

# NOVINKY

v sociální a zdravotní oblasti  
nejen pro onkologicky nemocné a jejich blízké



3. ročník

1/2020

30. září 2020

*Tento občasník pokračuje 3. rokem ve zlepšování informovanosti onkologicky nemocných a jejich blízkých na co mají během léčby a po ní nárok v oblasti sociální a zdravotní. Cílem je přinášet informace o aktuálních i plánovaných legislativních nebo organizačních změnách a hovořit o potřebných i ožehavých tématech.*



## Životní minimum a jeho vliv na sociální dávky

Od **1. dubna** je navýšené životní a **existenční minimum**. Minima ovlivňují mimo jiné i výši řady sociálních dávek. Zvýšení přichází poprvé od roku 2012.

Částka životního minima	Účinnost od 1. 1. 2012	Valorizace od 1. 4. 2020	Rozdíl
Jednotlivec	3 410	<b>3 860</b>	450
První osoba v domácnosti	3 140	<b>3 550</b>	410
Druhá a další osoba v domácnosti, která není nezaopatřeným dítětem	2 830	<b>3 200</b>	370
Dítě do 6 let	1 740	<b>1 970</b>	230
Dítě od 6 do 15 let	2 140	<b>2 420</b>	280
Dítě od 15 do 26 let (nezaopatřené)	2 450	<b>2 770</b>	320
<b>Částka existenčního minima</b>	2 200	<b>2 490</b>	290

Jednou z dávek, na kterou má navýšení životního minima vliv je **přídavek na dítě**. Dávka je poskytovaná rodinám s nezaopatřeným dítětem při čistém příjmu do 2,7 násobku životního minima rodiny, které je určeno součtem výše uvedených částek dle počtu členů rodiny daného věku. Při stejných příjmech tedy má nárok větší počet rodin.

Výše **příspěvku na bydlení** je po zvýšení životního minima pro většinu rodin i jednotlivců stejná jako byla do března 2020, liší se jen u žadatelů s čistými příjmy nižšími, než je životní minimum.

Zásadní vliv bude mít také u **příspěvku na živobytí** z dávek hmotné nouze. Zjednodušeně lze říci, že na něj mají nárok lidé, kterým po odečtení přiměřených nákladů na bydlení nezbude částka na živobytí. Stát doplatí příjmy do výše životního minima. V praxi je však nutné splnit ještě další podmínky.

## Sdílený lékový záznam

1. 6. 2020 byl spuštěn sdílený lékový záznam na webových stránkách. Na tomto odkazu [epreskripce.cz/opraveni-lekovy-zaznam](https://epreskripce.cz/opraveni-lekovy-zaznam) si každý může ověřit, jaké má aktuální nastavení souhlasů či nesouhlasů s nahlížením na lékový záznam pacienta pro lékaře, lékárníky a klinické farmaceuty. „Vyšší bezpečnost. Lepší informovanost. Efektivnější léčba.“ Tak popisuje sdílený lékový záznam pacienta Ministerstvo zdravotnictví a realizátoři projektu. Je možné projevit nesouhlas s nahlížením do lékového záznamu. Nesouhlas může být udělen zvlášť pro lékaře, zvlášť pro lékárníky, zvlášť pro klinické farmaceuty. Nesouhlas může každý pacient za sebe (nebo za své děti, u nichž je zákonným zástupcem) projevit primárně online ve webové aplikaci pro pacienty.

Více informací a postupy zde: [www.epreskripce.cz/aktuality/vysvetleni-nastaveni-souhlasunesouhlasu-s-nahlizenim-na-sdileny-lekovy-zaznam](https://www.epreskripce.cz/aktuality/vysvetleni-nastaveni-souhlasunesouhlasu-s-nahlizenim-na-sdileny-lekovy-zaznam)

## Změny u screeningu rakoviny tlustého střeva

Od 1. 7. 2020 díky změně úhradové vyhlášky bude možné předepsat preventivní kolonoskopii již od 50 let (doposud bylo až od 55 let). Screening rakoviny tlustého střeva je velmi důležitý, protože ČR zaujímá přední místa světových žebříčků ve výskytu této nemoci. Pravidelně mohou být vyšetřováni lidé nad 50 let, mladší lidé jsou vyšetřováni při potížích. V současné době praktičtí lékaři a gynekologové testují pacienty mezi 50 a 54 lety jednou ročně na skryté krvácení do stolice, starší 55 let jsou testováni jednou za dva roky. A nebo je možné jednou za 10 let podstoupit preventivní kolonoskopii podle nových pravidel. I přes dlouhodobě nastavený pre-

ventivní program a aktivitu pojištěn v podobě adresných zvacích dopisů, lidé nedochází na pravidelná vyšetření ani v 50 % těch, kteří by měli. Přitom rakovina střeva je jednou z těch, která se dá léčit s poměrně vysokou úspěšností, obzvláště, pokud je zachycena včas.

## Dlouhodobé ošetrovné ve sněmovně

Již počátkem roku 2020 byl podán poslanecký návrh na změnu dlouhodobého ošetrovného v zákoně o nemocenském pojištění. Hlavní změnou by mělo být zkrácení doby hospitalizace na 3–4 dny u všech nemocných, kteří tuto dávku potřebují, aby o ně mohli blízcí při přechodu ze zdravotnického zařízení domů pečovat. Hlavní změnou pro onkologicky nemocné je však plné upuštění od podmínky hospitalizace u paliativních, neléčitelných stavů. Zde by měly dlouhodobé ošetrovné vypisovat odborní lékaři v ambulanci. Návrh byl podán s platností od 1. 7. 2020. Vláda v hodnotící zprávě zaujala neutrální postoj s námitkou, že termín z důvodu tvorby nových formulářů pro ambulance není reálný. Aktuálně se ovšem jeví, že není reálné ani schválení v letošním roce s platností od 1. 1. 2021. Tento stav je pro onkologicky nemocné nepříznivý, stále na tuto dávku mnoho z těch, kdo by chtěli a mohli umírat doma, nedosáhne.

## Příprava revize Národního onkologického plánu a vznik akčního plánu

Platforma Hlas onkologických pacientů ([www.hlaspacientu.cz](http://www.hlaspacientu.cz)) se od konce roku 2019 soustředí na téma tvorby nového Národního onkologického plánu, který by odpovídal zahraničním vzorům, naplňoval potřeby nemocných a směřoval vývoj onkologické péče v ČR. K němu bude vytvořen Akční plán pro onkologická onemocnění na období 2–3 let s konkrétními úkoly a odpovědnostmi institucí (např. MZ, MPSV, MŠMT atd.). Zástupci platformy, již je Amelie členem od jejího založení, se opakovaně sešli s předsedkyní České onkologické společnosti Doc. MUDr. Janou Prausovou k představení záměru, zvolení strategie i zástupců. Následně bylo osloveno Ministerstvo zdravotnictví a uskutečnila se schůzka s ministrem Adamem Vojtěchem, který vznik pracovní skupiny a přípravu posvětil a řekl, že zvolením zástupců za ministerstvo do pracovní skupiny bude pověřen nový náměstek, kterým se následně stal prof. MUDr. Aleksi Šedo, DrSc. Z České onkologické společnosti byli zvoleni předsedkyně a 2 zástupci lékařů (prof. MUDr. Petra Tesařová, CSc. a prof. MUDr. Marek Svoboda, Ph.D.). Nyní je plánovaná schůzka s náměstkem Šedo a také bylo osloveno MPSV, aby vybralo svého zástupce. O dalším postupu bude informovat jak Hlas onkologických pacientů, tak Amelie.

## Spuštění Národního informačního portálu

V červenci 2020 byl spuštěn Národní informační portál (NZIP) [www.nzip.cz](http://www.nzip.cz), který vznikl pod záštitou Ministerstva zdravotnictví a připravily jej Česká lékařská společnost Jana Evangelisty Purkyně, Státní zdravotní ústav a Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR. Obsah publikovaný na portálu je ověřovaný odborníky v dané oblasti medicíny. Se vznikem portálu počítala strategie Zdraví 2020 s cílem zlepšit zdravotní gramotnost. Mezi hlavní rubriky, které zde najdete patří:

- Mapa zdravotní péče
- Informace o nemocech
- Životní situace
- Doporučené weby
- Prevence a zdravý životní styl
- Rejstřík pojmů
- Vybrané články ze světa zdraví
- Průvodce zdravotním systémem

### Odborné sociální poradenství pro onkologicky nemocné a jejich blízké v Amelii

Amelie, z.s. se dlouhodobě zabývá psychosociální problematikou onkologicky nemocných a jejich blízkých. Ve svých pobočkách poskytuje odborné sociální poradenství, konzultace s psychologem, aktivity pro onkologicky nemocné a realizuje dobrovolnický program na onkologických odděleních.

**Neváhejte se na ni obrátit na těchto kontaktech:**

**Praha a Středočeský kraj** tel.: 739 004 222 e-mail: [socialni@amelie-zs.cz](mailto:socialni@amelie-zs.cz)

**Liberec** tel.: 608 458 277 e-mail: [liberec@amelie-zs.cz](mailto:liberec@amelie-zs.cz)

**Olomouc** tel.: 739 005 123 e-mail: [olomouc@amelie-zs.cz](mailto:olomouc@amelie-zs.cz)



**Amelie, z.s.**, Šaldova 15, 186 00 Praha 8 – Karlín  
Více na: [www.facebook.com/amelie.zs](https://www.facebook.com/amelie.zs) a [www.amelie-zs.cz](http://www.amelie-zs.cz)  
**pomáháme žít život s rakovinou**