech ⁴⁾			
3.4	Mimořádný převod do PF - pouze VoZP ČR podle § 1 odst. 4 písm. l) vyhlášky o fondech			
4.	Odpis pohledávek podle § 1 odst. 5 vyhlášky o fondech	65 000	50 000	76,9

A.	Základní fond zdravotního pojištění (ZFZP) Tvorba a čerpání ve sledovaném období	Rok 2009 Oček. skut.	Rok 2010 ZPP	% ZPP 10/oček. skut. 09
5.	Snížení základního fondu o částky penále, pokut a přírážek na základě rozhodnutí o odstranění tvrdosti podle § 53a z. č. 48/1997 Sb., podle § 1 odst. 6 vyhlášky o fondech			
6.	Závazky vyplývající z poskytnutí zdravotní péče fakturované tuzemskými ZZ za cizí pojištěnce ¹⁾ , včetně výsledků revize podle § 1 odst. 4 písm. c) vyhlášky o fondech s výjimkou plateb vykázaných paušálem na ř. 7	25 000	25 000	100,0
7.	Závazky vůči zahraniční pojišťovně z titulu paušální platby za pojištěnce dané ZP podle nařízení Rady EHS 1408/71 a 574/72	2 000	2 000	100,0
8.	Bankovní poplatky za vedení účtu ZFZP a další poplatky podle § 1 odst. 4 písm. g) vyhlášky o fondech	26 000	27 000	103,8
9.	Záporné kurzové rozdíly podle § 1 odst. 4 písm. h) vyhlášky o fondech	10	10	100,0
10.	Rezervy na pravomocně neskončené soudní spory podle § 1 odst. 4 písm. m) vyhlášky o fondech	-3 246	1 000	-30,8
IV.	Konečný zůstatek k poslednímu dni sledovaného období = I + II - III	912 484	412 073	45,2

B.	Základní fond zdravotního pojištění (ZFZP) Příjmy a výdaje ve sledovaném období podle § 1 odst. 7 vyhlášky o fondech	Rok 2009 Oček. skut.	Rok 2010 ZPP	% ZPP 10/oček. skut. 09
I.	Počáteční zůstatek k 1. 1. ve sledovaném období	1 865 769	1 297 925	69,6
II.	Příjmy celkem:	12 234 534	12 390 000	101,3
1	Pojistné z veřejného zdravotního pojištění podle § 1 odst. 1 písm. a) vyhlášky o fondech	14 530 000	14 700 000	101,2
2	Peněžní prostředky plynoucí z měsíčního vyúčtování výsledků přerozdělování +/- podle § 1 odst. 1 písm. b) vyhlášky o fondech	-2 400 000	-2 400 000	100,0
2.1	Pojistné z veř. zdrav. pojištění po přerozdělování (ř. 1 + ř. 2) podle §§ 20, 21a zák. 592/1992 Sb., o pojistném na všeobecné zdravotní pojištění, ve znění pozdějších předpisů a podle § 1 odst. 1 písm. a + b) vyhlášky o fondech	12 130 000	12 300 000	101,4
3	Penále, pokuty a přírážky k pojistnému podle § 1 odst. 2 nebo 3 vyhlášky o fondech			
4	Náhrady škody podle § 1 odst. 1 písm. d) vyhlášky o fondech	23 000	20 000	87,0
5	Úroky získané hospodařením podle § 1 odst. 2 nebo 3 vyhlášky o fondech	51 880	43 000	82,9
6	Ostatní příjmy podle § 1 odst. 1 písm. g) vyhlášky o fondech			
7	Převody z jiných fondů v souladu s § 1 odst. 1 písm. i) vyhlášky o fondech			
8	Příjem zůstatku v případě sloučení nebo splynutí ZP podle § 1 odst. 1 písm. j) vyhlášky o fondech			
9	Příjem od zahraniční pojišťovny podle § 1 odst. 1 písm. f) vyhlášky o fondech za uhrazenou zdravotní péči ZZ za cizí pojištěnce ¹⁾ na základě mezinárodních smluv	25 000	25 000	100,0
10	Příjem paušální platby na cizí pojištěnce od zahraniční pojišťovny podle nařízení Rady EHS 1408/71 a 574/72	2 000	2 000	100,0
11	Kladné kurzové rozdíly podle § 1 odst. 1 písm. h) vyhlášky o fondech			
12	Dar určený dárce pro ZFZP, nebo pokud nebyl dárce určen účel daru podle § 1 odst. 1 písm. e) vyhlášky o fondech			
13	Příjem úvěru na posílení ZFZP			
14	Příjem návratných finančních výpomocí na posílení ZFZP			
	Doúčtování rok 2008, převod z Fprev.	2 654	0	

B.	Základní fond zdravotního pojištění (ZFZP) Příjmy a výdaje ve sledovaném období podle § 1 odst. 7 vyhlášky o fondech	Rok 2009 Oček. skut.	Rok 2010 ZPP	% ZPP 10/oček. skut. 09
III.	Výdaje celkem:	12 802 378	13 005 961	101,6
1	Výdaje za zdravotní péči včetně korekcí a revizí a úhrad jiným ZP podle § 1 odst. 4 písm. a), odst. 4 písm. b) a odst. 4 písm. d) vyhlášky o fondech	12 300 000	12 550 000	102,0
	z toho:			
1.1	výdaje za léčení pojištěnců dané ZP v cizině podle § 1 odst. 4 písm. b) vyhlášky o fondech ²⁾	7 000	16 000	228,6
2	Úroky z úvěrů podle § 1 odst. 4 písm. f) vyhlášky o fondech			
3	Příděly do jiných fondů (3.1 + 3.2 + 3.3 + 3.4)	446 235	407 461	91,3
	v tom:			
3.1	- do RF podle § 1 odst. 4 písm. j) vyhlášky o fondech ³⁾	4 369	11 030	252,5
3.2	- do PF podle § 1 odst. 4 písm. i) vyhlášky o fondech ⁴⁾	417 514	391 971	93,9
3.3	- do Fprev podle § 1 odst. 4 písm. k) vyhlášky o fondech	24 352	4 460	18,3
3.4	Mimořádný převod do PF- pouze VoZP ČR podle § 1 odst. 4 písm. l) vyhlášky o fondech			
4	Výdaje za poskytnutou zdravotní péči fakturovanou tuzemským ZZ za cizí pojištěnce ¹⁾ , včetně výsledků revize podle § 1 odst. 4 písm. c) vyhlášky o fondech - s výjimkou plateb vykázaných paušálem na ř. 5	20 000	20 000	100,0
5	Úhrada paušální platby za pojištěnce dané ZP do ciziny podle nařízení Rady EHS 1408/71 a 574/72	500	500	100,0
6	Bankovní poplatky za vedení účtu ZFZP a další poplatky podle § 1 odst. 4 písm. g) vyhlášky o fondech	26 000	27 000	103,8
7	Záporné kursové rozdíly podle § 1 odst. 4 písm. h) vyhlášky o fondech			
8	Splátky úvěrů na posílení ZFZP			
9	Splátky návratných finančních výpomocí na posílení ZFZP			
10	Převod peněžní hotovosti na zvláštní bankovní účet rezervy v případě tvorby rezervy podle § 1 odst. 4 písm. m) vyhlášky o fondech ⁵⁾	0	1 000	
	Doúčtování roku 2008, převod do RF	4 004	0	0,0
	Doúčtování roku 2008, převod do provozního fondu	5 639	0	0,0
IV.	Konečný zůstatek k poslednímu dni sledovaného období = I + II - III	1 297 925	681 964	52,5

Zvl. účet	Finanční hotovost na zvláštním bankovním účtu rezervy na krytí rezervy podle § 1 odst. 7 vyhlášky o fondech ⁵⁾	326	1327	407,1
C.	Specifikace ukazatele B II 1)	rok 2009 oček. skut.	rok 2010 ZPP	% ZPP 10/oček. skut. 09
1	Příjmy z pojistného od zaměstnavatelů	13 140 000	13 450 000	102,4
2	Příjmy z pojistného od osob samostatně výdělečně činných	1 260 000	1 100 000	87,3
3	Příjmy z pojistného od ostatních plátců (osob bez zdanitelných příjmů + případně další platby veřejného zdravotního pojištění)	120 000	135 000	112,5
4	Neidentifikovatelné platby od různých typů plátců	10 000	15 000	150,0
5	Součet řádků C ř. 1 až C ř. 4=B II ř. 1)	14 530 000	14 700 000	101,2

	Zvláštní bankovní účet rezerv na krytí rezervy podle § 1 odst. 7 vyhlášky o fondech.	rok 2009 oček. skut.	rok 2010 ZPP
I.	Počáteční zůstatek k 1. 1. ve sledovaném období	3 524	326
II.	Příjmy celkem:	50	1 100
	Převod peněžní hotovosti z BÚ ZFZP na zvláštní bankovní účet rezervy		1 000
	Úroky získané hospodařením se zvláštním účtem rezerv	50	100
III.	Výdaje celkem:	3 248	2
	Převod peněžní hotovosti na BÚ ZFZP při rušení rezervy v případě pravomocného ukončení soudního sporu	3 246	
	Bankovní poplatky za vedení zvláštního BÚ rezerv	2	2
	Převod úroků na BÚ ZFZP (případně BÚ Fprev) ⁵⁾		
IV.	Konečný zůstatek k posl. dni sledovaného období =I+II-III	326	1 424

ZPP 2010 ZFZP-2

Poznámky k tabulce:

- 1) "Cizí pojištěnec" ve smyslu §1 odst. 1 písm. e) a § 1 odst. 4 písm. c) vyhlášky o fondech
- 2) Řádky 1.1 v oddílech A III a B III obsahují výdaje na zdravotní péči za pojištěnce podle § 14 zákona č. 48/1997 Sb., ve znění pozdějších předpisů.
- 3) Propočet limitu přidělu podle § 7 vyhlášky je vázán na údaje rozvrhové základny propočtené z oddílu B II ZFZP.
- 4) Pokud zdravotní pojišťovna účtuje úroky, pokuty, penále a přírážky do ZFZP a následně provádí převod ze ZFZP do fondu prevence, bude k tomuto účelu využívat jak oddíl A III ř.3.3, tak i oddíl B III ř.3.3.
- 5) Převod úroků možno provádět v souladu s dopisem MF č.j.: 14/54 375/2009 - 144 ze dne 22. 6.2009. Účelem je zajistit jednoznačnou vazbu hodnoty rezervy a jejího krytí v Rozvaze. Podle platných účetních předpisů má výše finanční rezervy odpovídat hodnotě nároků ZZ vznesených u soudu.

Komentář k tabulce č. 2a ZPP 2010 - Saldo příjmů a nákladů

Vyšší plánované náklady než příjmy v roce 2009 i v roce 2010 způsobují záporné saldo, které je uhrazeno z peněžního zůstatku ZFZP. Příjmy kalendářního roku nepokrývají v případě OZP náklady. Ještě vyšší propad peněžních prostředků je patrný v oddíle B tabulky 2 ZFZP 2010, kde záporné saldo představuje 615.961 tis. Kč.

Tabulka č. 2a ZPP 2010 - Saldo příjmů a nákladů

B.	Základní fond zdravotního pojištění (ZFZP) Příjmy ve sledovaném období podle § 1 odst. 7 vyhlášky o fondech	Rok 2009 Oček. skut.	Rok 2010 ZPP	% ZPP 10/oček. skut. 09
I.	Příjmy celkem:	12 231 880	12 390 000	101,3
1	Pojistné z veřejného zdravotního pojištění podle § 1 odst. 1 písm. a) vyhlášky o fondech	14 530 000	14 700 000	101,2
2	Peněžní prostředky plynoucí z měsíčního vyúčtování výsledků přerozdělování +/- podle § 1 odst. 1 písm. b) vyhlášky o fondech	-2 400 000	-2 400 000	100,0
2.1	Pojistné z veř. zdrav. pojištění po přerozdělování (ř. 1 + ř. 2) podle §§ 20, 21a zák. 592/1992 Sb., o pojistném na všeobecné zdravotní pojištění a § 1 odst. 1 písm. a + b) vyhlášky o fondech	12 130 000	12 300 000	101,4
3	Penále, pokuty a přírážky k pojistnému podle § 1 odst. 2 nebo 3 vyhlášky o fondech	0	0	
4	Náhrady škody podle § 1 odst. 1 písm. d) vyhlášky o fondech	23 000	20 000	87,0
5	Úroky získané hospodařením podle § 1 odst. 2 nebo 3 vyhlášky o fondech	51 880	43 000	82,9
6	Ostatní příjmy podle § 1 odst. 1 písm. g) vyhlášky o fondech	0	0	
7	Převody z jiných fondů v souladu s § 1 odst. 1 písm. i) vyhlášky o fondech			
8	Příjem zůstatku v případě sloučení nebo splnutí zdravotní pojišťovny podle § 1 odst.1 písm. j) vyhlášky o fondech			

B.	Základní fond zdravotního pojištění (ZFZP) Příjmy ve sledovaném období podle § 1 odst. 7 vyhlášky o fondech	Rok 2009 Oček. skut.	Rok 2010 ZPP	% ZPP 10/oček. skut. 09
9	Příjem od zahraniční pojišťovny podle § 1 odst. 1 písm. f) vyhlášky o fondech za uhrazenou zdravotní péči ZZ za cizince na základě mezinárodních smluv	25 000	25 000	100,0
10	Příjem paušální platby za cizí pojištěnce od zahraniční pojišťovny podle Nařízení Rady EHS 1408/71 a 574/72	2 000	2 000	100,0
11	Kladné kurzové rozdíly podle § 1 odst. 1 písm. h) vyhlášky o fondech			
12	Dar určený dárce pro ZFZP, nebo pokud nebyl dárce určen účel daru podle § 1 odst. 1 písm. e) vyhlášky o fondech			

A.	Základní fond zdravotního pojištění (ZFZP)	Rok 2009 Oček. skut.	Rok 2010 ZPP	% ZPP 10/oček. skut. 09
II.	Čerpání (Náklady) celkem :	12 677 653	12 940 411	102,1
1.	Závazky za zdravotní péči včetně korekcí a revizí a úhrad jiným ZP podle § 1 odst. 4 písm. a), 4 písm. b) a 4 písm. d) vyhlášky o fondech včetně dohadných položek	12 206 000	12 482 400	102,3
	z toho:			
1.1	závazky za léčení pojištěnců dané ZP v cizině podle § 1 odst. 4 písm. b) vyhlášky o fondech	17 600	17 600	100,0
1.2	dohadné položky k závazkům podle § 1 odst. 4 písm. e) vyhlášky o fondech vztahující se k § 1 odst. 4 písm. a) vyhlášky o fondech	-75 000		
2	Úroky z úvěrů podle § 1 odst. 4 písm. f) vyhlášky o fondech	0		
3	Předpis přidělů do jiných fondů (3.1 + 3.2 + 3.3 +3.4)	421 889	403 001	95,5
	v tom:			
3.1	- do RF podle § 1 odst. 4 písm.j) vyhlášky o fondech ¹⁾	4 375	11 030	252,1
3.2	- do PF podle § 1 odst. 4 písm. i) vyhlášky o fondech	417 514	391 971	93,9
3.3	- do Fprev podle § 1 odst. 4 písm. k) vyhlášky o fondech			
3.4	Mimořádný převod do PF - pouze VoZP ČR podle §1 odst. 4 písm. l) vyhlášky o fondech			
4	Závazky vyplývající z poskytnutí zdravotní péče fakturované tuzemskými ZZ za cizince včetně výsledků revize podle § 1 odst. 4 písm. c) vyhlášky o fondech s výjimkou plateb vykázaných paušálem na ř. 5	25 000	25 000	100,0
5	Závazky vůči zahraniční pojišťovně z titulu paušální platby za pojištěnce dané ZP podle Nařízení Rady EHS 1408/71 a 574/72	2 000	2 000	100,0
6	Bankovní poplatky za vedení účtu ZFZP a další poplatky podle § 1 odst. 4 písm. g) vyhlášky o fondech	26 000	27 000	103,8
7	Záporné kurzové rozdíly podle § 1 odst. 4 písm. h) vyhlášky o fondech	10	10	100,0
8	Rezervy na pravomocně neskončené soudní spory podle § 1 odst. 4 písm. m) vyhlášky o fondech	-3 246	1 000	-30,8
III.	Saldo příjmů a nákladů ZFZP ²⁾ (I. Příjmy celkem - II. Čerpání celkem)	-445 773	-550 411	123,5

ZPP 2010Saldo P - N - 2a

Poznámky k tabulce:

A - údaje vycházející z účetnictví

B - údaje bankovního účtu

1) ZP vykazují v případě, že je RF naplňován i finančně.

2) Tabulka bude doplněna komentářem k dosaženému saldu příjmů a nákladů ZFZP ve vztahu k zůstatku finančních prostředků na bankovním účtu ZFZP a stavu závazků vůči ZZ případně dalším důvodům tohoto vývoje.

Tabulka č. 14 ZPP 2010 - Náklady na léčení cizinců

Ř.	Ukazatel	Měrná jednotka	Rok 2009 očekávaná skutečnost	Rok 2010 ZPP	% ZPP 2010/ oček. skut. 2009
1.	Náklady na léčení cizinců v ČR				
	celkem: ¹⁾	tis. Kč	25 000	25 000	100,0
2.	Počet ošetřených cizinců ²⁾	počet	2 300	2 250	97,8
3.	Průměrné náklady na 1 ošetřeného cizince	Kč	10 870	11 111	102,2

ZPP 2010 Léčení cizinců - 14

Poznámky k tabulce:

- 1) Údaje vychází z oddílu A III ř. 6 tabulky č. 2.
- 2) Vyjádřeno počtem výkazů

4.2 Tvorba, příjmy ZFZP

4.2.1 Kontrola výběru pojistného, pokut, penále a přírážek k pojistnému ve vztahu k právům a povinnostem vyplývajícím ze zák. č. 592/1992 Sb.

Rok 2009 je ve vývoji systému kontroly plateb pojistného OZP významným kvalitativním mezníkem. V souladu s předpoklady ZPP pro rok 2009 byly do rutinního provozu uvedeny úlohy zajišťující automatizaci vyměrování z předpokládané výše pojistného v rámci kontrolního aparátu zaměřeného na plnění předkládací povinnosti OSVČ. Tímto krokem byla po završení přednostního vývoje programového aparátu zaměřeného na plátce pojistného – zaměstnavatele dokončena i pro oblast kontroly fyzických osob realizace základního koncepčního záměru. Ve druhé polovině roku 2009 probíhá postupný náběh těchto komponent do živého provozu, tj. začleňování rozpracovaných případů do stavových automatů a následně i zpracování aktuálního období. Mezi hlavní úkoly pro rok 2010 tedy patří plná integrace využití implementovaných funkcí do kontrol klientů kategorie OSVČ jak v plánové, tak i realizační rovině, stejně jako průběžné využívání nástrojů správního řízení, respektive výkazů nedoplatek k vymáhání pohledávek. Souběžně se zmíněným zvyšováním kvality programové podpory kontrol fyzických osob se v průběhu roku 2009 podařilo stabilizovat i personální zajištění této oblasti na ředitelství OZP a tím vytvořit předpoklady pro další významné zvýšení efektivity kontrolní činnosti v roce 2010.

Prostředkem pro zvyšování efektivity kontrol plátců pojistného – zaměstnavatelů v roce 2010 bude zejména využívání optimalizovaného systému hromadných kontrol platební kázně rozšířené o výběrová operativní šetření zachycující vznik nejvyšších pohledávek s minimálním časovým odstupem. Stejně jako v letech předchozích budou tyto kontroly navazovat na hromadné kontroly plnění povinnosti předkládat předpisy plateb pojistného zaměstnavatelů. Stálá pozornost věnovaná zvyšování kvality datové základny se odráží i v trvale rostoucí efektivitě vymáhání pohledávek prostřednictvím výkazu nedoplatek. Kontroly u plátců pojistného, tzv. fyzické kontroly, budou i v roce 2010 využívány vzhledem ke své kapacitní náročnosti pouze k řešení mimořádně náročných či závažných případů. Zkušenosti ze zpracování vratek přeplatek plynoucích z překročení maximálního vyměřovacího základu zaměstnance, které bylo realizováno v roce 2009 poprvé, byly zúročeny v rozpracování metodik pro tuto oblast.

Souběžně se zvyšováním účinnosti vlastního kontrolního systému věnuje OZP trvalou pozornost i účinnosti procesů spojených s vymáháním pohledávek předaných na výkon rozhodnutí. V průběhu prvního pololetí 2010 bude vyhodnocena analýza efektivity aktuálně využívaných procesů a navržena jejich případná optimalizace.

Mimořádný dopad na efektivitu kontrolního systému v roce 2010 pak bude mít úspěšnost celkové funkčnosti systému datových schránek, na které se OZP cíleně připravuje.

4.3 Čerpání, výdaje ZFZP

4.3.1 Smluvní politika ve vztahu ke zdravotnickým zařízením

Základní cíle smluvní politiky OZP pro rok 2010:

- Zajištění přiměřené časové i místní dostupnosti kvalitní a ekonomicky efektivní zdravotní péče v rozsahu odpovídajícím oprávněným nárokům pojištěnců.
- Včasná úhrada kontrahované zdravotní péče s důslednou kontrolou smluvně dohodnutých podmínek dlouhodobé stabilizace hospodaření OZP a postupná diferenciací cen ve vazbě na kvalitu poskytované zdravotní péče.
- Řízená centralizace specializované a superspecializované zdravotní péče.
- Individuální kontraktace vybrané zdravotní péče.
- Evidence, rozborů a informační podpora s cílem sofistikovaného nastavení motivací ZZ k efektivnímu poskytování zdravotní péče.
- Podpora účelné farmakoterapie s preferencí generické preskripce a aktivním vyhledáváním kritických lékových interakcí, důsledná kontrola dodržování podmínek preskripce.
- Podpora efektivní komunikace mezi OZP a ZZ s preferencí elektronické portálové komunikace a komunikace cestou datových schránek.

4.3.1.1 Záměry vývoje smluvní politiky

V roce 2009 byla mimo jiné dokončena revize smluvně dohodnutého rozsahu zdravotní péče všech smluvních ambulantních poskytovatelů zdravotní péče, aktualizováno přístrojové a personální vybavení i všechny rozhodné informace o smluvním zajištění zdravotní péče.

Na základě získaných ukazatelů lze konstatovat, že stávající síť ambulantních smluvních ZZ OZP je plně vyhovující pro optimální zajištění časové i geografické dostupnosti všech typů zdravotní péče pro pojištěnce OZP a další extenzivní rozšiřování ambulantní smluvní sítě OZP v roce 2010 neplánuje, protože by nebylo účelné.

V roce 2010 plánuje OZP dokončit revizi a aktualizaci smluvně dohodnutého rozsahu péče v oblasti ústavní péče.

S výjimkou změn právní subjektivity a generační obměny bude OZP v roce 2010 nové smluvní vztahy navazovat pouze výjimečně, po důkladném posouzení možného přínosu ZZ pro posílení dané odbornosti v regionu nebo jako náhradu za zaniklé nebo ukončené smluvní vztahy. Bude však akceptovat účelné organizační změny vedoucí k zefektivnění a lepší provázanosti zdravotní péče poskytované stávajícími kapacitami.

K "základním typovým smlouvám" pro jednotlivé skupiny poskytovatelů zdravotní péče budou stejně jako v minulosti i v roce 2010 (s výjimkou péče poskytované lékárnami, optikami, výrobny a výdejny zdravotnických prostředků) uzavírána samostatná, časově omezená "cenová" ujednání, která budou smluvně garantovat smluvně dohodnutý způsob a výši úhrady pro dané období v jednotlivých segmentech.

Kromě typizovaných „skupinových cenových ujednání“ hodlá OZP v roce 2010 v odůvodněných případech sjednávat individuální smluvní podmínky pro vybrané druhy zdravotní péče formou individuálních cenových ujednání k základní smlouvě. Individuální kontrakty budou nabízeny především ZZ schopným poskytovat elektivní operační zákroky za ekonomicky výhodných, smluvně sjednaných podmínek a ve smluvně dohodnutém

režimu (např. v oblasti elektivní operativy velkých kloubů, plánovaných kardiologických intervencí, v oblasti vybraných urologických, gynekologických, ortopedických, očních, ORL a jiných výkonů s akcentací režimu tzv. jednodenní péče), případně ZZ, kde díky pružnému a operativnímu vedení lze při srovnatelné kvalitě poskytované zdravotní péče tuto péči získat za lepších ekonomických podmínek než v běžné síti smluvních ZZ.

V roce 2010 hodlá OZP dále kultivovat i bonifikační systém používaný v primární péči posílením podpory procesních i výsledkových kvalitativních ukazatelů a pilotně ověřovat účinnost kontraktů pro sdílení finančních rizik.

Individuální řízené kontrakty bude OZP v roce 2010 uzavírat i s centry specializované a superspecializované zdravotní péče, aby tato péče byla dostupná pojištěncům OZP i v prostředí omezených finančních zdrojů.

4.3.1.2 Zajištění dostupnosti zdravotní péče v regionech působnosti

Za dobu své existence OZP vytvořila a stabilizovala smluvní síť poskytovatelů zdravotní péče ve všech regionech republiky a zajistila tak klientům přiměřeně časově i místně dostupnou zdravotní péči ve všech oborech medicíny.

Při posuzování optimálnosti hustoty sítě v jednotlivých odbornostech se OZP opírá o rutinní dlouhodobě sledované ukazatele dostupnosti zdravotní péče a kromě svých interních zdrojů využívá mimo jiné dosud publikované návrhy ukazatelů a doporučení příslušných odborných společností na optimální saturaci daným druhem péče. Jednou ze základních podpůrných charakteristik potřebnosti případného posílení daného druhu péče v regionu bude i vyhodnocení aktuální rizikovosti regionálního kmene registrovaných pojištěnců OZP ve vazbě na demografické ukazatele a předpokládanou incidenci jednotlivých chorob v populaci.

Trvalou prioritou OZP je a i nadále bude podpora co možná nejširší sítě ZZ primární péče pro zajištění okamžité dostupnosti lékaře prvního kontaktu v kterémkoliv místě republiky.

Smluvní politika OZP v roce 2010 bude mimo jiné opřena i o principy efektivní asistence poskytované klientům OZP při čerpání zdravotní péče ve vybrané celorepublikové síti smluvních ZZ. Při výběru vhodných smluvních partnerů pro užší spolupráci s OZP bude kladen důraz zejména na kvalitní personální a přístrojové vybavení, co nejvyšší rozsah a úroveň poskytovaných zdravotnických služeb za výhodnou cenu a efektivitu systémového řízení diagnostického a léčebného procesu. Účinným nástrojem pro trvalé ověřování reálné dostupnosti zdravotní péče a okamžité řešení případných problémů je Asistenční služba OZP, která byla úspěšně ověřována v roce 2009 a bude v roce 2010 již zajišťovat služby ve všech krajích ČR.

4.3.1.3 Síť smluvních ZZ

Plánované počty smluvních ZZ v jednotlivých typech péče pro rok 2010 uvádí Tabulka č. 15 ZPP 2010 - Soustava smluvních ZZ.

Jak vyplývá z tabulky OZP v roce 2010 neplánuje výrazné nárůsty počtu smluvních poskytovatelů v žádném typu ZZ. Síť OZP je, jak ukazují rutinně vyhodnocované ukazatele, funkční a dostatečná. V roce 2010 bude proto základní prioritou OZP stabilizace a kultivace stávající sítě smluvních poskytovatelů.

Smlouvy s nově zařazovanými ZZ do sítě bude OZP uzavírat v roce 2010 pouze ve výjimečných případech a v odbornostech, kdy:

- v daném regionu není doposud síť naplněna,
- dochází ke generační obměně stávajících poskytovatelů zdravotní péče,
- jsou průkazné signály o dlouhých objednacích dobách v některých odbornostech,
- nabízený rozsah zdravotní péče přináší nové a ekonomicky efektivní způsoby diagnostiky či léčby.

Naproti tomu bude OZP dostupnými stimulačními pobídkami podporovat modernizaci a rozšiřování spektra poskytované péče v zařízeních, která vykazují prokazatelně vyšší

komfort organizační úrovně i rozsahu služeb a mají zájem vhodně doplňovat stávající rozsah služeb.

Praktičtí lékaři a praktičtí lékaři pro děti a dorost

Vzhledem k věkové struktuře především smluvních praktických lékařů (dále jen „PL“) bude OZP formou stimulačních bonifikačních systémů podporovat praxe, které se budou podílet na školení nových lékařů. V oblastech, kde je již nyní nouze o kapacity PL, bude OZP aktivně spolupracovat s profesními sdruženími a státní správou na aktivním vyhledávání dostupných lékařů, a to i za cenu reprofilizace lékařů jiných odborností na PL vytvořením podmínek zvyšujících atraktivitu oboru.

Positivní stimulací hodlá OZP v roce 2010 podpořit i zvyšování časové dostupnosti primární péče pro klienty bonifikací prodloužené ordinační doby, případně podporou sdružování praxí do časově lépe dostupných celků. Bonifikační systém hodlá OZP využít mimo jiné i jako nástroj pozitivní stimulace k postgraduálnímu vzdělávání PL.

Praktičtí zubní lékaři

Věková struktura v segmentu praktického zubního lékařství je obdobná jako u PL a je proto nutné, aby OZP formou stimulačních pobídek prováděla obdobnou aktivní politiku s akcentací podpory zaškolování především mladých lékařů. Další prioritou OZP v roce 2010 bude v tomto segmentu především podpora dětské stomatologické péče.

Ambulantní registrující gynekologové

V úzké spolupráci s profesním sdružením hodlá OZP v roce 2010 formou bonifikací podpořit především preventivní složku oboru a časově i ekonomicky náročnější péči o gravidní, vyšší kvalitu a komplexnost poskytované péče.

Poskytovatelé ambulantní specializované péče

Síť ZZ ambulantní specializované zdravotní péče je objektivně dostatečná. Při obnovování dosavadních smluvních vztahů v důsledku změn právní subjektivity a při uzavírání zcela nových smluv s poskytovateli specializované ambulantní péče bude OZP klást důraz zejména na komplexnost a spektrum poskytované péče jednak s cílem zamezit návštěvám více ordinací dané odbornosti pro získání diagnostického závěru, jednak pro zajištění včasné a správné terapie.

Poskytovatelé lůžkové péče

Při plánované aktualizaci smluvně dohodnutého rozsahu zdravotní péče s lůžkovými zdravotnickými zařízeními pro **akutní** péči se OZP soustředí na využití veškerých dosavadních poznatků z předešlého smluvního vztahu a výsledků fyzických revizí. OZP bude prioritně respektovat stanovisko MZ jako vyhledávatele výběrových řízení na lůžkovou péči a bude důsledně prověřovat, že pro své klienty bude nakupovat péči dostatečně personálně a technicky zajištěnou. Vybranou specializovanou péči se bude OZP snažit prostřednictvím smluvních vztahů centralizovat. OZP bude především v oblasti lůžkové akutní péče rutinně hodnotit a sledovat ukazatele ekonomické efektivnosti a správné medicínské praxe s využitím klasifikace systému DRG.

Při plánování restrukturalizace ZZ akutní ústavní péče bude OZP využívat všechny relevantní informace. Sem patří i údaje o nákladovosti péče u jednotlivých poskytovatelů, využití lůžkového fondu, migrace pacientů, kvalitativní parametry, vliv moderních způsobů poskytování zdravotní péče na potřebu lůžkového fondu i v souvislosti s novými typy péče. V lůžkových ZZ bude OZP rovněž podporovat přesun vybraných klinických procedur z režimu lůžkových pobytů do ambulantní či jednodenní péče. Snahou OZP bude i v roce 2010 v lůžkových ZZ kontrahovat vybrané druhy zdravotní péče pomocí „balíčkových“ cen. Kontraktačně bude zajišťována i **mimořádně nákladná péče** tak, aby OZP mohla i v prostředí omezených finančních možností zohlednit očekávané nároky na čerpání této péče.

V lůžkových ZZ poskytujících následnou lůžkovou péči se OZP zaměří v roce 2010 v návaznosti na platné právní normy (zejména zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách a související zákon č. 109/2006 Sb.) na diferenciaci pacientů dle indikace k pobytu na lůžku.

Na lůžkách následné péče jsou i nadále ve vysokém % hospitalizováni pacienti z důvodů sociálních. U těchto pacientů by mělo docházet k přehodnocení financování potřebné zdravotní péče na formu zvláštní ambulantní zdravotní péče dle zákona č. 48/1997 Sb. OZP se bude snažit tento postup maximálně podporovat zvýšenou kontrolou. Dosavadní nastavení podmínek pro přechod do sociálního systému je však obecně zjevně nevyhovující.

Tabulka č. 15 ZPP 2010 - Soustava smluvních ZZ

Ř.	Kategorie smluvních zdravotnických zařízení	Počet ZZ oček. skut. k 31. 12. 2009	Počet ZZ ZPP 2010	% nárůstu poklesu na 1 deset. místo
1.	Ambulantní zdravotnická zařízení	22 882	22 937	100,2
	z toho:			
1.1	Praktický lékař pro dospělé (odbornost 001)	4 435	4 443	100,2
1.2	Praktický lékař pro děti a dorost (odbornost 002)	2 118	2 130	100,6
1.3	Praktický zubní lékař (odbornost 014 - 015, 019)	5 524	5 534	100,2
1.4	Ambulantní specialisté celkem	8 920	8 940	100,2
1.5	Domácí péče (odbornost 925)	252	255	101,2
1.6	Rehabilitační ZZ (odbornosti 902)	991	993	100,2
1.7	ZZ komplementu (odb. 222, 801 - 805, 807, 809, 812 - 823)	584	584	100,0
	z toho:			
1.7.1	ZZ radiologie a zobrazovací techniky (odbornosti 809 a 806)	362	363	100,3
1.8	Ostatní ambulantní pracoviště	58	58	100,0
2.	Lůžková ZZ zařízení celkem			
	z toho:			
2.1	Nemocnice	159	159	100,0
2.2	Odborné léčebné ústavy (kromě léčeben pro dlouhodobě nemocné a ZZ vykazující výhradně kód OD 00005)	49	49	100,0
2.2.1	v tom: psychiatrické (OD 00021, OD 00026)	21	21	100,0
2.2.2	rehabilitační (OD 00022, OD 00025, OD 000227)	9	9	100,0
2.2.3	pneumologie a ftizeologie (TRN) (vykazující kód OD 00023, OD 00028)	8	8	100,0
2.2.4	ostatní	11	11	100,0
2.3	Léčebny dlouhodobě nemocných celkem (vykazující kód 00024)	97	98	101,0
2.3.1	v tom: samostatná ZZ	38	39	102,6
2.3.2	začleněné v rámci jiného ZZ	59	59	100,0
2.4	Ošetrovatelská lůžka (vykazující kód 00005)	59	60	101,7
2.4.1	v tom: samostatná ZZ	24	25	104,2
2.4.2	začleněná v rámci jiného ZZ	35	35	100,0
2.5	Lůžka ve speciálních zařízeních hospicového typu (vykazující kód OD 00030)			
3.	Lázně	62	62	100,0
4.	Ozdravovny	6	6	100,0
5.	Dopravní zdravotní služba	201	203	101,0
6.	Zdravotnická záchranná služba (odbornost 709)	31	31	100,0
7.	Lékárny a výdejny zdravotnických prostředků	2 134	2 149	100,7
8.	OSTATNÍ smluvní zdravotnická zařízení	567	579	102,1

ZPP 2010 Soustava smluvních ZZ - 15

4.3.1.4 Předpoklad – regulační mechanismy a řešení závazko-pohledávkového vztahu ke zdravotnickým zařízením

V Dohodovacím řízení (dále jen „DŘ“) o ceně bodu a výši úhrad včetně regulačních opatření pro rok 2010 došlo k dohodě ve 3 z celkem 11 segmentů poskytovatelů zdravotní péče, a to v segmentu ambulantní stomatologické péče, segmentu ambulantní gynekologické péče a segmentu zdravotnické záchranné služby, dopravy raněných, nemocných a rodiček a lékařské služby první pomoci.

Přes názorovou shodu o způsobu úhrady u zbývajících segmentů nakonec nedošlo v DŘ k dohodě v segmentu praktických lékařů, segmentu akutní ústavní péče, segmentu následné ústavní péče, segmentu laboratorní a radiodiagnostické péče, segmentu fyzioterapie, segmentu domácí péče segmentu ambulantní specializované péče a v segmentu lázeňské péče. Způsob a výše úhrady zdravotní péče v roce 2010 v těchto segmentech bude tedy upraven vyhláškou MZ. OZP vychází z předpokladu, že ve způsobu a výši úhrad nedojde k významným změnám proti roku 2009 a v rámci takto stanovené úhrady bude možno využít i dílčích změn cestou individuálních dohod.

V roce 2010 bude OZP především usilovat o typová smluvní ujednání pro jednotlivé skupiny zdravotnických zařízení v daném segmentu, v rozdělení podle objemu a charakteru služeb a jejich kvality. Přitom bude OZP usilovat o udržení tempa růstu výdajů dle tohoto plánu. V případě, že by mezi smluvními stranami nedošlo ve vymezené době k dohodě, bude OZP hradit poskytovanou zdravotní péči vyhláškou stanoveným způsobem úhrady. Mimořádné případy nebo vlivy bude OZP zohledňovat v nezbytně nutné míře a i s ohledem na případný příznivější vývoj výběru pojistného.

Prioritou OZP pro rok 2010 bude především snaha zajistit plánovanou finanční bilanci se zachováním dostupnosti zdravotní péče. Negativní dopady vyhlášky č. 439/2008 Sb. se OZP pokusila eliminovat již úhradovými mechanismy uplatňovanými v roce 2009. Díky tomuto opatření se podařilo pro rok 2009 minimalizovat diskrepance vyplývající z historických limitů a připravit tak dobrý základ pro stanovení relevantních limitů bez vlivu dopadů příslušné novely Seznamu zdravotních výkonů s bodovými hodnotami.

ZPP na rok 2010 předpokládá, že připravovaná novela seznamu výkonů k 1. 1. 2010 bude respektovat snížené zdroje systému a budou do ní zařazeny jen nezbytně nutné výkony s neutrálním finančním dopadem. Přesto však nelze vyloučit, že nad rámec dohod a ve veřejném zájmu MZ nakonec do novely zařadí i některé další nové výkony, u nichž díky absenci historických frekvencí lze jen těžko predikovat ekonomické dopady.

Do doby, než bude známa finální podoba novely, nelze z pochopitelných důvodů v době zpracování návrhu ZPP na rok 2010 vyloučit určitý obtížně odhadnutelný růst výdajů vyplývajících z možných dalších zařazených změn.

Výrazný vliv na úhradu bude mít rovněž doposud neznámý obsah vyhlášky MZ o úhradách léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely k 1. 1. 2010.

S ohledem na skutečnost, že v době zpracování ZPP na rok 2010 není možno rozsah ani dopad případných změn vyplývajících z výše uvedených právních předpisů věrohodně předjímat, je nutné posuzovat plánovaná tempa růstu výdajů v jednotlivých segmentech jako vlastní záměr OZP. Pokud by se v důsledku změn těchto předpisů vyvíjela výše úhrady zdravotní péče odlišně, bude OZP považovat za rozhodující ukazatel především udržení celkové ekonomické bilance s možným operativním přesunem čerpání zdrojů.

Při existenci celkově nutné regulace zdravotní péče předpokládá OZP průběžnou konečnou úhradu pouze u části ZZ v rámci individuální smluvní dohody, případně u ZZ s náhodným a malým objemem poskytované zdravotní péče.

U ostatních ZZ bude pravděpodobně jako v předchozích letech nutné používat předběžné platby s konečným zúčtováním po skončení příslušného účetního období. Způsob a výši předběžných úhrad však bude v roce 2010 OZP koncipovat tak, aby minimalizovala dodatečné srážky.

V rámci obecně závazných platných předpisů a při nepříznivě se vyvíjejících se příjmech veřejného zdravotního pojištění bude OZP usilovat všemi prostředky o dodržení plánovaného tempa růstu výdajů.

Režim fakturace je smluvně dohodnut v základní Smlouvě o poskytování a úhradě zdravotní péče včetně určení termínu, ve kterém se provede úhrada fakturované částky v závislosti na formě předaného zúčtování. Nejkratší lhůtu splatnosti mají vyúčtování uplatněná cestou Portálu zdravotních pojišťoven, nejdelsí „papírově“ uplatněná vyúčtování vyžadující ruční zpracování. Pro rok 2010 předpokládá OZP majoritní způsob fakturace elektronickou formou na magnetických nosičích s maximálně 30 denní lhůtou splatnosti. U výkonových způsobů úhrady bez omezení je úhrada za provedené výkony úhradou konečnou. V případě paušálního způsobu úhrady a limitovaného způsobu úhrady bude i v roce 2010 vyúčtovaná zdravotní péče hrazena formou měsíčních předběžných úhrad a zúčtovávána ve smluvně dohodnutém termínu. Pokud je výsledkem finančního vypořádání pohledávka OZP, je proti ní možné uplatnit námitky a po vypořádání námitek je započtena vůči nejbližšímu splatnému závazku.

Limitace a vlastní regulační opatření zdravotní pojišťovny

S ohledem na nutnost zajistit co nejmenší meziroční růst nákladů a nízkou konfliktnost smluvních vztahů bude OZP v roce 2010 usilovat především o individualizaci smluvních vztahů opřených o smluvní dohodu respektující potřebnost zdravotní péče poskytované ZZ. Převahu budou proto tvořit kontrakty omezené smluvně dohodnutou maximální úhradou přibližně na úrovni nákladů roku 2009. OZP nepřipravuje pro rok 2010 žádnou zásadní změnu ve způsobech úhrady, plánuje však kultivaci a precizaci již ověřených úhradových a regulačních způsobů.

4.3.2 Zdravotní politika

Za rozhodující pro rok 2010 považuje OZP i nadále zajištění dostatečného objemu, kvality i dostupnosti zdravotní péče pro své pojištěnce. Současně však bude usilovat o zachování cenové hladiny zdravotní péče zhruba na úrovni roku 2009. Při zpracování ZPP na rok 2010 vychází OZP z výsledků přípravné fáze DŘ a novelizovaných obecně závazných právních předpisů upravujících rozhodné podmínky veřejného zdravotního pojištění. OZP bude v roce 2010 jednoznačně preferovat individualizaci smluvních vztahů u cenově homogenní a dobře plánovatelné péče. Tuto individualizaci hodlá zaměřit mimo jiné i na bonifikaci kvality poskytované zdravotní péče a podporu dalších žádoucích aktivit z oblasti komplexního řízení poskytované péče.

Výše popsané kroky jsou zaměřeny k nakupování zdravotní péče v roce 2010 a postupnému opouštění paušálních úhrad s výjimkou části lůžkové zdravotní péče.

Pro rok 2010 plánuje OZP ve většině segmentů jen minimální nárůst výdajů. Výjimkou je specializovaná zdravotní péče vázaná na centra, kde OZP v plánu zohledňuje rozšíření indikací a zařazení nových léčiv do terapeutického spektra.

V segmentu praktických lékařů a praktických lékařů pro děti a dorost (dále jen „PL“ a „PLDD“) bude zdravotní péče poskytnutá v roce 2010 ze strany OZP většinou hrazena i nadále diferencovanou kombinovanou kapitačně výkonovou platbou při současné regulaci preskripce a indukované péče. V případě tzv. malých praxí, které nedosahují průměrného počtu registrovaných pojištěnců, s dorovnáním kapitace podle dohodnutých kritérií.

Náklady na zdravotní péči poskytovanou nebo jinak ovlivňovanou PL a PLDD hodlá OZP i v roce 2010 regulovat prostřednictvím systému komplexního hodnocení nákladovosti (dále jen „KHN“), což koresponduje s dlouhodobými záměry OZP podporovat zvýšení míry odpovědnosti PL za vynakládání finančních prostředků na zdravotní péči poskytovanou registrovaným pojištěncům. ZPP na rok 2010 předpokládá zachování systému bonifikací a informačního servisu v rámci KHN s posilováním prvků k úspoře nadbytečné indukované péče a ohodnocení žádoucích aktivit, např. zpřístupnění péče ve večerních hodinách, podpora účelné farmakoterapie vedoucí k racionální preskripci, zefektivnění léčby s důrazem

na zkracování délky nově sledované pracovní neschopnosti atp. Současně OZP ohodnotí aktivní zapojení do procesu celoživotního vzdělávání, zvyšování podílu preventivních prohlídek u zaregistrované klientely, zapojení do preventivních aktivit OZP, účast v pilotních projektech sdílení finančních rizik a poskytování mimořádné péče vyplývající z potřeb pojištěnců zachycených Asistenční službou OZP.

OZP je připravena k případné dílčí úpravě pravidel bonifikace, pokud bude nutno upravovat základní sazbu platnou v roce 2009. Současně OZP předpokládá posilovat váhy těch kritérií, která hodnotí vlastní práci praktických lékařů a kvalitu organizace celého léčebného procesu. Za účelem transparentnosti nastavených bonifikací bude OZP i v roce 2010 zasílat PL vždy do 90 dnů po skončení příslušného čtvrtletí aktualizované vyhodnocení KHN a na základě výsledků čtvrtletně upravovat výši bonusu přiznaného k základní kapitační sazbě pro nejbližší čtvrtletí následující po provedení výpočtu. V roce 2010 však OZP plánuje rutinní informační podporu rozšířit o vybrané analytické údaje založené na aktivním vyhledávání některých zřetelých hodných údajů o vybraných pojištěncích (např. pojištěncích ohrožených polypragmázií, lékovou interakcí, nepodstupujícími preventivní prohlídky atp.).

U omezeného počtu PL s malým podílem registrovaných pojištěnců OZP může být případně smluvně sjednán i výkonový způsob úhrady.

V segmentu stomatologické péče bude OZP hradit zdravotní výkony poskytnuté v roce 2010 v souladu s dohodou učiněnou v DŘ nadále podle dohodnutého Ceníku ambulantní stomatologické péče publikovaného ve vyhlášce MZ č. 464/2008 Sb. Posílení dostupnosti především preventivní péče podpoří OZP zachováním cenového navýšení vybraných výkonů preventivní péče i pro rok 2010, nejvýše však do maximální ceny standardní stomatologické péče zveřejněné v Cenovém rozhodnutí MZ č. 1/2009-FAR, publikovaném ve Věstníku MZ, Částka 7.

V segmentu ambulantní gynekologické péče bude poskytována zdravotní péče v roce 2010 hrazena v souladu s učiněnou dohodou v DŘ, při zachování cen roku 2009 i systému bonifikací oceňujících především kvalitu a komplexnost péče s důrazem na péči preventivní a péči o těhotné. Základem úhrady bude výkonový způsob úhrady s omezením maximální úhradou na jednoho pojištěnce a regulací preskripce a indukované komplementární péče.

V segmentu ambulantní specializované péče OZP předpokládá, že bude zdravotní péče poskytnutá v roce 2010 hrazena úhradou za poskytnuté zdravotní výkony s omezením maximální úhradou na jednoho pojištěnce a regulací preskripce a indukované péče. S vybranými ZZ bude OZP uzavírat v roce 2010 i individuální smluvní dohody se způsobem úhrady nejlépe vyhovujícím plánovanému záměru (např. výkonová úhrada v reálné hodnotě bodu, smluvní dohoda o „balíčkové“ ceně za definované služby atp.).

Lázeňskou a ozdravenskou péči poskytnutou v roce 2010 bude OZP hradit v cenách roku 2009, maximálně však obvykle jen do smluvně dohodnutého objemu.

Fyzioterapie bude v roce 2010 hrazena platbou za poskytnuté zdravotní výkony a omezením objemu plně uhrazené zdravotní péče s tím, že péče poskytnutá nad smluvně dohodnutý limit bude hrazena v degresní hodnotě bodu. I v tomto segmentu plánuje OZP u vybraných ZZ individuální smluvní dohody, např. o paušální ceně za homogenní diagnostickou skupinu.

Laboratorní a radiodiagnostickou péči poskytnutou v roce 2010 bude OZP hradit především výkonovým způsobem dle vyhlášky MZ č. 134/1998 Sb., ve znění pozdějších předpisů, v reálné diferencované hodnotě bodu event. se smluvně dohodnutým omezením objemu poskytnuté zdravotní péče. V případě důvodného překročení smluvně dohodnutého objemu zdravotní péče bude OZP hradit nadlimitní objem poskytnuté péče degresní hodnotou bodu.

Zdravotnická záchranná služba a lékařská služba první pomoci poskytnutá v roce 2010 bude OZP hrazena dle dohody učiněné v DŘ výkonovým způsobem dle vyhlášky MZ č. 134/1998 Sb., ve znění pozdějších předpisů, v dohodnuté hodnotě bodu, bez dalších

omezení. Protože se jedná ve všech případech (s výjimkou malého procenta sekundárních převozů) o péči nutnou a neodkladnou, neuvažuje OZP v roce 2010 o jejím limitování.

Dopravu raněných, nemocných a rodiček (dále jen „DRNR“) poskytnutou v roce 2010 bude OZP hradit výkonovým způsobem dle vyhlášky MZ č. 134/1998 Sb., ve znění pozdějších předpisů, s preferencí dopravních zařízení majících vlastní dispečink v nepřetržitém provozu a disponujících minimálně 5 plnými pracovními úvazky řidičů DRNR v pasportizaci a disponujících minimálně 3 sanitními vozy DRNR vybavenými dle platných předpisů v pasportizaci. Preferenci vyšší dostupnosti ocení OZP vyšší hodnotou bodu ve smyslu učiněné dohody v DR.

U některých diagnóz s pravidelnou periodicitou (např. u hemodialyzovaných pacientů) hodlá OZP v roce 2010 využít možnosti individuálního sjednání paušálních úhrad za výkon se smluvním vymezením optimalizované dojezdové vzdálenosti.

Domácí zdravotní péče (odbornost 925) poskytnutá v roce 2010 bude ze strany OZP i nadále hrazena výkonovým způsobem dle vyhlášky č. 134/1998 Sb., ve znění pozdějších předpisů, se smluvně dohodnutým omezením objemu poskytnuté zdravotní péče. V případě důvodného překročení smluvně dohodnutého objemu zdravotní péče bude OZP hradit nadlimitní objem poskytnuté péče degresní hodnotou bodu. Stejně jako u DRNR bude OZP preferovat zajištění tohoto druhu péče prostřednictvím agentur domácí péče s větším počtem zaměstnanců umožňujících zastupitelnost a dostupnost péče po 7 dní v týdnu.

Zdravotní péče poskytovaná v odbornostech 911, 914 a 921 bude hrazena v diferencované hodnotě bodu v závislosti na odbornosti poskytované zdravotní péče se smluvně dohodnutým omezením objemu poskytnuté zdravotní péče. V případě důvodného překročení smluvně dohodnutého objemu zdravotní péče bude OZP hradit nadlimitní objem poskytnuté péče degresní hodnotou bodu.

V zařízeních **ústavní akutní péče** hodlá OZP v roce 2010 pokračovat v individualizaci cenových jednání při využití všech stávajících principů úhrady, ale i nově koncipovaných individuálních cenových dohod o „balíčkových“ cenách jasně definovaných homogenních druhů péče s cílem optimalizovat výdaje za vybrané druhy péče i čekací doby.

V odbornostech, kde lze provádět výkony v jednodenním režimu, hodlá OZP zásadním způsobem individuální smluvní politikou podpořit rozšíření objemu tohoto druhu péče. S vybranými ZZ budou vedena individuální jednání s cílem dohodnout takové úhradové mechanismy, které by motivovaly ke zkracování ošetřovací doby, zefektivnění léčebného procesu lepší provázaností diagnostických i kurativních úkonů a poskytováním komplexní péče se zaměřením na co nejrychlejší zlepšení zdravotního stavu pacienta a komfortu jeho léčebného procesu.

Specifická smluvní ujednání bude OZP v roce 2010 uzavírat na specializovanou a superspecializovanou elektivní péči. OZP bude usilovat, aby byl individuální dohodou sjednán jak maximální objem péče, tak i podmínky zařazování nových klientů do speciálních léčebných projektů.

Následnou ústavní péči bude OZP v roce 2010 hradit smluvně dohodnutou diferencovanou platbou za ošetřovací den v závislosti na druhu poskytované péče a s důslednou kontrolou zdravotní indikace u dlouhodobých pobytů a smluvní podporou zřizování sociálních lůžek ve všech typech ZZ následné péče.

Nesmluvní zdravotní péče a péče poskytnutá pojištěncům z EU a ostatních zemí bude nadále hrazena výkonovým způsobem dle vyhlášky MZ č. 134/1998 Sb., ve znění pozdějších předpisů, v hodnotě bodu stanovené platnou vyhláškou MZ pro výkonový způsob úhrady.

Léčiva a zdravotnické prostředky budou hrazeny dle aktuálně platných cen.

V návaznosti na vydání úhradové vyhlášky MZ může dojít k dílčím úpravám výše popsaných úhradových mechanismů, nicméně OZP nepředpokládá v důsledku úhradové vyhlášky takové změny, které by výchozí parametry plánu zásadně ovlivnily.

OZP po zavedení regulačních poplatků a započitatelných doplatků za léčivé přípravky nebo potraviny pro zvláštní lékařské účely (ustanovení § 16a a 16b zákona č. 48/1997 Sb.,

ve znění pozdějších předpisů) SW podpořila jejich rutinní kontrolu a vyhodnocování. Operativně byly promítnuty legislativní změny v této oblasti provedené v průběhu roku 2009. Na zařízení vybočující z průměrných charakteristik bude v roce 2010 zaměřena fyzická revizní činnost.

OZP předpokládá očekávanou skutečnost 2009 a výhled pro rok 2010 v těchto ukazatelích:

Ř.	Ukazatel	Měrná jednot.	Rok 2009 Oček. skuteč.	Rok 2010 ZPP
1.	Počet pojištěnců, kteří v daném období překročili zákonný limit *)	osob	11 131	11 250
2.	Částka, o kterou byl překročen zákonný limit (vratky) **)	tis. Kč	20 500	20 700
3.	Celková částka za regulační poplatky (30 Kč+60 Kč+90 Kč) (vykázány výkony 09543, 09544, 09545)	tis. Kč	179 811	182 500
4.	Celková částka za regulační poplatky zaplacené v zařízeních lékárenské péče (vykázán výkon 09540)	tis. Kč	145 155	147 300
5.	Celková částka za započítatelné doplatky na léky a potraviny pro zvláštní účely	tis. Kč	110 359	112 000
6.	Celková částka za regulační poplatky a započítatelné doplatky (součet ř. 3 - 5)	tis. Kč	435 325	441 800

Poznámka:

*) 5.000 Kč, resp. 2.500 Kč. Jedná se o počet "vratek" provedených v daném období.

Pokud pojištěnec obdrží více vratek, je v každém období evidován.

**) Vazba na tab. č. 12 ř. 10.

4.3.3 Revizní a kontrolní činnost

Základní prioritou revizní činnosti pro rok 2010 je především důkladná kontrola dodržování smluvně sjednaných podmínek a omezení s cílem zajistit co nejvyšší efektivitu výdajů ze ZFZP.

Veškerá vyúčtovaná zdravotní péče plně či částečně hrazená z veřejného zdravotního pojištění poskytnutá pojištěncům OZP bude i v roce 2010 podrobována řadě automatizovaných kontrol rutinního charakteru v on-line propojeném informačním systému OZP (např. na příslušnost pojištěnce k OZP, smluvně dohodnutý rozsah péče, duplicity, frekvenční omezení, kombinace výkonů atd.). Všechna vyúčtování, ve kterých automatizovaná kontrola identifikuje formální či věcnou chybu a veškerá finančně nákladná vyúčtování, budou následně předkládána k povinné ruční revizi příslušnému reviznímu lékaři. OZP bude i nadále důsledně dbát, aby byla uhrazena pouze potřebná zdravotní péče, kterou skutečně vyžaduje zdravotní stav pojištěnce v závislosti na vykázaných diagnózách. K tomuto účelu budou i v roce 2010 využívány především důkladná revizní činnost všech předkládaných vyúčtování poskytnuté zdravotní péče, fyzické revize přímo v ZZ a následné vyhodnocování rozhodných ukazatelů kvality a efektivity poskytované zdravotní péče za využití za tím účelem připravených SW nástrojů.

Revizní činnost OZP v roce 2010 bude mimo jiné zaměřena na aktivní vyhledávání ZZ s nepříznivými charakteristikami, jako např. nadprůměrným výskytem včasných i pozdních komplikací, nadnormativní preskripcí finančně náročných léčiv, zdravotnických prostředků a optických pomůcek, vysokým objemem indukované péče a nadprůměrnou nemocností ošetřované klientely atp. U léčiv méně finančně nákladných (pod limitem pro ruční revizi) bude OZP u vybraných léčiv provádět i nadále postrevize (cca v kvartálních intervalech) s cílem odhalit pokud možno co nejvyšší procento neoprávněně předepisovaných léčiv. Ke zlepšování současných vyhledávacích procesů budou využity výsledky rozsáhlých analýz, které OZP prováděla v letech 2008 a 2009 a nyní je postupně vyhodnocuje.

OZP bude i v prostředí zpřísněné revize důsledně dbát, aby revizní činnost neohrozila včasnost úhrady v termínech dohodnutých ve smluvních podmínkách s jednotlivými poskytovateli zdravotní péče.

V roce 2010 OZP bude i nadále pokračovat v individuálních i týmových fyzických revizích v ZZ, která jsou předmětem stížností pojištěnců nebo i jinak vykazující známky účelového chování, vysoké náklady na jednoho pojištěnce, případně skokový nárůst objemu vykazované péče nebo vysoké procento komplikací. K revizi budou vybírána především ZZ, která vykazují nepříznivé charakteristiky (vysoké procento komplikací) a bude mimo jiné zaměřena i na ověření kvality poskytované zdravotní péče.

Kromě pravidelné revizní činnosti všech předkládaných vyúčtování zdravotní péče a fyzické revizní činnosti přímo v ZZ se revizní lékaři OZP budou v roce 2010 i nadále podílet na řešení náhrad škod, na základě kterých OZP uplatňuje náhradu nákladů léčení vynaložených v důsledku zaviněného protiprávního jednání třetí osoby.

V souvislosti s průběžnou novelizací v oblasti regulačních poplatků a doplatků bude OZP v roce 2010 průběžně sledovat a vyhodnocovat dopad změn regulačních poplatků na financování zdravotní péče.

Informovanost klientů OZP v roce 2010 podpoří novelizovanou strukturou osobního účtu pojištěnce, který je doplněn mimo jiné i o evidenci regulačních poplatků a doplatků, ale i o motivační údaje odpovídající osobnímu účtu pojištěnce.

V oblasti lékové politiky hodlá OZP zkvalitnit v roce 2010 revizi léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely a využít výsledky k vyhodnocování nákladů v cenotvorbě, podpoře účelné farmakoterapie a preskripci ekonomicky výhodnějších generik a k aktivnímu vyhledávání možných lékových interakcí.

OZP bude i v roce 2010 spolupracovat v rámci Svazu zdravotních pojišťoven ČR na práci lékové komise a aktivně participovat na činnosti odborných komisí jak při MZ, tak v rámci Národního referenčního centra.

OZP bude aktivně ovlivňovat i v roce 2010 prostřednictvím svých zástupců v lékové komisi proces správních řízení týkajících se cen, podmínek a výše úhrad léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely.

Pro dosažení racionální preskripce lékařů bude OZP metodicky řídit a následně kontrolovat preskripci léčivých přípravků, zejména v ambulantní péči. Pro ambulantní lékaře je nezbytná širší a aktuální informovanost o výši a podmínkách úhrad, zejména u nákladných léčivých přípravků a u léčivých přípravků s vysokou spotřebou a frekvencí preskripce. Ze strany OZP lze tuto informovanost u vybraných skupin léčivých přípravků zajistit formou dálkového přístupu na webových stránkách OZP, kde budou zveřejněny pozitivní listy doporučených léčivých přípravků s výši úhrad z veřejného zdravotního pojištění a jejich podmínkami. Na základě následných analýz pak lze preskripci vyhodnotit a volit další metody vedoucí k účelné preskripci, jako např. bonifikovat či malifikovat ambulantní lékaře dle struktury jejich preskripce ve vztahu k uveřejněným pozitivním listům doporučených léčivých přípravků. Tato preferenční metoda preskripce léčivých přípravků z vybraných referenčních skupin bude dále vhodným vodítkem i pro lékárný z hlediska prioritního výdeje generických přípravků. V rámci kontrol preskripce léčivých přípravků bude OZP v roce 2010 dále pokračovat v prerevizích předepsaných léčivých přípravků z hlediska výše a podmínek úhrad, a to nejenom v ambulantní péči, ale i v péči nemocniční, kde kontrole podléhají léčivé přípravky vykazované v režimu zvláště účtovaných léčivých přípravků k výkonu za poskytnutou zdravotní péči, a to zejména z hlediska indikačních omezení takto vykázaného léčivého přípravku. Zvláštní pozornost bude věnována kontrole nákladné zdravotní péče, tedy těch léčivých přípravků, které jsou vázány preskripčně na ZZ zajišťující nákladnou péči a mající současně uzavřenou smlouvu o takové péči se zdravotní pojišťovnou. Postrevize budou cíleně zaměřeny na zpětné kontroly preskripce vybraných léčivých přípravků, u kterých lze předpokládat porušení jejich preskripčních podmínek.

Pro rok 2010 dále OZP připravuje podněty na změnu podmínek a výše úhrad vybraných léčivých přípravků s ohledem na jejich nákladovou efektivitu, uzavírání smluv o dohodnutých nejvyšších cenách s výrobci, žádostmi o vypisování cenových soutěží, atd.

U zdravotnických prostředků zapůjčených pojišťovnou bude snahou OZP v roce 2010 činnosti spojené s cirkulací těchto zdravotnických prostředků účelně centralizovat a smluvně vázat pouze u těch poskytovatelů, kteří naplní podmínky pro nejméně ekonomicky náročný proces cirkulace. Zdravotnické prostředky implantabilní vykazované poskytovateli jako zvlášť účtovaný materiál budou i nadále kontrolovány prostřednictvím revizních lékařů z hlediska účelnosti užití a ceny v návaznosti na §15 zákona č. 48/1997 Sb. Budou analyzovány účtované výše částek těchto zdravotnických prostředků u různých poskytovatelů se záměrem o dosažení jejich nejnižší úhrady ze ZFZP. K naplnění tohoto cíle a pro zajištění transparentního cenového řetězce bude sloužit i případná spoluúčast dodavatelů zdravotnických prostředků ve smyslu třístranných dohod mezi OZP, ZZ a výrobcem či dodavatelem implantabilních zdravotnických prostředků.

4.3.4 Struktura nákladů na zdravotní péči v členění podle jednotlivých segmentů

Plán nákladů OZP na zdravotní péči poskytnutou pojištěncům v roce 2010 se opírá především o makroekonomické prediktivní ukazatele, které po přepočtu na konkrétní portfólio pojištěnců OZP v roce 2010 vedou k nárůstu příjmů z pojistného po přerozdělování o 1,4 %. Predikovat přesně náklady bez znalosti rozhodných parametrů (tj. ceny zdravotní péče v rozhodných segmentech, ve kterých nedošlo k dohodě, ceny léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely, rozsahu změn Seznamu zdravotních výkonů) a bez znalosti dopadu aktuálně platné legislativy je obtížné.

Nepříznivě se vyvíjející prediktivní ukazatele a základní zákonná povinnost OZP udržet vyrovnanou bilanci příjmů a výdajů nicméně neumožňují OZP, bez ohledu na konečné znění podzákonných norem plánovat zásadní meziroční nárůst úhrad. S ohledem na současně nízkou inflaci je to však cíl splnitelný.

Základní prioritou roku 2010 je proto udržení výdajové stránky přibližně na úrovni roku 2009. navýšené jen minimálně. OZP proto postavila plán nákladů na zdravotní péči na takovém objemu nákladů, aby základní cíle byly dodrženy a přitom nedošlo k ohrožení dostupnosti zdravotní péče pro pojištěnce OZP.

Pro zachování dostatečného zůstatku ZFZP plánuje OZP v roce 2010 stabilizovat výdajovou hladinu tak, aby meziroční nárůst objemu celkových výdajů nepřesáhl 2,3 %. Konečné výdaje však budou závislé na uplatňovaném způsobu úhrady a vnějších podmínkách vyplývajících z příslušných očekávaných legislativních norem a podílu individuálních smluvních dohod.

Jedinou výjimkou, kde OZP očekává vyšší dynamiku, jsou plánované náklady na zdravotní péči poskytnutou pojištěncům v zařízeních primární péče, kde hodlá OZP podporovat především aktivní přístup k preventivní péči, kvalitu, komplexnost a zvýšenou dostupnost k péči.

S výjimkou nákladů na „centrová“ léčiva a příspěvkovou lázeňskou péči plánuje OZP pro rok 2010 více méně proporcionální růstové parametry s mírnou preferencí péče primární.

Nejnižší tempo růstu plánuje OZP pro rok 2010 u komplexní lázeňské péče, a to především proto, že v roce 2009 došlo k jejímu značnému nárůstu a nejedná se o péči kauzální, nýbrž většinou doplňkovou. K tomu chce OZP využít znalostí získaných ze stanovisek odborných společností v posuzovacím procesu návrhů na opakovanou lázeňskou léčbu u stabilizovaných chronických stavů.

Až 9% meziroční nárůst nákladů u „centrových“ léků je v plánu nezbytným kompromisem mezi předpokládanými nároky a možnostmi finančního krytí především biologické léčby onkologicky nemocných, neboť kromě nově zahajované léčby nových onemocnění, dochází

i k rozšíření indikací biologické léčby. Dynamika meziročního nárůstu výdajů v této oblasti byla doposud až v řádu desítek procent.

Aby bylo možné zaručit pokračování léčby spolu s možností zahájení u nových pacientů je naopak nutné do ostatní zdravotní péče plánovat mírně nižší meziroční nárůst.

V oblasti nákladů na léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely a zdravotnické prostředky předpokládá OZP pro rok 2010 spíše stabilizaci nákladů. Tato hypotéza se opírá o předpoklady Státního ústavu pro kontrolu léčiv (dále jen „SUKL“) a výsledky části celoplošných revizí referenčních skupin léčivých přípravků dle příslušných ustanovení zákona č. 48/1997 Sb., ve znění pozdějších předpisů a novelou zákona zajištěné plošné snížení ceny léčivých přípravků, u nichž doposud revize neproběhla. Dopad těchto revizí realizovaných SUKL za účasti zdravotních pojišťoven se sice projeví nejdříve až ve 2. pololetí roku 2010, nicméně v celoročním průměru se bezpochyby promítne. Nejvyšší úspory vyplývající z rozhodnutí v oblasti revizí referenčních skupin lze očekávat v některých skupinách psychofarmak a kardiovaskulárních léčivých přípravků.

Zdravotnické prostředky hrazené z veřejného zdravotního pojištění poskytované v ambulantní péči nebudou v roce 2010 vykazovat vyšší procento nárůstu v nákladech než v letech předchozích. Tento předpoklad plyne z úhrad stanovených ve stejné výši úhrad uplynulého roku. Přiměřený nárůst je plánován pouze v souvislosti s předpokládaným růstem cen zdravotnických prostředků (u % sazby úhrad, individuální výroby apod.), v souvislosti s plánovaným nárůstem pojištěnců, s počtem nově zařazovaných kódů zdravotnických prostředků a s předpokládanou frekvencí jejich preskripce.

Tabulka č. 12 ZPP 2010 - Náklady podle segmentů

Ř.	Ukazatel	m. j.	Rok 2009 očekávaná skutečnost	Rok 2010 ZPP	% ZPP 2010/ oček. skut. 2009
I.	Náklady na zdravotní péči celkem čerpané z oddílu A ZFZP ¹⁾ (součet ř.1 - 12)	tis. Kč	12 206 000	12 482 400	102,3
	z toho:				
1.	na ambulantní péči celkem (ZZ nevykazující žádný kód ošetřovacího dne, zahrnují se náklady na zvlášť účtované léčivé přípravky, zvlášť účtovaný materiál, s výjimkou nákladů na léky na recepty a zdravotnické prostředky vydané na poukazy)	tis. Kč	4 243 400	4 278 800	100,8
	z toho:				
1.1	na stomatologickou péči (odbornosti 014 - 015, 019)	tis.Kč	655 900	666 700	101,6
1.2	na péči praktických lékařů (odbornosti 001, 002)	tis. Kč	815 000	827 200	101,5
	z toho:				
1.2.1	na péči praktických lékařů odbornosti 001	tis. Kč	463 400	469 500	101,3
1.2.2	na péči praktických lékařů odbornosti 002	tis. Kč	351 600	357 700	101,7
1.3	na gynekologickou péči (odbornosti 603, 604)	tis. Kč	273 300	280 100	102,5
1.4	na rehabilitační péči (odbornost 902)	tis. Kč	165 900	168 300	101,4
1.5	na diagnostickou zdravotní péči (odbornosti 222, 801 - 805, 807, 809, 812 - 823)	tis. Kč	854 000	854 000	100,0
	z toho:				
1.5.1	laboratoře (odbornosti 801 - 805, 222, 812 - 823)	tis. Kč	717 400	715 400	99,7
1.5.2	radiologie a zobrazovací metody (odbornost 809 a 806)	tis. Kč	136 600	138 600	101,5
1.6	na domácí zdravotní péči (odbornost 925)	tis.Kč	43 000	44 000	102,3
1.7	na specializovanou ambulantní péči (odbornosti neuvedené v ř. 1.1 - 1.6 a neuvedené v řádce 2)	tis. Kč	1 420 100	1 422 100	100,1
	z toho:				
1.7.1	centrové léky hrazené zvláštní smlouvou		14 600	15 100	103,4
1.8	na zdravotní péči ve ZZ poskytnutou osobám umístěným v nich z jiných než zdravotních důvodů (§ 22 písm. c) zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů)	tis. Kč	600	600	100,0
1.9	na zdravotní péči poskytnutou v zařízeních sociálních služeb (§ 22 písm.d) zákona č. 48/1997 Sb., ve znění zákona č. 109/2006 Sb.)	tis. Kč	550	550	100,0
1.10	na ošetřovatelskou a rehabilitační péči poskytnutou v zařízeních sociálních služeb (§ 22 písm. e) zákona č. 48/1997 Sb., ve znění zákona č. 109/2006 Sb.)	tis. Kč	15 050	15 250	101,3

Ř.	Ukazatel	m. j.	Rok 2009 očekávaná skutečnost	Rok 2010 ZPP	% ZPP 2010/ oček. skut. 2009
2.	na ústavní péči celkem (ZZ vykazující kód ošetřovacího dne, zahrnují se náklady na zvlášť účtované léčivé přípravky, zvlášť účtovaný materiál, paušál na léky i případně nasmlouvanou péči ambulantní, stomatologickou a dopravu provozovanou v rámci lůžkového ZZ s výjimkou nákladů na léky na recepty a zdravotnických prostředků vydaných na poukazy)	tis. Kč	5 499 600	5 559 400	101,1
	z toho:				
2.1	nemocnice	tis. Kč	5 124 000	5 179 300	101,1
	z toho:				
2.1.1	ambulantní péče v nemocnicích (doklady 01, 01s, 03, 03s, 06 bez vazby na hospitalizační doklad 02 "Metodiky") ⁶⁾	tis. Kč	2 707 700	2 716 900	100,3
2.1.2	akutní lůžková péče (doklady 02, 02s, 03, 03s a 06 s vazbou na doklad 02 "Metodiky") ⁶⁾	tis. Kč	2 054 800	2 061 800	100,3
2.1.3	neakutní lůžková péče (OD 00005, příp. 00024)	tis. Kč			
2.1.4	ostatní (LSPP, doprava atd., tj. zbývající péče neuvedená v ř. 2.1.1, 2.1.2 a 2.1.3)	tis. Kč	10 100	10 200	101,0
2.1.5	centrové léky hrazené zvláštní smlouvou	tis. Kč	351 400	390 400	111,1
2.2	odborné léčebné ústavy (odborné léčebné ústavy s výjimkou ZZ zařízení uvedených v řádku 2.3 a 2.4)	tis. Kč	256 800	260 050	101,3
	z toho:				
2.2.1	psychiatrické (OD 00021, 00026)	tis. Kč	167 600	170 100	101,5
2.2.2	rehabilitační (OD 00022, OD 00025, OD 00027)	tis. Kč	48 800	49 300	101,0
2.2.3	pneumologie a ftizeologie (TRN) (OD 00023, OD 00028)	tis. Kč	5 300	5 350	100,9
2.2.4	ostatní	tis. Kč	35 100	35 300	100,6
2.3	léčebny dlouhodobě nemocných (samostatná ZZ vykazující kód ošetřovacího dne 00024)	tis. Kč	83 900	84 900	101,2
2.4	ošetřovatelská lůžka (samostatná zdravotnická zařízení vykazující kód ošetřovacího dne 00005)	tis. Kč	28 600	28 800	100,7
2.5	lůžka ve speciálních zařízeních hospicového typu (OD 00030)	tis. Kč	6 300	6 350	100,8
3.	na lázeňskou péči	tis. Kč	265 500	263 600	99,3
	z toho:				
3.1	komplexní lázeňská péče	tis. Kč	251 800	247 900	98,5
3.2	příspěvková lázeňská péče	tis. Kč	13 700	15 700	114,6
4.	na péči v ozdravovnách	tis. Kč	3 100	3 200	103,2
5.	na dopravu (zahrnuje dopravní zdravotní službu včetně individuální dopravy, nezahrnuje se doprava z ř. 2)	tis. Kč	35 100	35 500	101,1
6.	na zdravotnickou záchrannou službu (odbornost 709, ZZ nevykazující žádný kód ošetřovacího dne)	tis. Kč	71 200	73 200	102,8

Ř.	Ukazatel	m. j.	Rok 2009 očekávaná skutečnost	Rok 2010 ZPP	% ZPP 2010/ oček. skut. 2009
7.	na léky vydané na recepty celkem:	tis. Kč	1 785 600	1 813 000	101,5
	z toho:				
7.1	předepsané v ambulantních zdravotnických zařízeních (samostatná ambulantní ZZ)	tis. Kč	1 177 100	1 193 100	101,4
7.1.1	u praktických lékařů	tis.Kč	526 600	534 100	101,4
7.1.2	u specializované ambulantní péče	tis.Kč	650 500	659 000	101,3
7.2	předepsané v lůžkových ZZ	tis. Kč	608 500	619 900	101,9
8.	na zdravotnické prostředky vydané na poukazy celkem	tis. Kč	264 400	267 400	101,1
8.1	předepsané v ambulantních ZZ (samostatná ambulantní ZZ)	tis. Kč	143 900	145 900	101,4
8.1.1	u praktických lékařů	tis. Kč	39 600	40 300	101,8
8.1.2	u specializované ambulantní péče	tis. Kč	104 300	105 600	101,2
8.2	předepsané v lůžkových ZZ	tis. Kč	120 500	121 500	100,8
9.	na léčení v zahraničí ²⁾	tis. Kč	17 600	17 600	100,0
10.	finanční prostředky (vratky) podle § 16b zák. č. 48/1997 Sb. ⁴⁾	tis. Kč	20 500	20 700	101,0
11.	náklady na očkovací látky ⁵⁾	tis. Kč	0	150 000	
12.	ostatní náklady na zdravotní péči (které nelze zařadit do předchozích bodů - do vysvětlivek uvést, co zahrnují)	tis. Kč	0	0	0,0
II.	Náklady na zlepšení zdravotní péče čerpané z jiných fondů ³⁾	tis.Kč	175 999	110 000	62,5
III.	Náklady na zdravotní péči celkem (součet ř. I. + ř. II.)	tis.Kč	12 381 999	12 592 400	101,7

ZPP 2010 Nákl. na zdrav. péči-struktura-12

Poznámky k tabulce:

- 1) Údaj vychází z oddílu A III ř. 1 základního fondu zdravotního pojištění, tj. včetně dohadných položek.
- 2) Zdravotní pojišťovny vykazují náklady na léčení v zahraničí podle § 1 odst. 4 písm. b) vyhlášky o fondech. Údaj vychází z oddílu A III ř. 1.1 tabulky č. 2.
- 3) Údaj vychází z oddílu A III ř. 1 tabulky č. 7 mínus údaje oddílu A II ř. 4 tab. č. 7 plus oddíl A III ř. 5 tab. č. 7+ oddílu A III ř. 1 tabulky č. 9 a 10.
- 4) Zdravotní pojišťovny vykazují objem fin. prostředků nad limit stanovený v § 16b zák. č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění.
- 5) ZP vykazují náklady na očkovací látky aplikované v rámci povinného očkování dle zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.
- 6) Metodika pro pořizování a předávání dokladů VZP ČR verze 6.2 v platném znění vytvořená v součinnosti se zástupci profesních sdružení poskytovatelů zdravotní péče.
- 7) ZP vykazují v ř. 1.8 pouze odbornost 913, v ř. 1.9 všechny nasmlouvané odbornosti kromě odb. 913, v ř. 1.10 pouze odbornost 913.

Tabulka č. 13 ZPP 2010 - Náklady podle segmentů na 1 pojištěnce

Ř.	Ukazatel	m. j.	Rok 2009 očekávaná skutečnost	Rok 2010 ZPP	% ZPP 2010/ oček. skut. 2009
I.	Náklady na zdravotní péči celkem čerpané z oddílu A ZFZP ¹⁾ (součet ř.1 - 12)	Kč	17 986	18 113	100,7
	z toho:				
1.	na ambulantní péči celkem (ZZ nevykazující žádný kód ošetřovacího dne, zahrnují se náklady na zvlášť účtované léčivé přípravky, zvlášť účtovaný materiál, s výjimkou nákladů na léky na recepty a zdravotnické prostředky vydané na poukazy)	Kč	6 253	6 209	99,3
	z toho:				
1.1	na stomatologickou péči (odbornosti 014 - 015, 019)	Kč	967	967	100,0
1.2	na péči praktických lékařů (odbornosti 001, 002)	Kč	1 201	1 200	100,0
	z toho:			0	
1.2.1	na péči praktických lékařů odbornosti 001	Kč	683	681	99,8
1.2.2	na péči praktických lékařů odbornosti 002	Kč	518	519	100,2
1.3	na gynekologickou péči (odbornosti 603, 604)	Kč	403	406	100,9
1.4	na rehabilitační péči (odbornost 902)	Kč	244	244	100,0
1.5	na diagnostickou zdravotní péči (odbornosti 222, 801 - 805, 807, 809, 812 - 823)	Kč	1 258	1 239	98,5
	z toho:			0	
1.5.1	laboratoře (odbornosti 801 - 805, 222, 812 - 823)	Kč	1 057	1 038	98,2
1.5.2	radiologie a zobrazovací metody (odbornost 809)	Kč	201	201	100,0
1.6	na domácí zdravotní péči (odbornost 925)	Kč	63	64	100,8
1.7	na specializovanou ambulantní péči (odbornosti neuvedené v ř. 1.1 - 1.6 a neuvedené v řádce 2)	Kč	2 093	2 064	98,6
	z toho:	Kč		0	
1.7.1	centrové léky hrazené zvláštní smlouvou	Kč	22	22	100,0
1.8	na zdravotní péči ve zdravotnických zařízeních poskytnutou osobám umístěným v nich z jiných než zdravotních důvodů (§ 22 písm. c) zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů (dále jen zákon č. 48/1997 Sb.))	Kč	1	1	100,0
1.9	na zdravotní péči poskytnutou v zařízeních sociálních služeb (§ 22 písm. d) zákona č. 48/1997 Sb., ve znění zákona č. 109/2006 Sb.)	Kč	1	1	100,0
1.10	na ošetřovatelskou a rehabilitační péči poskytnutou v zařízeních sociálních služeb (§ 22 písm. e) zákona č. 48/1997 Sb., ve znění zákona č. 109/2006 Sb.)	Kč	22	22	100,0

Ř.	Ukazatel	m. j.	Rok 2009 očekávaná skutečnost	Rok 2010 ZPP	% ZPP 2010/ oček. skut. 2009
2.	na ústavní péči celkem (ZZ vykazující kód ošetrovacího dne, zahrnují se náklady na zvlášť účtované léčivé přípravky, zvlášť účtovaný materiál, paušál na léky i případně nasmlouvanou péči ambulantní, stomatologickou a dopravu provozovanou v rámci lůžkového ZZ s výjimkou nákladů na léky na recepty a zdravotnických prostředků vydaných na poukazy)	Kč	8 104	8 067	99,5
	z toho:				
2.1	nemocnice	Kč	7 550	7 516	99,5
	z toho:			0	
2.1.1	ambulantní péče v nemocnicích (doklady 01, 01s, 03, 03s 06 bez vazby na hospitalizační doklad 02)	Kč	3 990	3 943	98,8
2.1.2	akutní lůžková péče (doklady 02, 02s, 03, 03s a 06 s vazbou na doklad 02)	Kč	3 028	2 992	98,8
2.1.3	neakutní lůžková péče (OD 00005, příp. OD 00024)	Kč	0	0	
2.1.4	ostatní (LSPP, doprava atd., tj. zbývající péče neuvedená v ř. 2.1.1, 2.1.2 a 2.1.3)	Kč	15	15	100,0
2.1.5	centrové léky hrazené zvláštní smlouvou	Kč	518	567	109,4
2.2	odborné léčebné ústavy (odborné léčebné ústav s výjimkou ZZ uvedených v řádku 2.3 a 2.4)	Kč	378	377	99,7
	z toho:			0	
2.2.1	psychiatrické (OD 00021, OD 00026)	Kč	247	247	100,0
2.2.2	rehabilitační (OD 00022, OD 00025, OD 00027)	Kč	72	72	100,0
2.2.3	pneumologie a fizeologie (TRN) (OD 00023, OD 00028)	Kč	8	8	100,0
2.2.4	ostatní	Kč	52	51	99,0
2.3	léčebny dlouhodobě nemocných (samostatná ZZ vykazující kód ošetrovacího dne 00024)	Kč	124	123	99,7
2.4	ošetrovatelská lůžka (samostatná ZZ vykazující kód ošetrovacího dne 00005)	Kč	42	42	100,0
2.5	lůžka ve speciálních zařízeních hospicového typu (OD 00030)	Kč	9	9	100,0
3.	na lázeňskou péči	Kč	391	383	97,8
	z toho:			0	
3.1	komplexní lázeňská péče	Kč	371	360	97,0
3.2	příspěvková lázeňská péče	Kč	20	23	112,9
4.	na péči v ozdravovnách	Kč	5	5	100,0
5.	na dopravu (zahrnuje dopravní zdravotní službu včetně individuální dopravy, nezahrnuje se doprava z ř. 2)	Kč	52	52	100,0
6.	na zdravotnickou záchrannou službu (odbornost 709, zdravotnická zařízení nevykazující žádný kód ošetrovacího dne)	Kč	105	106	101,2

Ř.	Ukazatel	m. j.	Rok 2009 očekávaná skutečnost	Rok 2010 ZPP	% ZPP 2010/ oček. skut. 2009
7.	na léky vydané na recepty celkem:	Kč	2 631	2 631	100,0
	z toho:			0	
7.1	předepsané v ambulantních ZZ (samostatná ambulantní ZZ)	Kč	1 735	1 731	99,8
7.1.1	u praktických lékařů	Kč	776	775	99,9
7.1.2	u specializované ambulantní péče	Kč	959	956	99,8
7.2	předepsané v lůžkových ZZ	Kč	897	900	100,3
8.	na zdravotnické prostředky vydané na poukazy celkem	Kč	390	388	99,6
8.1	předepsané v ambulantních ZZ (samostatná ambulantní ZZ)	Kč	212	212	100,0
8.1.1	u praktických lékařů	Kč	58	58	100,0
8.1.2	u specializované ambulantní péče	Kč	154	153	99,7
8.2	předepsané v lůžkových ZZ	Kč	178	176	99,3
9.	na léčení v zahraničí	Kč	26	26	100,0
10.	finanční prostředky (vratky) podle § 16b zák. č. 48/1997 Sb.	Kč	30	30	100,0
11.	náklady na očkovací látky	Kč	0	218	
12.	ostatní náklady na zdravotní péči (které nelze zařadit do předchozích bodů - do vysvětlivek uvést, co zahrnují)	Kč	0	0	0,0
		Kč		0	
II.	Náklady na zlepšení zdravotní péče čerpané z jiných fondů	Kč	259	160	61,5
III.	Náklady na zdravotní péči celkem (součet ř. I. + ř. II.)	Kč	18 246	18 273	100,2

Poznámky k tabulce:

1) Vazba na tabulku č. 12 s použitím průměrného počtu pojištěnců, tabulka č. 1 Přehled základních ukazatelů, ř. 2.

ZPP 2010 Nákl. na zdrav. péči- struktura na 1 pojištěnce - 13

5. OSTATNÍ FONDY

5.1 Zdravotní péče hrazená z fondu prevence

V rámci úsporných opatření dohodnutých s MZ v roce 2009 a pro rok 2010 došlo k výraznému krácení zdrojů fondu prevence (dále jen „Fprev“). OZP proto musela na tuto situaci odpovídajícím způsobem reagovat i ve ZPP na rok 2010 adekvátním snížením plánovaných disponibilních zdrojů a částečným čerpáním zůstatku Fprev.

Finanční prostředky budou použity na úhradu programů a aktivit jak primární, tak sekundární prevence. Při omezených zdrojích Fprev bude použit i inovovaný systém diferencovaných příspěvků zohledňující dosavadní průběh pojištění a vzorce chování klientů s cílem stimulovat žádoucí chování pojištěnců v péči o své zdraví.

Finanční prostředky vynakládané na zdravotně preventivní programy ze strany OZP budou účetně evidovány přísně odděleně od výdajů hrazených z prostředků ZFZP.

Pro rok 2010 OZP plánuje výdaje z Fprev v celkové částce 110.000 tis. Kč. Plán vychází ze zkušeností z realizace zdravotně preventivních programů v předchozích letech, střednědobého plánu čerpání Fprev, očekávané skutečnosti roku 2009 a z předpokládaného počtu pojištěnců OZP k 31. 12. 2010.

Zdroje budou použity pro úhradu nákladů v následujících skupinách zdravotně preventivních programů OZP:

1a) Celoplošné zdravotně preventivní programy plně hrazené OZP a poskytované ve vybrané síti ZZ, zaměřené především na odhalování časných stádií závažných onkologických, kardiovaskulárních a metabolických onemocnění. Pro rok 2010 připravuje OZP jeden nový kardiologický program a dva programy metabolické prevence. OZP tuto preventivní péči za klienty plně hradí přímo smluvním ZZ s příslušným personálním a přístrojovým vybavením na základě smluvního dodatku. V rámci již dříve realizované široké nabídky onkologické prevence plánuje OZP v roce 2010 rozšířit programy onkologické prevence o včasný záchyt zhoubného onemocnění ledvin. OZP v roce 2010 plánuje na tuto oblast celkem vynaložit finanční prostředky v celkové výši 11.000 tis. Kč s předpokládanou účastí cca 25 000 pojištěnců.

1 b) Volitelné preventivní programy s diferencovaným příspěvkem

Pro rok 2010 plánuje OZP výrazné snížení nákladů a restrukturalizaci této skupiny programů s akcentací podpory bezpříspěvkových dárců orgánů, krve a kostní dřeně, nastávajících matek a novorozenců dětí.

Příspěvky z Fprev bude možné využít na úhradu očkovacích látek nehrazených z prostředků veřejného zdravotního pojištění, na úhradu modernějších kumulovaných alternativních způsobů vakcinace, na úhradu léčivých přípravků nehrazených ze ZFZP, na úhradu rehabilitačně rekondičních programů v souvislosti s těhotenstvím, na ozdravné pobyty dárců krve, orgánů a kostní dřeně, případně na individuálně sjednané připojištění v oblasti zdraví a další produkty a aktivity s průkazně preventivním charakterem.

Pro rok 2010 OZP plánuje na tuto skupinu zdravotně preventivních programů vynaložit částku ve výši 31.800 tis. Kč a předpokládá zařazení cca 65 000 pojištěnců OZP.

1c) Programy primární prevence

Sportujte s OZP

Při uskutečňování dlouhodobých záměrů v oblasti primární prevence zdraví spolupracuje OZP již devátým rokem s vybranými občanskými sdruženími a dalšími partnery ve sportu, tělesné výchově a turistice. Výsledky spolupráce se sportovními partnery v uplynulých letech prokázaly, že tato spolupráce umožňuje OZP, jako jediné zdravotní pojišťovně v ČR, podílet se na uskutečňování a systémovém využívání zásad Národního programu rozvoje sportu pro všechny při podpoře zdravého životního stylu a preventivní péče o zdraví svých klientů. Každoročně se zvyšující aktivní účast pojištěnců OZP všech věkových kategorií na sportovních a turistických aktivitách je dokladem, že tyto aktivity žádoucím způsobem zohledňují jejich fyzické schopnosti a zdravotní možnosti. Proto také v roce 2010 bude OZP pokračovat v účasti na tomto programu v součinnosti s hlavními partnery:

Česká asociace Sport pro všechny, Klub českých turistů, Asociace školních sportovních klubů, Sdružení organizátorů bankovních sportovních akcí, Odborový svaz STAVBA ČR, Český svaz rekreačního sportu a s dalšími, zejména regionálními partnery.

V roce 2010 bude OZP účastníkem řady regionálních aktivit projektu Zdraví pro všechny 21. století a Hnutí Zdravých měst ČR podporujících udržitelný rozvoj, zdraví a kvalitu života svých pojištěnců.

Program Sportujte s OZP bude v roce 2010 rozšiřován o další nové aktivity. Patří k nim např. postupné ustavování Infocenter při regionálních člancích hlavních partnerů OZP se záměrem výrazněji rozšířit poskytování propagační, informační, edukační, zdravotně osvětové i administrativní podpory jak stávajícím, tak zejména novým pojištěncům OZP, včetně jejich účasti na programech Sportujte s OZP a Klub zdraví OZP.

Na aktivity spojené s uskutečňováním tohoto programu plánuje OZP vynaložit v roce 2010 celkem 6.000 tis. Kč. Předpokládaná účast je 150 000 pojištěnců.

Klub zdraví OZP

Program Klub zdraví OZP (dále jen „KZ OZP“) představuje další významnou, stále se rozšiřující aktivitu v oblasti primární prevence zdraví pojištěnců OZP zahájenou v roce 2004. V současné době je program uskutečňován ve spolupráci s hlavními partnery programu Sportujte s OZP.

Dlouhodobým záměrem tohoto programu je vytvářet žádoucí podmínky pro individuální i klubové účastníky s cílem zvyšovat jejich motivaci k účasti na sportovních, rehabilitačně rekondičních a zdravotně osvětových aktivitách. Významným nástrojem v tomto směru je možnost využívání řady zajímavých služeb, výhod a bonusů, poskytovaných účastníkům programu prostřednictvím systému EUROBEDS. Dokladem stálého zájmu o program KZ OZP je více než 8 000 účastníků ve dvou stovkách oddílů, sportovních klubů a sdruženích.

Na tento program jsou OZP v roce 2010 plánovány náklady ve výši 2.000 tis.Kč.

Prevence úrazů dětí a mládeže

Předmětem tohoto programu je edukační a osvětová kampaň k předcházení úrazů a zmírňování jejich následků se zaměřením na děti a mládež do 15 let věku. OZP bude v roce 2010 spolupracovat s regionálními organizátory kampaní prevence dětských úrazů a v rámci svých vlastních aktivit uskuteční edukační a osvětovou kampaň.

Na program Prevence úrazů dětí a mládeže jsou OZP v roce 2010 plánovány náklady ve výši 1.000 tis. Kč.

1 d) Preventivní programy ve spolupráci se zaměstnavateli

Dlouhodobým cílem OZP je úzká spolupráce se zaměstnavateli se širokou nabídkou a rozsahem zdravotní prevence, řešené individuálně na základě specifik a požadavků jednotlivých zaměstnavatelů a věkové struktury zaměstnanců, klientů OZP. Součástí nabídky OZP pro rok 2010 budou všechny obvyklé typy preventivních prohlídek a screeningových programů včetně zdravotně preventivních programů s přímým dopadem na zdravotní stav zaměstnanců na pracovištích se zaměřením na prevenci nemocí z povolání, pracovních úrazů nebo jednorázově vzniklých rizik. Zaměstnanci budou moci využívat také Asistenční službu OZP a další aktivity, které OZP ve spolupráci se zaměstnavateli dohodne individuálně dle potřeb a podmínek u jednotlivých společností.

V roce 2010 OZP plánuje na programy realizované ve spolupráci se zaměstnavateli vynaložit částku ve výši 32.000 tis. Kč při účasti cca 40 000 pojištěnců OZP.

1 e) Ostatní zdravotně preventivní programy

OZP dlouhodobě podporuje moderní způsoby vakcinace a aktivní imunizaci proti vyjmenovaným chorobám nehrzenou z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Tuto aktivitu bude OZP podporovat i v roce 2010 vynaložením 10.900 tis. Kč na očkování dětí např. proti hepatitidě typu AB, meningokokové nákaze, klíšťové encefalitidě, papilomaviru, rotavirům apod.

Do této skupiny zdravotně preventivních programů řadí OZP i finanční příspěvky na pořízení lepšího zdravotnického prostředku pro onkologicky nemocné pojištěnce OZP a příspěvky na zdravotní péči jinak nehrzenou z veřejného zdravotního pojištění s prokazatelně podpůrným léčebným efektem – na tyto komodity plánuje OZP v roce 2010 vynaložit celkem 1.600 tis. Kč.

2. Ozdravné pobyty

I v roce 2010 bude OZP pokračovat v klimatických ozdravných pobytech pro děti ve věku 7 - 15 let s vysokou nemocností na podkladě snížené obranyschopnosti, pro alergiky, ekzematiky a děti s onemocněním pohybového aparátu. Jedná se o aktivity spojené s významnou finanční spoluúčastí rodičů nemocných dětí.

OZP předpokládá v roce 2010 vynaložit na ozdravné pobyty celkem 6.500 tis. Kč, z toho 6.400 tis. Kč při účasti cca 534 dětí na zahraniční klimatické pobyty, 100 tis. Kč plánuje jako rezervu na příspěvky pro chronicky nemocné děti, které nelze pro specifické zdravotní postižení zařadit do ozdravných pobytů pořádaných OZP.

3. Ostatní činnosti

Oblast edukace a výchovy ke zdravému životnímu stylu patří mezi základní oblasti komunikace zdravotní pojišťovny. OZP směřuje toto úsilí k jednotlivým skupinám pojištěnců a spolupracuje v této oblasti v rámci celostátních i regionálních aktivit a kampaní. Mezi nejvýznamnější aktivity roku 2010 bude edukace v oblasti prevence dětských úrazů, první pomoci, pohybových aktivit, zdravé životosprávy, prevence civilizačních chorob apod.

Na propagaci v tisku a další ediční činnost plánuje OZP vynaložit 3.100 tis. Kč, na další propagační aktivity pak 2.000 tis. Kč.

Mezi důležité prvky efektivního využívání zdravotního systému patří řízení pohybu pacientů, resp. nabídka snazší orientace. Projekt Asistenční služba OZP nabízí škálu činností směřujících k usnadnění orientace a ke zvýšení standardu poskytování klientského servisu. Na preventivní činnost asistenční služby a edukaci plánuje OZP vynaložit 2.100 tis. Kč.

Tabulka č. 16 ZPP 2010 - Náklady na preventivní péči

Řádek	Účelová položka	Počet účastníků ¹⁾	Rok 2009 očekávaná skutečnost	Rok 2010 ZPP	% ZPP 2010/ oček. skut. 2009
1.	Náklady na zdravotní programy²⁾		164 600	96 300	58,5
1a	Celoplošné zdravotní programy plně hrazené OZP		4 000	11 000	275,0
1b	Volitelné programy s diferencovaným příspěvkem		124 000	31 800	25,6
	Kreditní systém OZP		38 000	20 800	54,7
	Volitelné programy pro jednotlivé věkové skupiny pojištěnců		76 000	x	x
	Příspěvkový program pro nastávající matky a novorozence		9 000	10 000	111,1
	Kreditní programy pro dárce krve, kostní dřeně a orgánů		1 000	1 000	100,0
1c	Programy primární prevence		10 000	9 000	90,0
	Sportujte s OZP		7 500	6 000	80,0
	Klub zdraví OZP		2 500	2 000	80,0
	Prevence úrazů dětí a mládeže			1 000	
1d	Preventivní programy ve spolupráci se zaměstnavateli		13 500	32 000	237,0
1e	Ostatní zdravotně preventivní programy		13 100	12 500	95,4
	Příspěvky na zdravotnické prostředky		100	100	100,0
	Očkovací programy a nové programy		13 000	10 900	83,8
	Rezerva pro mimořádné případy			1 500	
2.	Náklady na ozdravné pobyty²⁾		6 399	6 500	101,6
	Ozdravné pobyty - Chorvatsko	534	6 369	6 400	100,5
	Ostatní		30	100	333,3
3.	Ostatní činnosti²⁾		5 000	7 200	144,0
	Edukační programy a tiskoviny		3 000	3 100	103,3
	Propagace preventivní péče		2 000	2 000	100,0
	Preventivní a edukační výkony asistenční služby		x	2 100	x
4.	Náklady na preventivní zdravotní péči celkem³⁾		175 999	110 000	62,5

Poznámky k tabulce:

- 1) ZP vykazuje pouze u ozdravných pobytů k 31. 12. sledovaného období.
- 2) ZP uvede jmenovitě jednotlivé druhy programů nebo činností.
- 3) Vazba na údaje tabulky č. 7 oddíl A III ř. 1 mínus údaje oddílu A II ř. 4 plus oddíl A III ř. 5.

ZPP 2010 Náklady na prevent. péči - 16

5.1.1 Tvorba a čerpání fondu prevence

Fond prevence tvoří OZP pro financování zdravotní péče nad rámec zdravotní péče hrazené z veřejného zdravotního pojištění s prokazatelným preventivním, diagnostickým nebo léčebným efektem a pro programy primární prevence zaměřené na pohybové aktivity a podporu zdravého životního stylu.

OZP již při propočtech očekávané skutečnosti 2009 postupuje v souladu s Dohodou uzavřenou 7. 5. 2009 mezi MZ a zdravotními pojišťovnami. Podle této dohody je pro očekávanou skutečnost roku 2009 použita metodika stanovená výše zmíněnou dohodou. Fprev je tvořen podílem ve výši 0,65 % příjmů z pojistného po přerozdělování, z výnosu penále, pokut, přírážek k pojistnému a náhrad nákladů na zdravotní péči hrazenou z veřejného zdravotního pojištění, vynaložených v důsledku protiprávního jednání třetích osob vůči pojištěnci. Pro rok 2010 je použita stejná metodika, ve které je ale sníženo procento na hodnotu 0,40 %. V níže uvedené **Interní tabulce** je proveden výpočet nároku podle platné legislativy, výpočet nároku podle „Dohody“ a úspora ZFZP vyplývající z použití nové metodiky. Vlivem Dohody OZP musí výrazně omezit poskytování preventivní zdravotní

péče a peněžní zůstatek k 31. 12. 2010 klesne na polovinu proti peněžnímu zůstatku k 31. 12. 2009.

Interní tabulka OZP

Úspory základního fondu vlivem změny metodiky tvorby fondu prevence.

Fond prevence	Mj	2009	2010
Základna pro výpočet zdrojů do Fprev (ř.17 ZUk) dle Dohody	tis. Kč	12 208 000	12 365 000
Příděl podle platné vyhl. č. 418/2003 Sb., a zákona č. 280/1992 Sb.	tis. Kč	109 000	92 460
Maximální příděl v % podle Dohody (viz poznámka)	%	0,65	0,40
Výpočet maximální výše zdrojů Fprev dle Dohody	tis. Kč	79 352	49 460
Úspora ve prospěch ZFZP	tis. Kč	29 648	43 000

Tvorba Fprev je zvyšována také spoluúčastí pojištěnců na nákladech zdravotně preventivních programů. Náklady zdravotně preventivních programů jsou uváděny v plné výši. Dále je Fprev tvořen úroky vytvořené na účtech Fprev.

Fond je čerpán na preventivní programy v souladu s platnými předpisy.

Rozdíl mezi tvorbou a příjmy Fprev je způsoben nárůstem předpisů pokut a penále, které nejsou povinnými osobami uhrazeny.

Tabulka č. 7 ZPP 2010 - Fprev.

A.	Fond prevence (Fprev)	Rok 2009 Očekávaná skut.	Rok 2010 ZPP	% ZPP 2010/ oček. skut. 2009
	Tvorba a čerpání ve sledovaném období			
I.	Počáteční zůstatek k 1. 1. ve sledovaném období	722 383	590 215	81,7
II.	Tvorba celkem = zdroje	106 631	64 700	60,7
1	Zdroje podle zákona č. 551/1991 Sb. a č. 280/1992 Sb., ve znění pozdějších předpisů	98 000	59 000	60,2
1.1	V tom: příděl ze zisku po zdanění			
1.2	podíl podle § 19 odst. 1 zákona č. 280 /1992 Sb., ve znění pozdějších předpisů ¹⁾	98 000	59 000	60,2
1.3	podíl podle § 6 odst. 7 zákona č. 551/1991 Sb., ve znění pozdějších předpisů			
2	Úroky vytvořené na bankovním účtu Fprev	4 831	2 000	41,4
3	Ostatní (např. dary)			
4	Zúčtování s pojištěnci s vazbou na vyúčtování preventivních programů	3 800	3 700	97,4
III.	Čerpání celkem = snížení zdrojů:	238 799	179 800	75,3
1	Preventivní programy	179 799	113 700	63,2
2	Úroky z úvěrů na posílení Fprev			
3	Ostatní (bankovní poplatky)	0	100	0,0
4	Odpis penále, přírůžek a pokut k pojistnému, které byly zdrojem Fprev	45 000	50 000	111,1
5	Zúčtování s pojištěnci s vazbou na vyúčtování preventivních programů			
6	Snížení fondu o částky penále, pokut a přírůžek na základě rozhodnutí o odstranění tvrdosti podle § 53a zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění	14 000	16 000	114,3
IV.	Konečný zůstatek k poslednímu dni sledovaného obd. = I + II - III	590 215	475 115	80,5

B.	Fond prevence (Fprev)	Rok 2009 Očekávaná skut.	Rok 2010 ZPP	% ZPP 2010/ oček. skut. 2009
	Příjmy a výdaje ve sledovaném období			
I.	Počáteční zůstatek k 1.1. ve sledovaném období	211 955	117 285	55,3
II.	Příjmy celkem:	87 983	55 160	62,7
1	Příjmy finančních prostředků na základě zákona č. 551/1991 Sb. a zák. č. 280/1992 Sb.,	55 000	45 000	81,8
1.1	v tom: příděl ze zisku po zdanění			
1.2	podíl podle § 19 odst. 1 zákona č. 280/1992 Sb., ve znění pozdějších předpisů ¹⁾	55 000	45 000	81,8
1.3	podíl podle § 6 odst. 7 zákona č. 551/1991 Sb., ve znění pozdějších předpisů			
2	Úroky vytvořené na bankovním účtu Fprev	4 831	2 000	41,4
3	Ostatní (dary)			
4	Příjem úvěru na posílení Fprev			
5	Zúčtování s pojištěnci s vazbou na vyúčtování preventivních programů	3 800	3 700	97,4
	Dorovnání přídělu fondu prevence	24 352	4 460	18,3
III.	Výdaje celkem:	182 653	113 800	62,3
1	Výdaje na preventivní programy	179 799	113 700	63,2
2	Úroky z úvěrů			
3	Ostatní (bankovní poplatky)	200	100	50,0
4	Splátky úvěru			
5	Zúčtování s pojištěnci s vazbou na vyúčtování preventivních programů			
	Doúčtování roku 2008, převod na ZFZP	2 654	0	0,0
IV.	Konečný zůstatek k poslednímu dni sledovaného období = I + II - III	117 285	58 645	50,0

C	Doplňující údaje k oddílu A a B - očekávaná skutečnost r. 2009	vazba na Fprev	informativně	Skladba ř. A II 1 ²⁾
		sl.1	sl. 2	sl. 3=1+2
		tis.Kč	převod ²⁾	celkem
	Struktura přídělu do Fprev za tu část přídělu, která není prováděna převodem ze ZFZP		ze ZFZP	
I.	K odd. A/ II = součet položek 1 až 4	98 000		98 000
1	Předpisy úhrad pokut a penále včetně dohadných položek ⁴⁾	98 000		
2	Předpisy úhrad přírážek k pojistnému			
3	Předpisy pokut zdravotnickým zařízením			
4	Předpisy úroků ZFZP (pokud je ZP účtuje přímo na Fprev)	0		
		sl.1	sl. 2	Skladba ř. B II 1 ²⁾
		tis.Kč	převod ²⁾	sl. 3=1+2
II.	K odd. B/ II = součet položek 1 až 4	55 000		55 000
1	Příjmy z pokut a penále	55 000		
2	Příjmy z přírážek k pojistnému			
3	Příjmy z pokut zdravotnickým zařízením			
4	Příjmy z úroků ZFZP (pokud je ZP účtuje přímo na Fprev)	0		

		vazba na Fprev	informativně	Skladba ř. A II 1 ²⁾
D	Doplňující údaje k oddílu A a B - ZPP 2010	sl.1	sl. 2	sl. 3=1+2
		tis. Kč	převod ²⁾	celkem
Struktura přidělu do Fprev za tu část přidělu, která není prováděna převodem ze ZFZP			ze ZFZP	
I.	K odd. A/ II = součet položek 1 až 4	59 000		59 000
1	Předpisy úhrad pokut a penále včetně dohadných položek ⁴⁾	59 000		
2	Předpisy úhrad přírážek k pojistnému			
3	Předpisy pokut zdravotnickým zařízením			
4	Předpisy úroků ZFZP (pokud je ZP účtuje přímo na Fprev)	0		
		sl.1	sl. 2	Skladba ř. B II 1 ²⁾
		tis.Kč	převod ²⁾	sl. 3=1+2
II.	K odd. B/ II = součet položek 1 až 4	45 000		45 000
1	Příjmy z pokut a penále	45 000		
2	Příjmy z přírážek k pojistnému			
3	Příjmy z pokut zdravotnickým zařízením			
4	Příjmy z úroků ZFZP (pokud je ZP účtuje přímo na Fprev)	0		

ZPP 2010 Fprev-7

Poznámka k vyplnění tabulky zobrazující skladbu tvorby Fprev.:

- 1) Pokud zaměstnanecká ZP provádí přiděl v oddílu A II na ř. 1. 2 a v oddílu B II na ř. 1. 2 oběma povolenými postupy současně (tj. převodem ze ZFZP a současně i přímo na Fprev) vyplní v oček. skut. r. 2009 v oddílu C (a v ZPP 2010 obdobně v odd. D) sl. 1 i sl. 2. Hodnota údaje v oddílu C I a C II ve sl. 3 má odpovídat u všech ZP údaj v oddílu A II ř. 1.2 případně oddílu B II ř. 1.2 tabulky Fprev.
- 2) Pokud zaměstnanecká ZP provádí tvorbu Fprev pouze převodem ze ZFZP uvede tento údaj v oddílu C I nebo C II ve sl. 2 - převod ze ZFZP v hodnotě, která je uvedena na ZFZP v oddílu A III ř. 3. 3, případně i v oddílu B III ř. 3. 3; v takovém případě nevyplňují řádek A III 6". Takto postupuje při vyplnění této tabulky i VZP ČR.
- 3) K 31. 12. doplní zaměstnanecké ZP tuto tabulku přílohou s vyhodnocením hospodaření podle § 1 odst. 3 vyhlášky o fondech.
- 4) Výše dohadných položek zahrnutých v této položce bude uvedena v komentáři pod touto přílohou.

5.2 Provozní fond

Provozní fond zdravotní pojišťovny (dále jen „PF“) slouží k úhradě nákladů na její činnost.

PF bude v roce 2009 tvořen v souladu s Dohodou uzavřenou mezi MZ a zdravotními pojišťovnami v květnu 2009 podle dohodnutého vzorce (§ 6 a 7 vyhlášky č. 418/2003 Sb.). Původní částka 448.034 tis. Kč, kterou by měl být PF tvořen, se snižuje na 417.514 tis. Kč. Vzniklá úspora 30.520 tis. Kč slouží k posílení peněžního zůstatku ZFZP pro tlumení dopadů ekonomické krize. V roce 2010 plánuje OZP tvorbu fondu 453.796 tis. Kč sníženou dle výše zmíněné dohody na částku 391.971 tis. Kč. Vzniklá úspora 61.825 tis. Kč slouží k posílení peněžního zůstatku ZFZP pro tlumení dopadů ekonomické krize. Dále je PF tvořen úroky vztahující se k PF v částce 8.700 tis. Kč, ziskem z držby cenných papírů v částce 8.000 tis. Kč a ostatními pohledávkami PF v částce 1.500 tis. Kč.

PF bude v roce 2010 čerpán na úhradu běžných provozních nákladů souvisejících se zabezpečením povinností OZP jako zdravotní pojišťovny. Nárůst mzdových nákladů 3,9 % ve srovnání s očekávanou skutečností roku 2009 je ve své podstatě pokles, protože OZP předpokládá 4,3% nárůst zaměstnanců. Vysoký nárůst podílu nákladů na činnost Centra mezistátních úhrad (2.000 tis. Kč, tj. ve srovnání s rokem 2009 nárůst na 333,3 %) je způsoben plánovaným přesunem nákladů na evropský elektronický přenos dokladů mezi jednotlivými národními centry. Zda bude skutečně čerpán vyplne z nezbytných potřeb

mezistátní spolupráce. Na vedení Centrálního registru pojištěnců v roce 2010 přispěje OZP 1.900 tis. Kč, na vedení Informačního centra potom částkou 1.300 tis. Kč. Na nákladech na činnost Národního referenčního centra se bude OZP podílet částkou 1.800 tis. Kč a na nákladech na činnost Svazu zdravotních pojišťoven ČR částkou 1.170 tis. Kč. Dále je PF snižován o odpisy 24.500 tis. Kč, ostatními náklady 123.680 tis. Kč na služby energie a materiál potřebné k provozu pojišťovny podle rozpisu na jednotlivé odbory a pobočky. Na sociální fond bude čerpána v souladu s vyhláškou č. 418/2003 Sb., částka 3.000 tis. Kč a do fondu reprodukce majetku bude čerpána částka 20.000 tis. Kč pro naplnění investičních potřeb OZP.

Čerpání ostatních provozních nákladů ve srovnání s rokem 2009 bude navýšeno pouze o 2,8 % a je plně pokryto vlastními zdroji.

5.2.1 Záměry v oblasti zhospodárnění provozu zdravotní pojišťovny

V rámci stavebních investic, které dlouhodobě vedou k úspoře provozních prostředků, plánuje OZP v roce 2010 nahradit neefektivně využívanou vlastní nemovitost v Českých Budějovicích zakoupením vhodného nového přepážkového pracoviště a kanceláří. Podobným záměrem jsou i investice do vlastních prostorů ve Zlíně, jejichž výstavba má být v roce 2010 zahájena.

OZP postupně upravuje prostory pro pracoviště pro styk s klienty na moderní přepážková pracoviště na vhodných místech a pokud možno ve vlastním majetku. OZP nepovažuje proto za rozhodující, které konkrétní krajské město bude takto v roce 2010 vyřešeno. Za rozhodující OZP považuje získání co nejkvalitnějších prostor s dobrým poměrem ceny a užitné hodnoty. Plánovaná místa tak mohou být podle okamžité situace měněna.

Dalším zdrojem zhospodárnění provozu OZP bude také rozšiřování zpracování a archivace dalších typů písemností v elektronické podobě.

Struktura plánu provozních nákladů v oblasti zajištění provozu centrálního informačního systému OZP odráží jak dosažené a očekávané skutečnosti plánu roku 2009, tak i dopad předpokládaných legislativních změn. Plán zohledňuje očekávaný inflační nárůst zboží a služeb dle predikce MF ve výši 1,1 % a nárůst DPH o 1 %.

Protože významný zdroj úspor provozních nákladů spatřuje OZP především v zavádění nových technologií v oblasti elektronické komunikace se svými partnery prostřednictvím Portálu OZP, digitalizaci dokumentů a jejich následné elektronické vytěžování a archivaci, jsou provozní a investiční prostředky primárně směřovány do projektových prací a rozvoje potřebné HW a SW infrastruktury a zabezpečení následné technické podpory ze stran dodavatelů.

Tabulka č. 3 ZPP 2010 - PF

A.	Provozní fond (PF) Tvorba a čerpání ve sledovaném období	Rok 2009 Očekávaná skut.	Rok 2010 ZPP	% ZPP 2010/ oček. skut. 2009
I.	Počáteční zůstatek k 1. 1. ve sledovaném období	581 790	636 719	109,4
II.	Tvorba celkem = zdroje	438 404	410 341	93,6
1	Předpis přidělu podle § 1 odst. 4 písm. i) vyhlášky o fondech ze ZFZP, stanovený podle § 7 odst. 1 a 2 vyhlášky o fondech	417 514	391 971	93,9
2	Předpis přidělu z fondu reprodukce majetku ve výši schválené Správní radou podle § 3 odst. 2 písm. c) vyhlášky o fondech			
3	Předpis převodu prostředků PF v případě sloučení nebo splynutí zdravotní pojišťovny podle § 3 odst. 2 písm. g) vyhlášky o fondech			
4	Pohledávka z prodeje dlouhodobého hmotného a nehmotného majetku podle § 3 odst. 2 písm. h) vyhlášky o fondech	200	170	85,0
5	Předpis mimořádného přidělu VoZP ČR převodem ze ZFZP			

A.	Provozní fond (PF) Tvorba a čerpání ve sledovaném období	Rok 2009 Očekávaná skut.	Rok 2010 ZPP	% ZPP 2010/ oček. skut. 2009
6	Předpis úroků vztahujících se k PF podle § 3 odst. 2 písm. d) vyhlášky o fondech	7 751	8 700	112,2
7	Předpis smluvních pokut z porušení smluvního vztahu ke ZZ podle § 3 odst. 2 písm. i) vyhlášky o fondech			
8	Kladné rozdíly z ocenění cenných papírů pořízených z PF na reálnou hodnotu podle § 3 odst. 2 písm. f) vyhlášky o fondech	3 289	0	0,0
9	Kladné kurzové rozdíly související s PF podle § 3 odst. 2 písm. e) vyhlášky o fondech			
10	Ostatní pohledávky vztahující se k PF podle § 3 odst. 2 písm. j) vyhlášky o fondech	1 350	1 500	111,1
11	Pohledávky VZP ČR podle § 3 odst. 3 vyhlášky o fondech			
12	Předpis daru určeného výlučně pro PF podle § 3 odst. 2 písm. b) vyhlášky o fondech			
13	Zisk z prodeje cenných papírů PF podle § 3 odst. 7 vyhlášky o fondech			
14	Zisk z držby cenných papírů z PF podle § 3 odst. 7 vyhlášky o fondech	8 300	8 000	96,4
III.	Čerpání celkem = snížení zdrojů:	383 475	392 450	102,3
1	Členění závazků ZP v oblasti provozní činnosti - podle § 3 vyhlášky o fondech	355 300	369 450	104,0
1.1	v tom: mzdy bez ostatních osobních nákladů	144 350	150 000	103,9
1.2	ostatní osobní náklady	7 500	8 400	112,0
1.3	pojistné za zaměstnance na zdravotní pojištění ⁵⁾	13 000	13 500	103,8
1.4	pojistné za zaměstnance na sociální zabezpečení	37 350	38 800	103,9
1.5	odměny členům správní, dozorčí rady a rozhodčímu orgánu	4 100	4 250	103,7
1.6	úroky			
1.7	podíl úhrad za služby Centra mezistátních úhrad	600	2 000	333,3
1.8	podíl úhrad zaměstnanecké ZP za služby Informačního centra	1 200	1 300	108,3
1.9	podíl úhrad zaměstnanecké ZP za vedení centrálního registru	1 830	1 900	103,8
1.10	záporné kurzové rozdíly související s PF			
1.11	úhrady poplatků	1 000	1 100	110,0
1.12	závazky k úhradě pokut a penále podle § 3 odst. 4 písm. i) vyhlášky o fondech			
1.13	úhrada zdravotní péče z rozhodnutí likvidátora zaměstnanecké ZP podle § 3 odst. 4 písm. j) vyhlášky o fondech			
1.14	prostředky vynaložené zaměstnaneckou ZP na nákup metodik od VZP ČR podle § 3 odst. 3) vyhlášky o fondech	50	20	40,0
1.15	podíl odpisů hmotného a nehmotného majetku vztahovaný k PF	24 000	24 500	102,1
1.16	ostatní závazky	120 320	123 680	102,8
1.16.1	z toho: za služby související s rozvojem informační infrastruktury systému	1 500	1 800	120,0
2	Předpis zákonné výše přidělu do SF podle § 3 odst. 4 písm. b) a podle § 4 odst. 2 písm. a) vyhlášky o fondech	2 887	3 000	103,9
3	Předpis přidělu do RF zdravotního pojištění podle § 3 odst. 4 písm. c) a podle § 2 odst. 5 vyhlášky o fondech			
4	Předpis přidělu do fondu reprodukce majetku podle § 3 odst. 4 písm. d) vyhlášky o fondech	25 000	20 000	80,0
5	Předpis přidělu do ZFZP podle rozhodnutí správní rady podle § 3 odst. 4 písm. e) vyhlášky o fondech			
6	Předpis přidělu do FRM ve výši kladného rozdílu mezi prodejní a zůstatkovou cenou podle § 3 odst. 4 písm. k) vyhlášky o fondech			
7	Záporné rozdíly z ocenění cenných papírů pořízených z prostředků PF na reálnou hodnotu podle § 3 odst. 4 písm. g) vyhlášky o fondech	288	0	0,0
8	Ztráty z prodeje cenných papírů pořízených z prostředků PF podle § 3 odst. 7 vyhlášky o fondech			
IV.	Konečný zůstatek k poslednímu dni sledovaného období = I + II - III	636 719	654 610	102,8

B.	Provozní fond (PF) Příjmy a výdaje ve sledovaném období podle § 3 vyhlášky o fondech	Rok 2009 Očekávaná skut.	Rok 2010 ZPP	% ZPP 2010/ oček. skut. 2009
I.	Počáteční zůstatek k 1. 1. ve sledovaném období	408 146	376 617	92,3
II.	Příjmy celkem:	518 150	414 821	80,1
1	Příděl podle § 1 odst. 4 písm. i) vyhlášky o fondech ze ZFZP, stanovený podle § 7 odst. 1 a 2 vyhlášky o fondech	417 514	391 971	93,9
2	Příděl z fondu reprodukce majetku ve výši schválené Správní radou podle § 3 odst. 2 písm. c) vyhlášky o fondech			
3	Převod prostředků PF v případě sloučení nebo splynutí zdravotní pojišťovny podle § 3 odst. 2 písm. g) vyhlášky o fondech			
4	Příjmy z prodeje dlouhodobého hmotného a nehmotného majetku podle § 3 odst. 2 písm. h) vyhlášky o fondech	200	170	85,0
5	Mimořádný příděl Vojenské zdravotní pojišťovny ČR převodem ze ZFZP			
6	Příjem úroků vztahujících se k PF podle § 3 odst. 2 písm. d) vyhlášky o fondech	7 751	8 700	112,2
7	Příjem smluvních pokut z porušení smluvního vztahu ke ZZ podle § 3 odst. 2 písm. i) vyhlášky o fondech			
8	Kladné kurzové rozdíly související s PF podle § 3 odst. 2 písm. e) vyhlášky o fondech			
9	Ostatní příjmy vztahující se k PF podle § 3 odst. 2 písm. j) vyhlášky o fondech	500	700	140,0
10	Příjmy VZP ČR podle § 3 odst. 3 vyhlášky o fondech ¹⁾			
11	Příjem daru určeného výlučně pro PF podle § 3 odst. 2 písm. b) vyhlášky o fondech			
12	Příjem zálohy včetně konečného zúčtování na úhradu podílu části režijních výdajů a ostatní zdaňované činnosti ²⁾	6 600	5 280	80,0
13	Zisk z prodeje cenných papírů podle § 3 odst. 7 vyhlášky o fondech			
14	Zisk z držby cenných papírů podle § 3 odst. 7 vyhlášky o fondech	3 000	8 000	266,7
15	Prodej cenných papírů oceněný účetní hodnotou prodaných cenných papírů			
	Doučtování roku 2008, převod z ZFZP	5 639	0	
	Účetní hodnota jistiny a AÚV	76 946	0	
III.	Výdaje celkem:	549 679	397 730	72,4
1	Členění výdajů v rámci provozní činnosti podle na § 3 vyhlášky o fondech	331 300	344 950	104,1
1.1	v tom: mzdy bez ostatních osobních nákladů	144 350	150 000	103,9
1.2	ostatní osobní náklady	7 500	8 400	112,0
1.3	pojistné za zaměstnance na zdravotní pojištění ⁵⁾	13 000	13 500	103,8
1.4	pojistné za zaměstnance na sociální zabezpečení	37 350	38 800	103,9
1.5	odměny členům správní, dozorčí rady a rozhodčímu orgánu	4 100	4 250	103,7
1.6	úroky			
1.7	podíl úhrad za služby Centra mezistátních úhrad	600	2 000	333,3
1.8	podíl úhrad zaměstnanecké ZP za služby Informačního centra	1 200	1 300	108,3
1.9	podíl úhrad zaměstnanecké ZP za vedení centrálního registru	1 830	1 900	103,8
1.10	záporné kurzové rozdíly související s PF			
1.11	úhrady poplatků	1 000	1 100	110,0
1.12	úhrady pokut a penále podle § 3 odst. 4 písm. i) vyhlášky o fondech			
1.13	úhrada zdravotní péče z rozhodnutí likvidátora zaměstnanecké ZP podle § 3 odst. 4 písm. j) vyhlášky o fondech			
1.14	prostředky vynaložené zaměstnaneckou ZP na nákup metodik od VZP ČR podle § 3 odst. 3) vyhlášky o fondech	50	20	40,0
1.15	úhrady prostředků vynaložených VZP ČR podle § 3 odst. 5 vyhlášky o fondech ²⁾			
1.16	ostatní výdaje	120 320	123 680	102,8
1.16.1	z toho: za služby související s rozvojem informační infrastruktury systému	1 500	1 800	120,0

B.	Provozní fond (PF) Příjmy a výdaje ve sledovaném období podle § 3 vyhlášky o fondech	Rok 2009 Očekávaná skut.	Rok 2010 ZPP	% ZPP 2010/ oček. skut. 2009
2	Příděl do SF podle § 4 odst. 2 písm. a) vyhlášky o fondech	2 887	3 000	103,9
3	Příděl do RF zdravotního pojištění podle § 2 odst. 5 vyhlášky o fondech			
4	Příděl do FRM podle § 3 odst. 4 písm. d) vyhlášky o fondech	25 000	20 000	80,0
5	Příděl do ZFZP pojištění podle rozhodnutí SR podle § 3 odst. 4 písm. e) vyhlášky o fondech			
6	Příděl do FRM ve výši kladného rozdílu mezi prodejní a zůstatkovou cenou podle § 3 odst. 4 písm. l) vyhlášky o fondech			
7	Příděl do FRM ve výši celkových odpisů včetně zůstatkové hodnoty podle § 6 odst. 2 písm. a) vyhlášky o fondech	24 000	24 500	102,1
8	Zúčtování zálohy VoZP ČR na vedení specifických fondů ²⁾			
9	Zúčtování zálohy na podíl režijních výdajů související s ostatní zdaňovanou činností ²⁾	6 600	5 280	80,0
10	Ztráty z prodeje cenných papírů pořízených z prostředků PF podle § 3 odst. 7 vyhlášky o fondech			
11	Nákup cenných papírů z finančních prostředků PF podle § 3 odst. 7 vyhlášky o fondech	155 711	0	0,0
	Doúčt. roku 2008, převod na SF	1 173	0	0,0
	Doúčt. roku 2008, převod na FRM	3 008	0	0,0
IV.	Konečný zůstatek k poslednímu dni sledovaného období = I + II - III	376 617	393 708	104,5

C	Doplňující informace k oddílu B - podle ustanovení § 3 odst. 7 vyhlášky o fondech	Rok 2009 Očekávaná skut. tis. Kč	Rok 2010 ZPP tis. Kč	% ZPP 2010/ oček. skut. 2009
1	Stav cenných papírů k 1. 1. ve sledovaném období ³⁾	198 728	283 327	142,6
2	Stav cenných papírů k poslednímu dni sledovaného období	283 327	283 327	100,0

ZPP 2010 PF - 3

Poznámky k tabulce:

- 1) V oddílu B III ř. 1.15 jsou uvedeny výdaje VZP ČR vynaložené na prodané metodiky jiným účastníkům působícím v systému veřejného zdravotního pojištění. (Ocenění úplnými vlastními náklady bez zisku). Řádek se nevyplňuje.
- 2) Finanční zálohy (poskytované mezi oddělenými bankovními účty) na podíl společných výdajů vztahující se k ostatní s Českými účetními standardy pro zdravotní pojišťovny.
- 3) Součet počátečního zůstatku oddílu B s počátečním zůstatkem stavu cenných papírů k 1. 1. by měl být roven počátečnímu zůstatku oddílu A. Tato vazba platí i pro konečné zůstatky. Případné rozdíly nutno komentovat v příloze tabulky.
- 4) V oddílu A i B jsou řádky 1.16.1 určeny pro jednotné vykázání nákladů a výdajů souvisejících s rozvojem informační infrastruktury.
- 5) V oddílu A III, B III ř. 1.3 zdravotní pojišťovny zahrnou i náklady související s platbou zdravotního pojištění členů SR, DR a RO.

5.3 Majetek pojišťovny a investice

Fond reprodukce majetku (dále jen „FRM“) slouží k obnově dlouhodobého hmotného a nehmotného majetku. V minulých několika letech probíhala zamýšlená redukce dlouhodobého majetku OZP tím, že roční pořízení majetku nedosahovalo objemu prosté reprodukce, tj. bylo nižší nežli objem zaúčtovaných účetních odpisů. Při tomto postupu docházelo ovšem zároveň i ke stárnutí dlouhodobého majetku ve vlastnictví OZP a zvyšování průměrné míry jeho odepsanosti, vyjádřené narůstajícím objemem opravek. Navíc zůstával v používání i majetek plně odepsaný, ke kterému se již netvoří opravy a odpisy, čímž docházelo k potřebě rozšířené reprodukce dlouhodobého odepisovaného majetku.

Z uvedeného důvodu bylo již ve ZPP na rok 2009 počítáno s navýšeným přidělem schváleným Správní radou ve výši 25.000 tis. Kč, nad přiděl ve výši odpisů.

Plán na rok 2010 počítá s obdobným vývojem. Celková výše tvorby fondu bude 44.840 tis. Kč, z toho přiděl ve výši odpisů 24.500 tis. Kč, zvýšení schválené Správní radou nad rámec odpisů v částce 20.000 tis. Kč a 340 tis. Kč úroků.

Uvedené objemy tvorby zdrojů považuje OZP za minimální, a to zejména z důvodu nutnosti udržet potřebnou úroveň informačních systémů a k tomu odpovídající HW a SW vybavení, které je na požadované úrovni spolehlivosti finančně náročné.

Čerpání FRM představuje ve ZPP na rok 2010 pořízení dlouhodobého hmotného a nehmotného majetku včetně záloh na jeho pořízení v částce 73.465 tis. Kč a 1 tis. Kč na bankovní poplatky.

ZPP na rok 2010 předpokládá z důvodů výše uvedených se snížením počátečního zůstatku FRM.

5.3.1 Investiční záměry pojišťovny a jejich zdůvodnění

Investice, které slouží k zajištění stability činnosti OZP v roce 2010 dělíme do tří hlavních skupin:

- stavební investice pro opravy majetku a úpravy pracovišť, dobudování sítě krajských pracovišť ve vlastních prostorách a doplatky záručních pozastávek dodavatelům stavebních prací,
- provozní investice na zajištění rutinního provozu organizačních útvarů včetně obměny účetně odepsaných a pro opravy nevhodných provozních zařízení, kancelářské techniky a autoprovozu,
- investice nutné pro údržbu, modernizaci a rozvoj informačního systému OZP včetně k tomu potřebného HW a SW.

Stavení investice

Plánované stavební investice lze rozdělit na:

- **Investice na úpravy pracovišť**

V roce 2009 OZP plánovala na nástavbu objektu Roškotova 40.000 tis. Kč. Vzhledem k požadavkům městské části Praha 4 na řešení dopravní obslužnosti a parkovacích míst v celém areálu Roškotova v průběhu přípravy projektu by se však původní investice musela výrazně navýšit. OZP proto tyto plány pozastavila. Došlo tak k úspoře plánovaných výdajů v roce 2009 a v roce 2010 nejsou z uvedených důvodů plánovány žádné finanční prostředky na nástavbu a možnost realizace této akce v příštích letech bude znovu projednána ve 2. pololetí 2010. Nedostatek kancelářských ploch bude v roce 2010 řešen pouze pomocí pronájmů volných prostor u vlastníků sousedních objektů v areálu Roškotova.

- **Investice pro získání vlastních nebytových jednotek pro přepážková pracoviště OZP**

Postupné zlepšování kvality přepážkových pracovišť, a to přednostně cestou nákupu vlastního majetku je dlouhodobá strategie OZP. ZPP na rok 2009 předpokládal zakoupení 2 vlastních nebytových jednotek ve Zlíně, Českých Budějovicích a v Olomouci. V Olomouci se dostatečně výhodnou možnost nepodařilo nalézt a záměr se tak neuskutečnil. Ve Zlíně OZP zahájila jednání o zakoupení nových nebytových prostor v centru města. Stavba objektu bude zahájena v roce 2010 a předpokládaný termín dokončení je v roce 2011. V roce 2010 jsou plánovány náklady na tento projekt ve výši cca 2.000 tis. Kč. V současné době je alternativně jednáno o možném zakoupení nebytových prostor pro pobočku v Českých Budějovicích v centru města. Případné čerpání finančních prostředků na nákup těchto nebytových prostor by probíhalo na přelomu roku 2009 a 2010 a přesný termín úhrady by byl ovlivněn datem zapsání nemovitosti do katastru nemovitostí.

- **Investice na doplatky záručních pozastávek dodavatelům stavebních prací**

Tyto doplatky vyplývají ze smluv a záruk za provedení stavebních prací při rekonstrukci objektu ředitelství OZP v Praze 4. Tyto doplatky se budou proplácet průběžně a v případě, že nebudou v záručních lhůtách zjištěny závady, budou v roce 2010 ukončeny.

Provozní investice

V roce 2010 plánuje OZP výraznou rekonstrukci přepážkového pracoviště Tusarova, Praha 7 a případně i nového přepážkového pracoviště v novém objektu v Českých Budějovicích. Kromě těchto investic jsou plánovány investice na obměny účetně odepsaných a pro opravy nehospodárných provozních zařízení, kancelářské techniky a autoprovozu. Jednotlivé položky provozních investic však nepřesahují 1.000 tis. Kč.

Investice pro údržbu a další rozvoj informačního systému a prostředků výpočetní techniky včetně potřebného SW.

Prioritou pro investiční politiku informatiky v roce 2010 bude zahájení modernizace hlavního informačního systému přechodem na vícevrstvou objektově orientovanou architekturu na bázi technologie J2EE a s tím související změny licenčního modelu databáze Informix. Dále na vybudování vlastního Portálu pro on-line komunikaci s partnery OZP. Posilování HW komponent bude směřováno především do posílení kapacit pro archivaci digitalizovaných dokumentů. Do oblasti zvýšení informační bezpečnosti pak patří opatření pro zvýšení stability silového napájení.

V oblasti vývoje aplikačního SW byla v zásadě dokončena inovace příjmové části a nyní je prioritou zajištění informační a aplikační podpory pro efektivní administraci procesu individualizace smluvních vztahů a řízení bilanční rovnováhy ZFZP.

Významný objem investic je cílen v roce 2010 do procesů digitalizace dokumentů a jejich následné zabezpečené archivace. Plán předpokládá pokračování projektu společného Portálu zdravotních pojišťoven. Dále pro potřeby podpory rozhodování v oblasti kontroly platební kázně a revizní činnosti výdajové části předpokládá OZP zajištění SW pro efektivní analýzu dat v těchto oblastech.

Tabulka č. 4 ZPP 2010 - FRM

A.	Fond reprodukce majetku (FRM) Tvorba a čerpání ve sledovaném období	Rok 2009 očekávaná skut.	Rok 2010 ZPP	% ZPP 2010/ oček. skut. 2009
I.	Počáteční zůstatek k 1. 1. ve sledovaném období	57 168	71 950	125,9
II.	Tvorba celkem = zdroje	49 783	44 840	90,1
1	Předpis FRM přidělem z PF ve výši odpisů podle § 6 odst. 2 písm. a) vyhlášky o fondech	24 000	24 500	102,1
2	Předpis přidělu z PF ve výši schválené Správní radou podle § 6 odst. 2 písm. b) vyhlášky o fondech	25 000	20 000	80,0
3	Úroky z běžného účtu FRM podle § 6 odst. 2 písm. f) vyhlášky o fondech	783	340	43,4
4	Dar určený dárce na posílení FRM podle § 6 odst. 2 písm. d) vyhlášky o fondech			
5	Příděl ze zisku po zdanění podle § 6 odst. 2 písm. e) vyhlášky o fondech			
6	Zůstatek z FRM sloučené, nebo splynuté ZP podle § 6 odst. 2 písm. g) vyhlášky o fondech			
7	Účelová dotace ze státního rozpočtu podle § 6 odst. 2 písm. h) vyhlášky o fondech			
8	Převod z PF - kladný rozdíl mezi prodejní a zůstatkovou cenou prodaného dlouhodobého hmotného a nehmotného majetku podle § 6 odst. 2 písm. c) vyhlášky o fondech			
9	Kladné kurzové rozdíly vztahující se k FRM podle § 6 odst. 2 písm. i) vyhlášky o fondech			
III.	Čerpání celkem = snížení zdrojů:	35 001	85 466	244,2
1	Pořízení dlouhodobého hmotného a nehmotného majetku včetně záloh podle § 6 odst. 3 písm. a) vyhlášky o fondech	35 000	85 465	244,2
2	Splátky úroků z úvěrů podle § 6 odst. 3 písm. b) vyhlášky o fondech			
3	Bankovní a poštovní poplatky podle § 6 odst. 3 písm. d) vyhlášky o fondech	1	1	100,0
4	Příděl do PF se souhlasem Správní rady podle § 6 odst. 3 písm. c) vyhlášky o fondech			
6	Závazky k úhradě zdravotní péče z rozhodnutí likvidátora podle § 6 odst. 3 písm. f) vyhlášky o fondech			
IV.	Konečný zůstatek k posl. dni sledovaného období = I + II - III	71 950	31 324	43,5

B.	Fond reprodukce majetku (FRM) Příjmy a výdaje ve sledovaném období podle § 6 odst. 4 vyhlášky o fondech	Rok 2009 očekávaná skut.	Rok 2010 ZPP	% ZPP 2010/ oček. skut. 2009
I.	Počáteční zůstatek k 1. 1. ve sledovaném období	55 326	73 116	132,2
II.	Příjmy celkem:	52 791	44 840	84,9
1	Příděl z běžného účtu PF ve výši odpisů podle § 6 odst. 2 písm. a) vyhlášky o fondech	24 000	24 500	102,1
2	Příděl z běžného účtu PF ve výši schválené Správní radou podle § 6 odst. 2 písm. b) vyhlášky o fondech	25 000	20 000	80,0
3	Úroky z běžného účtu FRM podle § 6 odst. 2 písm. f) vyhlášky o fondech	783	340	43,4
4	Dar určený dárce na posílení FRM podle § 6 odst. 2 písm. d) vyhlášky o fondech			
5	Příděl ze zisku po zdanění podle § 6 odst. 2 písm. e) vyhlášky o fondech			
6	Převod zůstatku běžného účtu FRM v případě sloučení nebo splnutí ZP podle § 6 odst. 2 písm. g) vyhlášky o fondech			
7	Účelová dotace ze státního rozpočtu podle § 6 odst. 2 písm. h) vyhlášky o fondech			

B.	Fond reprodukce majetku (FRM) Příjmy a výdaje ve sledovaném období podle § 6 odst. 4 vyhlášky o fondech	Rok 2009 očekávaná skut.	Rok 2010 ZPP	% ZPP 2010/ oček. skut. 2009
8	Převod z běžného účtu PF - kladný rozdíl mezi prodejní a zůstatkovou cenou prodaného dlouhodobého hmotného a nehmotného majetku podle § 6 odst. 2 písm. c) (podle § 3 odst. 4 písm. k) vyhlášky o fondech)			
9	Kladné kurzové rozdíly vztahující se k FRM podle § 6 odst. 2 písm. i) vyhlášky o fondech			
10	Příjem úvěrů na posílení FRM			
	Dopčet roku 2008, převod z PF	3 008		0,0
III.	Výdaje celkem:	35 001	85 466	244,2
1	Pořízení dlouhodobého hmotného a nehmotného majetku včetně záloh podle § 6 odst. 3 písm. a) vyhlášky o fondech	35 000	85 465	244,2
2	Splátky úroků z úvěrů podle § 6 odst. 3 písm. b) vyhlášky o fondech			
3	Uhrady bankovních a poštovních poplatků podle § 6 odst. 3 písm. d) vyhlášky o fondech	1	1	100,0
4	Příděl na běžný účet PF se souhlasem správní rady podle § 6 odst. 3 písm. c) vyhlášky o fondech			
5	Záporné kurzové rozdíly podle § 6 odst. 3 písm. e) vyhlášky o fondech			
6	Uhrada zdravotní péče z rozhodnutí likvidátora podle § 6 odst. 3 písm. f) vyhlášky o fondech			
7	Splátky úvěrů vztahujících se k tomuto fondu (s vazbou na § 6 odst. 3 písm. b) vyhlášky o fondech) ¹⁾			
IV.	Konečný zůstatek k posl. dni sledovaného období = I + II - III	73 116	32 490	44,4

Poznámky k tabulce:

ZPP 2010 FRM - 4

- 1) Za účelem sledování výše splátek na uzavřený splátkový kalendář zašle ZP po uzavření smlouvy o poskytnutí úvěru informaci o uzavřeném splátkovém kalendáři. V rámci komentáře k FRM podá ZP informaci o opatřeních přijatých, v případě porušení tohoto splátkového kalendáře.

5.4 Sociální fond

Sociální fond (dále jen „SF“) je významným motivačním prostředkem k podpoře kulturních, vzdělávacích a sportovních aktivit zaměstnanců OZP a jejich rodinných příslušníků. Tím slouží i k podpoře zdravého životního stylu včetně aktivního využití volného času.

OZP tvoří a čerpá SF v souladu s vyhláškou č. 418/2003 Sb., a v souladu s interními dokumenty OZP v této oblasti.

Čerpání SF probíhá v roce 2009 v souladu s plánem, a to jak z hlediska jednotlivých titulů použitých, tak i z hlediska plánovaných objemů.

V roce 2010 bude plánovaná tvorba SF realizována zákonným převodem z PF v celkové výši 3.000 tis. Kč a úroky z běžného účtu ve výši 40 tis. Kč.

Podle plánu bude v roce 2010 SF čerpán především v oblasti zdravotní prevence zaměstnanců na rehabilitační pobyty v lázeňských zařízeních a na zdravotní péči nehrazenou z veřejného zdravotního pojištění, a to formou nepeněžního plnění.

Nepeněžní příspěvky budou rovněž poskytovány dětem zaměstnanců na dětskou organizovanou rekreaci v době školních prázdnin, na kulturní a sportovní vyžití zaměstnanců, společenské akce a vitaminový program.

V mimořádných případech plán nevyklučuje možnost poskytnout zaměstnanci sociální výpomoc v peněžní formě na překlenutí tíživé situace způsobené živelními pohromami a z vyšší moci a při řešení vážných sociálních situací.

Částku 3.579 tis. Kč plánuje OZP jako celkové čerpání SF pro rok 2010. Vyšší čerpání než tvorba je kryto peněžním zůstatkem SF z minulých období. Pro rok 2010 OZP neplánuje poskytování půjček zaměstnancům ze SF.

Tabulka č. 5 ZPP 2010 - SF

A.	Sociální fond Tvorba a čerpání ve sledovaném období	Rok 2009 Očekávaná skut.	Rok 2010 ZPP	% ZPP 2010/ oček. skut. 2009
I.	Počáteční zůstatek k 1. 1. ve sledovaném období	5 474	4 996	91,3
II.	Tvorba celkem = zdroje	2 934	3 040	103,6
1	Předpis přidělu z provozního fondu podle § 4 odst. 2 písm. a) vyhlášky o fondech	2 887	3 000	103,9
2	Úroky z běžného účtu SF podle § 4 odst. 2 písm. e) vyhlášky o fondech	47	40	85,1
3	Předpis ostatních příjmů podle § 4 odst. 2 písm. d) vyhlášky o fondech			
4	Předpis přidělu ze zisku po zdanění ze zdaňované činnosti podle § 4 odst. 2 písm. b) vyhlášky o fondech			
5	Převod zůstatku SF, v případě sloučení nebo splynutí zdravotní pojišťovny, podle § 4 odst. 2 písm. h) vyhlášky o fondech			
6	Splátky z půjček zaměstnancům podle § 4 odst. 2 písm. c) vyhlášky o fondech			
7	Kladné kurzové rozdíly související se SF podle § 4 odst. 2 písm. f) vyhlášky o fondech			
8	Dary určené dárce do SF podle § 4 odst. 2 písm. g) vyhlášky o fondech			
III.	Čerpání celkem = snížení zdrojů podle § 4 odst. 3 písm. a)	3 412	3 579	104,9
1	Předpisy snížení zdrojů podle § 4 odst. 3 vyhlášky o fondech (1.1 + 1.2)	3 410	3 577	104,9
1.1	v tom: půjčky			
1.2	ostatní čerpání	3 410	3 577	104,9
2	Bankovní (poštovní) poplatky	2	2	100,0
3	Záporné kurzové rozdíly			
IV.	Konečný zůstatek k poslednímu dni sledovaného období = I + II - III	4 996	4 457	89,2

B.	Sociální fond (SF) Příjmy a výdaje ve sledovaném období v souladu s § 4 odst. 4 vyhlášky o fondech	Rok 2009 Očekávaná skut.	Rok 2010 ZPP	% ZPP 2010/ oček. skut. 2009
I.	Počáteční zůstatek k 1.1. ve sledovaném období	4 343	5 038	116,0
II.	Příjmy celkem:	4 107	3 040	74,0
1	Příděl z běžného účtu PF podle § 4 odst. 2 písm. a) vyhlášky o fondech	2 887	3 000	103,9
2	Úroky z běžného účtu SF podle § 4 odst. 2 písm. e) vyhlášky o fondech	47	40	85,1
3	Ostatní příjmy podle § 4 odst. 2 písm. d) vyhlášky o fondech			
4	Příděl ze zisku po zdanění ze zdaňované činnosti podle § 4 odst. 2 písm. b) vyhlášky o fondech			
5	Převod zůstatku běžného účtu SF, v případě sloučení nebo splynutí zdravotní pojišťovny, podle § 4 odst. 2 písm. h) vyhlášky o fondech			
6	Splátky z půjček zaměstnancům podle § 4 odst. 2 písm. c) vyhlášky o fondech			
7	Kladné kurzové rozdíly související se SF podle § 4 odst. 2 písm. f) vyhlášky o fondech			
8	Dary určené dárce do SF podle § 4 odst. 2 písm. g) vyhlášky o fondech			
	Doúčtování roku 2008, převod z PF	1 173		
III.	Výdaje celkem: podle § 4 odst. 3 písm. a) vyhlášky o fondech	3 412	3 579	104,9
1	Výdaje podle § 4 odst. 3 vyhlášky o fondech (1.1 + 1.2)	3 410	3 577	104,9
1.1	v tom: půjčky			
1.2	ostatní výdaje	3 410	3 577	104,9
2	Bankovní (poštovní) poplatky	2	2	100,0
3	Záporné kurzové rozdíly související se SF			
IV.	Konečný zůstatek k poslednímu dni sledovaného období = I + II - III	5 038	4 499	89,3

C	Doplňující informace k oddílu B			
1	Stav půjček zaměstnancům k 1. 1. ve sledovaném období	0	0	
2	Stav půjček zaměstnancům k poslednímu dni sledovaného období	0	0	

ZPP 2010 SF-5

5.5 Rezervní fond

Rezervní fond (dále jen „RF“) slouží ke krytí schodků ZFZP a ke krytí zdravotní péče v případech výskytu hromadných onemocnění a přírodních katastrof.

OZP má po celou dobu své činnosti naplněn RF v souladu s příslušnými právními předpisy a jeho využití v roce 2010 neplánuje.

Tvorba RF

RF je tvořen zejména přidělem ze ZFZP a dále úroky vzniklými využíváním prostředků RF.

V roce 2009 byl RF tvořen peněžními prostředky v částce 8.279 tis. Kč, z toho 4.375 tis. Kč přidělem ze ZFZP, další tvorba 3.904 tis. Kč představuje úroky z využívání prostředků RF a zisk z cenných papírů. Pro rok 2010 plánuje OZP v souladu s vyhláškou 418/2003 Sb., převod ze ZFZP 11.030 tis. Kč, přijaté úroky ve výši 3.200 tis. Kč a zisk z držby cenných papírů v částce 500 tis. Kč.

Čerpání rezervního fondu

OZP ještě nikdy neměla potřebu použít RF, vyjma čerpání na poplatky za vedení bankovních účtů a jiné použití v roce 2009 ani v roce 2010 nepředpokládá.

Část prostředků RF je v souladu se zákonem vedena ve formě cenných papírů. Tuto aktivitu OZP v RF postupně utlumuje.

Tabulka č. 6 ZPP 2010 - RF

A.	Rezervní fond (RF) Tvorba a čerpání ve sledovaném období	Rok 2009 Očekávaná skut.	Rok 2010 ZPP	% ZPP 2010/ oček. skut. 2009
I.	Počáteční zůstatek k 1. 1. ve sledovaném období	150 292	158 291	105,3
II.	Tvorba celkem = zdroje	8 279	14 730	177,9
1	Převod ze ZFZP podle § 2 odst. 1 písm. b) vyhlášky o fondech	4 375	11 030	252,1
2	Úroky z běžného účtu RF podle § 2 odst. 1 písm. e) vyhlášky o fondech	3 276	3 200	97,7
3	Dary určené dárce do RF podle § 2 odst. 1 písm. f) vyhlášky o fondech			
4	Zisk z prodeje cenných papírů podle § 2 odst. 1 písm. c) vyhlášky o fondech			
5	Zisk z držby cenných papírů podle § 2 odst. 1 písm. c) vyhlášky o fondech	500	500	100,0
6	Převod zůstatku RF v případě sloučení nebo splynutí zdravotní pojišťovny podle § 2 odst. 1 písm. g) vyhlášky o fondech			
7	Kauce žadatele podle § 2 odst. 1 písm. a) vyhlášky o fondech			
8	Kladné rozdíly z ocenění cenných papírů pořízených z prostředků RF na reálnou hodnotu podle § 2 odst. 1 písm. d) vyhlášky o fondech	128		
III.	Čerpání celkem = snížení zdrojů:	280	110	39,3
1	Příděl z RF do ZFZP podle § 2 odst. 2 písm. a) vyhlášky o fondech			
2	Poplatky za vedení běžného účtu RF a poplatky za poštovní služby související s RF podle § 2 odst. 2 písm. b) vyhlášky o fondech	100	110	110,0
3	Ztráty z prodeje cenných papírů pořízených z prostředků RF podle § 2 odst. 2 písm. c) vyhlášky o fondech			
4	Závazky k úhradě zdravotní péče z rozhodnutí likvidátora podle § 2 odst. 2 písm. e) vyhlášky o fondech			
5	Záporné hodnoty z ocenění cenných papírů pořízených z prostředků RF podle § 2 odst. 2 písm. d) vyhlášky o fondech	180		0,0
IV.	Konečný zůst. k posl. dni sledovaného období = I + II - III	158 291	172 911	109,2

B.	Rezervní fond (RF) Příjmy a výdaje ve sledovaném období podle § 2 odst. 3 vyhlášky o fondech	Rok 2009 Očekávaná skut.	Rok 2010 ZPP	% ZPP 2010/ oček. skut. 2009
I.	Počáteční zůstatek k 1. 1. ve sledovaném období ¹⁾	132 363	144 340	109,0
II.	Příjmy celkem:	12 077	14 730	122,0
1	Převod z běžného účtu ZFZP podle § 2 odst. 1 písm. b) vyhl. o fondech	4 369	11 030	252,5
2	Úroky z běžného účtu RF podle § 2 odst. 1 písm. e) vyhlášky o fondech	3 276	3 200	97,7
3	Dary určené dárce do RF podle § 2 odst. 1 písm. f) vyhlášky o fondech			
4	Zisk z prodeje cenných papírů podle § 2 odst. 1 písm. c) vyhlášky o fondech			
5	Zisk z držby cenných papírů podle § 2 odst. 1 písm. c) vyhlášky o fondech	290	500	172,4
6	Převod zůstatku běžného účtu RF v případě sloučení nebo splynutí ZP podle § 2 odst. 1 písm. g) vyhlášky o fondech			
7	Kauce žadatele podle § 2 odst. 1 písm. a) vyhlášky o fondech			
8	Prodej cenných papírů oceněný účetní hodnotou prodaných cenných papírů ²⁾			
	Doúčtování roku 2008, převod z ZFZP	4 004		0,0
	Účetní hodnota AÚV	138		

B.	Rezervní fond (RF) Příjmy a výdaje ve sledovaném období podle § 2 odst. 3 vyhlášky o fondech	Rok 2009 Očekávaná skut.	Rok 2010 ZPP	% ZPP 2010/ oček. skut. 2009
III.	Výdaje celkem:	100	110	110,0
1	Příděl z běžného účtu RF na běžný účet ZFZP podle § 2 odst. 2 písm. a) vyhlášky o fondech			
2	Poplatky za vedení běžného účtu RF a poplatky za poštovní služby související s RF podle § 2 odst.2 písm. b) vyhlášky o fondech	100	110	110,0
3	Ztráty z prodeje cenných papírů pořízených z prostředků RF podle § 2 odst. 2 písm. c) vyhlášky o fondech			
4	Závazky k úhradě zdravotní péče z rozhodnutí likvidátora podle § 2 odst. 2 písm. e) vyhlášky o fondech			
5	Nákup cenných papírů z finančních prostředků RF			
IV.	Konečný zůstatek k posled. dni vykazovaného obd. = I+II-III ¹⁾	144 340	158 960	110,1
C	Doplňující informace k oddílu B			
1	Stav cenných papírů k 1. 1. sledovaného období	13 925	13 951	100,2
2	Stav cenných papírů k 31. 12. sledovaného období	13 951	13 951	100,0

Doplňující tabulka: Propočet limitu RF³⁾

Rok	Propočtová základna pro výpočet limitu přídelu do RF			
2006		10 017 962		
2007		10 428 949	10 428 949	100,0
2008		11 211 215	11 211 215	100,0
2009			12 941 971	
	Průměrné roční výdaje ZFZP za bezprostředně předcházející uzavřené 3 kalendářní roky 2006, 2007, 2008 - 1,5 % z průměru	158 291	x	
	Průměrné roční výdaje ZFZP za bezprostředně předcházející uzavřené 3 kalendářní roky 2007, 2008, 2009 - 1,5 % z průměru	x	172 911	

Poznámky k tabulce:

ZPP 2010 RF-6

- Údaj oddílu B.I. a B IV. vyjadřuje pouze stav finančních prostředků bez finančních investic, které jsou součástí RF, v souladu s § 7 odst. 1 písm. b) zákona č. 551/1991 Sb., ve znění pozdějších předpisů a § 18 zákona č. 280/1992 Sb., ve znění pozdějších předpisů. Bližší podmínky hospodaření jsou uvedeny v § 2 odst. 3 vyhlášky o fondech. Pokud ZP nevykáže, že A. I. = B. I. + C. 1, případně A. IV. = B. IV. + C. 2 bude rozdíly komentovat v příloze tabulky.
- Při prodeji cenných papírů se ziskem bude celková prodejní cena vyjádřena součtem řádků B. II. 8 + B. II. 4. Při prodeji cenných papírů se ztrátou bude prodejní cena tvořena rozdílem ř. B. II.8 - B. III. 3.
- Tabulku propočtu RF vyplňuje VZP ČR podle § 7 odst. 1 písm. b) zákona č. 551/1991 Sb., ve znění pozdějších předpisů, a ostatní zaměstnanecké zdravotní pojišťovny podle § 18 odst. 1 zákona č. 280/1992 Sb., ve znění pozdějších předpisů. Zdravotní pojišťovny se řídí při propočtu výše přídelu do RF zákonnou formulací, takže se jedná o průměrné výdaje ZFZP bez jakéhokoliv omezení. ZPP vytvořené splnutím, nebo sloučením v r. 2009, nebo v r. 2010 respektují při propočtu přídelu § 2 odst. 6 vyhlášky o fondech. Způsob propočtu uvedou v komentáři k RF.

5.6 Ostatní zdaňovaná činnost

Ve snaze co nejlépe využívat majetek a vytvářet doplňkové zdroje nad rámec veřejného zdravotního pojištění realizuje OZP v souladu se svým schváleným Statutem a zákonem č. 280/1992 Sb., ostatní zdaňovanou činnost, tj. vedlejší hospodářskou činnost mimo výkon správy veřejného zdravotního pojištění.

Tato vedlejší hospodářská činnost je majetkově, finančně i účetně důsledně oddělena od hlavní činnosti OZP.

Ve vedlejší hospodářské činnosti jsou také účetně evidovány účelové dary poskytnuté dárci po založení OZP za účelem podpory vytvoření komerčního pojištění.

Hospodářské aktivity se v roce 2009 a i ve ZPP na rok 2010 soustřeďují zejména do oblastí pronájmů dočasně volných bytových a nebytových prostor, zprostředkování prodeje komerčního pojištění a připojištění, zveřejňování inzerce v časopisu OZP a další drobné činnosti.

OZP zvažuje možnosti, kdy by se ukázalo z hlediska optimalizace výnosů z nemovitého majetku jako efektivnější spravovat jeho dočasně nevyužívanou část mimo OZP, provést jeho převod na společnost OZP servis s.r.o.

Stav cenných papírů k 1. 1. 2009 představují majetkové cenné papíry dceřiných společností v následující výši:

- Společnost Vitalitas pojišťovna, a.s. 117.597 tis. Kč
- Společnost OZP servis s.r.o. 2.745 tis. Kč.

Zbytek tvoří obchodovatelné cenné papíry pořízené z prostředků ostatní zdaňované činnosti.

Výlučným zdrojem pro nabytí akcií společnosti Vitalitas pojišťovna, a.s. (složení základního kapitálu společnosti) byly účelové dary složené do tří let po založení OZP za účelem podpory vytvoření komerčního pojištění. Uvedené dary byly poskytnuty subjekty, které požádaly o založení OZP.

Očekávaný dopad z přecenění cenných papírů se týká pouze hodnoty akcií společnosti Vitalitas pojišťovna, a.s., kde je k 31. 12. 2009 očekáváno ocenění akcií ve výši 95.828 tis. Kč a k 31. 12. 2010 ve výši 98.000 tis. Kč.

Snížení hodnoty akcií souvisí se snížením základního kapitálu společnosti Vitalitas pojišťovna, a.s. o 24.171.798,- Kč. Tyto prostředky OZP plánuje k případnému využití pro vytváření kapacit umožňujících kvalitní služby zdravotního připojištění.

OZP pro rok 2010 nepočítá s rozšiřováním ostatní zdaňované činnosti. Naopak - podle aktuálního vývoje efektivity některých zdaňovaných činností, prováděných v OZP, může být v roce 2010 jejich část delimitována do společnosti OZP servis s.r.o.

Tabulka č. 8 ZPP 2010 - OZdČ

A.	Ostatní zdaňovaná činnost ve sledovaném období ¹⁾ (OZdČ)	Rok 2009 Očekávaná skut.	Rok 2010 ZPP	% ZPP 2010/ oček. skut. 2009
I.	Výnosy celkem	15 597	15 760	101,0
1	Výnosy ze zdaňované činnosti	14 004	14 205	101,4
2	Úroky	693	555	80,1
3	Výnosy z prodeje finančních investic	900	1 000	111,1
4	Zvýšení hodnoty cenných papírů vlivem reálného ocenění	0	0	
II.	Náklady celkem²⁾	14 130	14 580	103,2
1	Provozní náklady související s OZdČ zdravotní pojišťovny	14 130	14 580	103,2
1.1	- mzdy bez ostatních osobních nákladů	1 900	1 900	100,0
1.2	- ostatní osobní náklady	0	0	
1.3	- pojistné na zdravotní pojištění	230	230	100,0
1.4	- pojistné na sociální zabezpečení	450	450	100,0
1.5	- odpisy hmotného a nehmotného majetku - podíl vztahující se k této činnosti	100	100	100,0
1.6	- úroky			
1.7	- pokuty a penále			
1.8	- finanční náklady spojené s prodejem finančních investic	600	800	133,3
1.9	- ostatní provozní náklady	10 850	11 100	102,3
2	Snížení hodnoty cenných papírů vlivem reálného ocenění			
III.	Hospodářský výsledek = I - II	1 467	1 180	80,4
IV.	Daň z příjmů	1 000	1 000	100,0
V.	Zisk z OZdČ po zdanění = III - IV.	467	180	38,5

B	Doplňující informace o cenných papírech (CP) pořízených z finančních zdrojů OZdČ ³⁾			
1	Stav cenných papírů k 1. 1. sledovaného období	133 780	111 411	83,3
2	Stav cenných papírů k 31. 12. sledovaného období	111 411	112 783	101,2
	Z toho CP vztahující se k dceřině společnosti provozující komerční pojištění			
z 1	Stav cenných papírů k 1. 1. sledovaného období	117 597	95 828	81,5
z 2	Stav cenných papírů k 31. 12. sledovaného období	95 828	98 000	102,3

Poznámky k tabulce:

ZPP 2010 OZdČ - 8

- 1) Tabulka zahrnuje náklady a výnosy související s veškerou ostatní zdaňovanou činností provozovanou zdravotní pojišťovnou v souladu se Statutem ZP.
- 2) Náklady na ostatní zdaňovanou činnost vyjadřují nejpozději k 31. 12. daného roku celkové náklady na tuto činnost, včetně podílu nákladů hrazených v průběhu roku prvotně (zálohově) z PF. Na tento podíl nákladů je nutno v průběhu roku poskytovat zálohy na bankovní účet PF, pokud není prováděno přímé rozúčtování společných provozních nákladů již v průběhu roku (vazba na § 3 vyhlášky o fondech).
- 3) Cenné papíry (CP) - patří sem podíl CP vztahující se k této činnosti, vč. podílu v dceřiných společnostech. V oddíle II pod bodem 1.8 je nutno uvádět pouze účetní hodnotu prodávaných finančních investic tak, aby bylo možno po odečtení této hodnoty od oddílu I. ř. 3, stanovit realizovaný zisk nebo ztrátu z uskutečněného prodeje.

5.7 Specifické fondy

OZP nepředpokládá v roce 2010 využívání specifických fondů.

6. PŘEHLED ZÁKLADNÍCH EKONOMICKÝCH UKAZATELŮ

Pojištěnci viz kapitolu č. 3.

Investiční vybavenost OZP jako jeden ze základních ukazatelů dokládá dosaženou úroveň produktivity práce.

Stav dlouhodobého majetku ve svém vývoji dokládá úmysl OZP investovat v roce 2010 částku 73.465 tis. Kč a tím navýšit jeho hodnotu o 15,5 % proti očekávané skutečnosti 2009. Jedná se o investice do vlastního majetku a to jak do provozních potřeb, potřeb rozvoje informačního systému a do úprav a nákupu nových stavebních investic. Podrobný komentář k této problematice je uveden v kapitole 5.3 Majetek pojišťovny a investice.

Finanční investice představují majetkové podíly OZP v dceřiných společnostech a jsou uvedeny u jednotlivých fondů. Jedná se o Provozní fond, Rezervní fond, a Ostatní zdaňovanou činnosti, kde jsou vedeny i majetkové podíly OZP v dceřiných společnostech. OZP předpokládá použít částku, o kterou byl snížen základní kapitál Vitalitas pojišťovny, a.s. k posílení základního kapitálu společnosti OZP servis s.r.o. jako podporu rozvojovým aktivitám.

V roce 2010 OZP předpokládá zvýšení o 15 zaměstnanců, tedy 4,3% nárůst proti očekávané skutečnosti roku 2009 pro zajištění stále rostoucí administrativní náročnosti zajišťovaných úkolů. Jedná se zejména o plnění povinností v souvislosti s předpokládanými legislativními změnami, agendou EU, lékové politiky OZP a rozšiřováním agendy smluvní politiky OZP a snahou zajistit stále velmi vysokou kvalitu služeb poskytovaných pojištěncům OZP.

Rozvrhová základna pro výpočet přídělu provoznímu fondu je uvedena v souladu s Dohodou uzavřenou mezi MZ a zdravotními pojišťovnami dne 7. 5. 2009. Úspora vzniklá novým způsobem propočtu pro rok 2009 je 30.520 tis. Kč a v roce 2010 v částce 61.825 tis. Kč. Celkově bude základní fond posílen díky úsporám při tvorbě provozního fondu o 92.345 tis. Kč. Přičteme-li k úsporám vzniklým z titulu změny tvorby provozního fondu i úspory vzniklé z titulu změny tvorby fondu prevence vychází konečná úspora k 31. 12. 2010 v částce 164.993 tis. Kč ve prospěch ZFZP.

6.1 Vývoj závazků ve lhůtě a po lhůtě splatnosti vůči ZZ

OZP nikdy neměla závazky vůči ZZ po lhůtě splatnosti. Totéž předpokládá v roce 2009 a stejně i v roce 2010. Závazky jsou tvořeny zejména vůči ZZ ve lhůtě splatnosti, kde OZP předpokládá k 31. 12. 2009 jejich hodnotu 1.150.000 tis. Kč a k 31. 12. 2010 v částce 1.250.000 tis. Kč. Ostatní závazky vyplývají z běžného hospodaření OZP.

6.2 Odhadovaná výše stavu dohadných položek pasivních k 31.12.2009 a k 31.12.2010, důvody jejich nárůstu nebo poklesu, v členění na dohadné položky vztahující se ke zdravotní péči hrazené ze ZFZP a na ostatní

OZP předpokládá dohadné položky pasivní k 31.12.2009 i k 31. 12. 2010 v částce cca 695.000 tis. Kč. Dohadné položky se vztahují ke zdravotní péči poskytnuté ze ZFZP.

6.3 Vývoj stavu pohledávek ve lhůtě a po lhůtě splatnosti za plátcí pojistného - předpoklad

Odhad objemu pohledávek za plátcí pojistného evidovaných OZP ke konci roku 2009, provedený na základě vyhodnocení průběhu prvních osmi měsíců tohoto roku činí 1.870.000 tis. Kč u pohledávek za plátcí pojistného po lhůtě splatnosti a 55.000 tis. Kč ve lhůtě splatnosti v závěru roku 2009. Výši pohledávek ve lhůtě splatnosti významně ovlivňují předpokládané důsledky hromadné kontroly platební kázně zaměstnavatelů ve středočeském regionu plánované na prosinec 2009. Skokový nárůst zejména předpisů penále (25 – 30 mil. Kč) bude vyrovnán úhradami až v průběhu prvních měsíců roku 2010.

Celkový předpokládaný meziroční nárůst o 165.000 tis. Kč proti plánovým předpokladům je nesporně především důsledkem negativních dopadů aktuálního ekonomického vývoje. Dokladem účinnosti kontrolních nástrojů OZP zaměřených na rozhodující skupinu plátců pojistného, tj. zaměstnavatele, je však účinnost výběru pojistného, která za prvních osm měsíců u této skupiny přesáhla 99 %.

Predikce výrazného zpomalení nárůstu objemu pohledávek v roce 2010 vychází z předpokladu udržení výše zmíněné vysoké účinnosti kontrol zaměstnavatelů a plného provozního využití softwarových komponent pro hromadné kontroly fyzických osob, které byly nasazeny do rutinního provozu v průběhu roku 2009 (viz bod 4.2). Pro závěr roku 2010 tedy OZP předpokládá úroveň 1.920.000 tis. Kč pohledávek za plátcí pojistného po lhůtě splatnosti a 30.000 tis. Kč pohledávek ve lhůtě splatnosti.

Pro rok 2010 OZP předpokládá i odepsání pohledávek, u nichž by vymáhání dluhu nevedlo zřejmě k výsledku nebo náklady vynaložené na vymáhání dluhu by převýšily jeho výtěžek, ve výši 100.000 tis. Kč.

6.4 Odhadovaná výše stavu dohadných položek aktivních k 31. 12. 2009 a k 31. 12. 2010, důvody jejich nárůstu nebo poklesu v členění na dohadné položky vztahující se k pojistnému, penále, případně i zdravotní péči vůči ZZ.

OZP odhaduje stav dohadných položek aktivních k 31. 12. 2009 cca 265.000 tis. Kč, v roce 2010 v částce cca 164.000 tis. Kč. Jedná se zejména o pojistné a důvodem předpokládaného klesání této položky je zpřesňování pracovních postupů evidence položek.

6.5 Odhad pohledávek za ZZ k 31.12.2009 a k 31.12.2010

Pohledávky za ZZ odhaduje OZP v částce 100.000 tis. Kč k 31. 12. 2009 a 110.000 tis. Kč k 31. 12. 2010. Jedná se o zálohy a regulační opatření.

6.6 Vývoj ostatních pohledávek ve lhůtě a po lhůtě splatnosti

Ostatní pohledávky vznikají z běžných provozních důvodů a jejich hodnotu OZP odhaduje ve výši 60.000 tis. Kč jak k 31. 12. 2009, tak i k 31. 12. 2010.

Tabulka č. 1 ZPP 2010 - ZUK

Ř.	Ukazatel	Měr. jedm.	Rok 2009 Očekávaná skutečnost	Rok 2010 ZPP	% ZPP 2010/Oček. skut. 2009
	I. Pojištěnci				
1	Počet pojištěnců celkem k poslednímu dni sledovaného období ¹⁾	osob	682 500	692 500	101,5
1.1	z toho: státem hrazení	osob	384 023	389 650	101,5
2	Průměrný počet pojištěnců za sledované období ²⁾	osob	678 631	689 125	101,5
2.1	z toho: státem hrazení	osob	381 664	387 657	101,6
	II. Ostatní ukazatele				
3	Stav dlouhodobého majetku včetně poskytovaných záloh pořízený k poslednímu dni sledovaného období	tis. Kč	316 246	365 211	115,5
4	Stav dlouhodobého majetku, včetně poskytovaných záloh pořízený za sledované období	tis.Kč	35 000	73 465	209,9
4.1	v tom: majetek na vlastní činnost	tis.Kč	35 000	73 465	209,9
4.2	ostatní majetek	tis.Kč			
5	Stav finančních investic k poslednímu dni sledovaného období	tis.Kč	408 689	410 061	100,3
5.1	z toho vázáno v dceřiné společnosti		96 170	101 100	105,1
6	Finanční investice pořízené za sledované období	tis.Kč	62 256	1 372	2,2
6.1	z toho: vázáno v dceřiné společnosti		0	0	
7	Přijaté bankovní úvěry celkem (tj. bez údajů na řádcích 10 a 13)	tis.Kč			
7.1	v tom: dlouhodobé	tis.Kč			
7.2	krátkodobé	tis.Kč			
8	Splátky bankovních úvěrů krátkodobých i dlouhodobých celkem	tis.Kč			
9	Nesplacený zůstatek bankovních úvěrů k poslednímu dni sledovaného období celkem	tis.Kč			
10	Přijaté návratné finanční výpomoci ze státního rozpočtu ve sledovaném období	tis.Kč			
11	Splácení návratné finanční výpomoci ze státního rozpočtu ve sledovaném období	tis.Kč			
12	Nesplacený zůstatek návratné finanční výpomoci ze státního rozpočtu k poslednímu dni sledovaného období	tis.Kč			
13	Přijaté finanční dary a nenávratné dotace (případně kauce při vzniku nové ZPP)	tis.Kč			

Ř.	Ukazatel		Rok 2009 Očekávaná skutečnost	Rok 2010 ZPP	% ZPP 2010/Oček. skut. 2009
14	Přepočtený počet zaměstnanců k poslednímu dni sledovaného období ³⁾	osob	355	370	104,2
15	Průměrný přepočtený počet zaměstnanců ³⁾	osob	350	365	104,3
16	Výpočet limitu nákladů na činnost podle vyhlášky č. 418/2003 Sb., kterou se stanoví podrobnější vymezení okruhu a výše příjmů a výdajů fondů veřejného zdravotního pojištění ZP, podmínky jejich tvorby, užití, přípustnosti vzájemných převodů finančních prostředků a hospodaření s nimi, limit nákladů na činnost ZP krytých ze zdrojů ZFZP včetně postupu propočtu tohoto limitu, ve znění pozdějších předpisů (dále jen vyhláška o fondech) ⁴⁾	%	3,42	3,17	92,7
17	Rozvrhová základna pro propočet přídělu do provozního fondu	tis. Kč	12 208 000	12 365 000	101,3
18	Maximální limit nákladů na činnost propočtený z dosažené rozvrhové základny	tis. Kč	417 514	391 971	93,9
19	Skutečný příděl ze ZFZP do PF ⁷⁾	tis. Kč	417 514	391 971	93,9
	III. Závazky a pohledávky				
20	Závazky celkem k poslednímu dni sledovaného období ⁵⁾	tis.Kč	1 410 000	1 500 000	106,4
20.1	v tom: závazky vůči ZZ ve lhůtě splatnosti	tis.Kč	1 150 000	1 250 000	108,7
20.2	závazky vůči ZZ po lhůtě splatnosti	tis.Kč	0	0	0,0
20.3	ostatní závazky ve lhůtě splatnosti	tis.Kč	260 000	250 000	96,2
20.4	ostatní závazky po lhůtě splatnosti	tis.Kč	0	0	
21	Pohledávky celkem k poslednímu dni sledovaného období	tis.Kč	2 085 000	2 120 000	101,7
21.1	v tom: pohledávky za plátcí pojistného ve lhůtě splatnosti	tis.Kč	55 000	30 000	54,5
21.2	pohledávky za plátcí pojistného po lhůtě splatnosti	tis.Kč	1 870 000	1 920 000	102,7
21.3	pohledávky za ZZ ve lhůtě splatnosti	tis.Kč	100 000	110 000	110,0
21.4	pohledávky za ZZ po lhůtě splatnosti	tis.Kč	0	0	
21.5	ostatní pohledávky ve lhůtě splatnosti	tis.Kč	60 000	60 000	100,0
21.6	ostatní pohledávky po lhůtě splatnosti	tis.Kč			
22	Dohadné položky pasivní	tis.Kč	695 000	695 000	100,0
23	Dohadné položky aktivní	tis.Kč	265 000	164 000	61,9

Doplňující údaje k řádkům 1, 2, 5 a 6

k 1.1	z toho pojištěnci ze zemí Evropské unie ⁶⁾	osob	1 580	1 600	101,3
k 2.1	z toho pojištěnci ze zemí Evropské unie ⁶⁾	osob	1 575	1 595	101,3
k 5	z toho ve Fondu majetku (FM)	tis.Kč	0	0	0
k 6	z toho ve Fondu majetku (FM)	tis.Kč	0	0	0

Doplňující údaje k PF a F prev

Provozní fond					
1	Výpočet limitu nákladů na činnost dle vyhlášky č. 418/2003 Sb. (pro oba roky vzorec z vyhlášky -bez omezení Dohodou) ⁸⁾	%	3,67	3,67	100,0
2	Maximální limit nákladů na činnost propočtený z dosažené rozvrhové základny na ř. 17 ZUK (bez omezení Dohody) ⁹⁾	tis.Kč	448 034	453 796	101,3
3	Maximální limit nákladů na činnost propočtený z dosažené rozvrhové základny na ř. 17 ZUK s omezením dle Dohody viz ř.18	tis.Kč	417 514	391 971	93,9
4	Úspora ponechaná ve prospěch ZFZP a jeho BÚ (ř. 2 - ř. 3)	tis.Kč	30 520	61 825	202,6
5	Skutečný příděl ze ZFZP (z ř. 19 ZUK)		417 514	391 971	93,9
6	Rozdíl mezi skutečným přídělem (ř. 19 ZUK) a možným přídělem dle Dohody (ř. 18 ZUK) ¹⁰⁾	tis.Kč	0	0	
Fond prevence					
7	Základna pro výpočet zdrojů do Fprev (ř.17 ZUK)	tis. Kč	12 208 000	12 365 000	101,3
8	Maximální příděl v % podle Dohody (viz poznámka)	%	0,65	0,40	61,5
9	Výpočet maximální výše zdrojů Fprev dle Dohody	tis.Kč	79 352	49 460	62,3
10	Skutečná výše zdrojů Fprev	tis. Kč	79 352	49 460	62,3
11	Rozdíl mezi skutečnou výší zdrojů Fprev a možnou výší zdrojů dle Dohody	tis. Kč	0	0	0,0
Rekapitulace					
Součet ř. 6 a ř. 11 (v případě splnění podmínek Dohody by měl být nulový nebo záporný)		tis.Kč	0	0	0

Tabulka č. 1 ZPP 2010 - ZUK

Poznámka: Postup vyčíslení dopadů využijí obdobně i ZPP, které účtují penále, pokuty a úroky přímo na Fprev. V komentáři pod tabulkou fondu prevence ZP uvedou konkrétní postup převodů mezi Fprev a ZFZP a jejich bankovními účty.

Poznámky k tabulce:

- Počet pojištěnců=stav pojištěnců k 31. 12., včetně opravného hlášení.
Do počtu pojištěnců se nezahrnují osoby, které se odhlásily ze zdravotního pojištění podle § 8 odst. 4 zákona č. 48/1997 Sb.
- Průměrný počet pojištěnců k 31. 12. zdravotní pojišťovny se propočte jako součet údajů z 1. až 12. přerozdělování, včetně posledně známého opravného hlášení do přerozdělování, děleno dvanácti.
Výsledná hodnota se zaokrouhlí na celé číslo.
- Zdravotní pojišťovna daný údaj zaokrouhlí na celá čísla.
- Limit stanovený v procentech se zaokrouhlí na 2 desetinná místa, v souladu s § 7 vyhlášky o fondech. ZP uvedou limit nákladů v procentech v obou letech ve smyslu "Dohody" ze dne 7. 5. 2009 uzavřené s MZ.
- Závazky celkem neobsahují závazky vykázané na ř. 9 a ř. 12.
- Jedná se o osoby, které se staly "osobami", za které platí pojistné stát" na základě vyhlášených mezinárodních smluv o sociálním pojištění s nimiž vyslovil souhlas Parlament a dále na základě závazných předpisů Evropských společenství, tj. nařízení Rady EHS 1408/71 a nařízení Rady EHS 574/72.
- Skutečný příděl ze ZFZP do PF ZP uvedou snížený podle "Dohody" s MZ ze dne 7. 5. 2009.
V poznámkách 8 až 10 ZP uvedou :
- Výpočet limitu nákladů na činnost podle vyhlášky č. 418/2003 Sb., kterou se stanoví podrobnější vymezení okruhu a výše příjmů a výdajů fondů veřejného zdravotního pojištění ZP, podmínky jejich tvorby, užití, přípustnosti vzájemných převodů finančních prostředků a hospodaření s nimi, limit nákladů na činnost ZP krytých ze zdrojů ZFZP včetně postupu propočtu tohoto limitu, ve znění pozdějších předpisů (dále jen vyhláška o fondech).
- Maximální limit nákladů na činnost propočtený z dosažené rozvrhové základny na ř. 17.
- Rozdíl maximální výše limitu stanoveného vyhláškou o fondech (pozn. 9) a maximálního limitu na ř. 18.

7. ZÁVĚR

ZPP OZP na rok 2010 navazuje na ekonomicky mimořádně složitý rok 2009 a na zkušenosti z předchozích let, kdy se i při složitých a obtížně odhadnutelných změnách systému podařilo dosahovat velmi dobré shody plánu a skutečnosti, získávat důvěru nových pojištěnců a dodržovat přitom rozhodující ukazatele zdravotně pojistného plánu. Rok 2010 však představuje mimořádně složitě období. Střednědobý plán adaptace pojišťovny na nový systém přerozdělování byl i při nutném urychlení splněn. Nyní spočívá střednědobá koncepce na rychlém rozvoji samostatné zdravotní a obchodní politiky OZP v dynamicky se měnících podmínkách ekonomické recese i změn právního rámce ve zdravotnictví.

Pro rok 2010 předpokládá ZPP na rok 2010 udržení konečného zůstatku ZFZP na úrovni dostatečné pro průběžné financování zdravotní péče. Z hlediska plánovaného zůstatku ZFZP se jedná o dostatečné finanční zajištění pro činnost OZP v roce 2010 i v roce 2011, kdy však již předpokládáme i vliv postupného oživení hospodářského růstu.

Subjektivním rizikem ZPP na rok 2010 je proto zejména případný vliv neadekvátně nastaveného navyšování úhrad cenovou vyhláškou nebo smluvní politikou na trhu dominantní VZP ČR a tím o faktické omezení prostoru pro vlastní regulace OZP. Významným rizikem by byla i případná neúčinnost opatření, která mají umožnit SÚKL pro rok 2010 výrazně snížit tempo růstu cen léčiv.

Objektivním rizikovým faktorem je pro rok 2010 především nárůst kapacit ZZ v oblasti vyšetřovacích metod i zvyšující se dostupnost nákladných léků a léčebných postupů. Rizikem je i vliv případných dalších úprav v oblasti regulačních poplatků a doplatků.

Důležitým faktorem naplňování parametrů ZPP na rok 2010 bude i nadále zejména dostatečný prostor pro úspornou, samostatnou, smluvní a cenovou politiku OZP v rámci vývoje systému. Ve všech položkách průběžných provozních nákladů je plán postaven na zásadě dlouhodobě udržitelné rovnováhy příjmů a výdajů provozního fondu.

V současné situaci se OZP zaměřuje na zvládnutí změn v systému a zvyšování kvality řízení při již dosažené vysoké produktivitě práce. Rychlost zavádění produktů připojištění a kvalitativně vyšších forem smluvních úhrad zdravotní péče je však výrazně závislá na očekávaném vývoji systému.

Z hlediska fondového hospodaření se OZP snaží postupně nastavit dlouhodobou vyrovnanost hospodaření všech hlavních fondů. Hlavním rozvojovým úkolem v oblasti smluvního zabezpečení a úhrad zdravotní péče je zvyšování úrovně smluvních vztahů se zdravotnickými zařízeními. OZP v roce 2009 zahájila ověřování komplexního hodnocení kvality léčení a její nákladovosti a pilotně ověřuje program zvýšené podpory praktických lékařů a sdílení rizika nákladů. Ověřuje i průběžné konkrétní potřeby pojištěnců a možnosti zlepšení služeb v rámci Asistenční služby OZP pro klienty. Tyto aktivity musí být rozvíjeny v delším časovém období a jsou plánovány i pro rok 2010. Současně budou i nadále sledovány všechny oblasti, kde může OZP v zájmu pojištěnců doplňovat rozsah veřejného zdravotního pojištění o preventivní péči a doplňkové služby a bude usilovat o pozitivní stimulaci pojištěnců k žádoucímu chování v systému veřejného zdravotního pojištění.

Zkratky související s textovou částí a tabulkovými přílohami

CIS	Centrální informační systém OZP
CP	Cenné papíry
DMS	Data management systém
DR	Dozorčí rada
DŘ	Dohodovací řízení
DRNR	Doprava raněných, nemocných a rodiček
DRG	Platba za diagnostické skupiny (Diagnosis Related Group)
EU	Evropská unie
FM	Fond majetku
Fprev	Fond prevence
FRM	Fond reprodukce majetku
GŘ	Generální ředitel
GUI	Grafické uživatelské rozhraní
HW	Hardware
IT	Informační technologie
Java	Objektově orientovaný programovací jazyk
J2EE	Platforma pro vývoj a provoz informačních systémů
KHN	Komplexní hodnocení nákladovosti
KLP	Komplexní lázeňská péče
KORKO	Časová regulace
KZ OZP	Klub zdraví OZP
LDN	Léčebna pro dlouhodobě nemocné
LP	Lázeňská péče
LSPP	Lékařská služba první pomoci
MF	Ministerstvo financí ČR
MPLS	Protokol pro přenos dat v datových sítích
MZ	Ministerstvo zdravotnictví ČR
OBZP	Osoby bez zdanitelných příjmů
OLÚ	Odborné léčebné ústavy
OON	Ostatní osobní náklady
OSVČ	Osoby samostatně výdělečně činné
OZP	Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven stavebnictví
OZdČ	Ostatní zdaňovaná činnost
PL	Praktický lékař pro dospělé
PLDD	Praktický lékař pro děti a dorost
PPPZ	Přehled plateb pojistného zaměstnavatelů
PSP ČR	Poslanecká sněmovna Parlamentu ČR
PF	Provozní fond
PVP	Pravděpodobná výše pojistného
PVT	Podnik výpočetní techniky
RČ	Rodné číslo
RF	Rezervní fond
RO	Rozhodčí orgán
QMS	Systém managementu kvality
SF	Sociální fond
SOA	Objektově orientovaná architektura
SR	Správní rada
SUKL	Státní ústav pro kontrolu léčiv
SW	Software
VZP ČR	Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR
v. z. p.	Veřejné zdravotní pojištění
WAN síť	Vnější síť OZP
ZF	Zajišťovací fond
ZFZP	Základní fond zdravotního pojištění
ZP	Zdravotní pojišťovna/y
ZPP na rok 2009	Zdravotně pojistný plán OZP na rok 2009
ZPP na rok 2010	Zdravotně pojistný plán OZP na rok 2010
ZZP	Zaměstnanecké zdravotní pojišťovny
ZZ	Zdravotnické(á) zařízení
ZZS	Záchraná zdravotní služba

Pozn.

Odkazy na zmiňované právní předpisy jsou vždy uváděny ve znění pozdějších předpisů.