

UNIVERZITA KARLOVA

Právnická fakulta

Štěpán Slovák

**Spojování státních příspěvkových organizací
a organizačních složek státu v působnosti
Ministerstva zdravotnictví ČR**

Diplomová práce

Vedoucí diplomové práce: doc. JUDr. Petr Šustek, Ph.D.

Katedra: Katedra občanského práva

Datum vypracování práce (uzavření rukopisu): 28. 11. 2023

Prohlašuji, že jsem předkládanou diplomovou práci vypracoval samostatně, že všechny použité zdroje byly řádně uvedeny a že práce nebyla využita k získání jiného nebo stejného titulu.

Dále prohlašuji, že vlastní text této práce včetně poznámek pod čarou má 133 141 znaků včetně mezer.

Štěpán Slovák

V Luhačovicích dne 28. listopadu 2023

Na tomto místě děkuji vedoucímu této diplomové práce doc. JUDr. Petru Šustkovi, Ph.D., za jeho vstřícnost a vedení diplomové práce s poměrně netradičním tématem. Velké díky patří mojí mamince Ing. Haně Slovákové za pomoc a cenné rady, které mi při psaní diplomové práce poskytla. Rovněž děkuji Ing. Vlastimilu Vajdákovi, řediteli FNUSA, a Ing. Michálkovi z Ministerstva zdravotnictví České republiky, kteří si na mě i přes svůj náročný program udělali čas a probrali se mnou aktuální otázky vztahující se k mé diplomové práci. Závěrem děkuji Heleně Vajdákové za podporu při psaní.

Obsah

Úvod.....	1
1. Obecně k organizačním složkám státu	2
1.1. Pojem organizační složka státu	2
1.2. Organizační složky státu v působnosti MZd	2
1.2.1. Agentura pro zdravotnický výzkum České republiky	2
1.2.2. Národní lékařská knihovna.....	3
1.2.3. Státní ústav pro kontrolu léčiv	4
1.2.4. Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky	4
1.2.5. Hygienické stanice	6
1.2.6. Koordinační středisko transplantací	8
2. Obecně ke státním příspěvkovým organizacím	9
2.1. Pojem státní příspěvková organizace	9
2.2. Státní příspěvkové organizace v působnosti MZd	9
3. Obecně ke státním podnikům	11
3.1. Pojem státní podnik.....	11
3.2. Státní podniky v působnosti MZd	11
4. Státní příspěvkové organizace – poskytovatelé zdravotních služeb.....	13
4.1. Ústavy.....	13
4.1.1. Endokrinologický ústav.....	14
4.1.2. Masarykův onkologický ústav	15
4.1.3. Národní ústav duševního zdraví.....	16
4.1.4. Rehabilitační ústav Hrabyně, Rehabilitační ústav Kladruby	17
4.1.5. Revmatologický ústav	17
4.1.6. Ústav hematologie a krevní transfuze	18
4.1.7. Ústav pro péči o matku a dítě.....	18
4.1.8. Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě a Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem	18
4.2. Psychiatrické nemocnice a léčebny.....	19
4.3. Fakultní nemocnice	20
4.3.1. Fakultní nemocnice Ostrava.....	22

4.3.2.	Fakultní nemocnice Olomouc	23
4.3.3.	Fakultní nemocnice Hradec Králové.....	24
4.3.4.	Fakultní nemocnice Plzeň	24
4.3.5.	Fakultní nemocnice Bulovka.....	25
4.3.6.	Fakultní nemocnice Královské Vinohrady.....	28
4.3.7.	Fakultní nemocnice v Motole.....	29
4.3.8.	Fakultní Thomayerova nemocnice	31
4.3.9.	Všeobecná fakultní nemocnice v Praze.....	33
4.3.10.	Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice Praha.....	34
4.4.	Ostatní poskytovatelé zdravotních služeb	34
4.4.1.	Nemocnice Na Homolce	34
4.4.2.	Hamzova odborná léčebna pro děti a dospělé	35
4.4.3.	Centrum kardiovaskulární a transplantační chirurgie Brno	35
4.4.4.	Léčebné lázně Lázně Kynžvart	37
5.	Spojení fakultních nemocnic v Brně.....	38
5.1.	Fakultní nemocnice Brno a Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně.....	38
5.2.	Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně	39
5.3.	Obecně ke vztahu FNUSA a FN Brno	41
5.4.	Spojení fakultních nemocnic z hlediska zákona o majetku.....	42
5.5.	Spojení fakultních nemocnic optikou zvláštního zákona.....	43
5.6.	Spojení fakultních nemocnic v případě přijetí tzv. konsolidačního balíčku	45
Závěr.....		48
Seznam zkratk		50
Seznam použitých zdrojů		52
Seznam příloh.....		65
Abstrakt		66
Abstract		67

Úvod

Cílem práce je kritická analýza aktuálního právního stavu v oblasti organizačních složek státu a státních příspěvkových organizací v přímé působnosti Ministerstva zdravotnictví (MZd). Ambicí autora je následně prostřednictvím této práce připravit relevantní podklad pro možné spojení v diplomové práci identifikovaných státních příspěvkových organizací či organizačních složek státu. Součástí diplomové práce je však i označení subjektů, které jsou pro spojení nevhodné, ba naopak u nich lze uvažovat o zachování statusu quo či o privatizaci.

Při identifikaci možných spojení organizačních složek státu a státních příspěvkových organizací je kladen důraz na poskytovatele zdravotních služeb v působnosti MZd. MZd má aktuálně v přímé působnosti 70 organizací.¹ Tento počet se jeví autorovi vysoký, je tak na místě uvažovat o redukci počtu státních příspěvkových organizací a organizačních složek státu v působnosti MZd, přičemž u některých poskytovatelů vysoce specializovaných zdravotních služeb je na místě uvažovat o centralizaci nejenom poskytování zdravotních služeb, ale i řízení a dalších činností poskytovatelů uvedených zdravotních služeb. Tyto organizace však mají různou právní formu a od toho se odvíjí jejich vzájemný právní vztah s MZd a zvolené metody procesu spojení.

Při přípravě podkladů pro psaní diplomové práce však autor identifikoval, že pro možné spojení budou vhodné zejména fakultní nemocnice, neboť v některých městech v ČR se nachází více fakultních nemocnic než lékařských fakult. Tento stav je dán spíše historickými okolnostmi, avšak vzhledem k původnímu záměru, kdy jedné fakultní nemocnici měla odpovídat jedna lékařská fakulta, se autorovi tento stav jeví spíše jako nelogický a ve své diplomové práci se pokouší nabídnout jeho řešení.

¹ MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ. Organizace v přímé působnosti Ministerstva zdravotnictví. Online. Www.mzcr.cz. 2020. Dostupné z: <https://www.mzcr.cz/organizace-v-prime-pusobnosti-ministerstva-zdravotnictvi/>. [cit. 2023-11-23].

1. Obecně k organizačním složkám státu

1.1. Pojem organizační složka státu

Pojem organizační složka státu byl v České republice zakotven přijetím zákona o majetku. Takovou organizační složkou státu se rozumí v souladu s § 6 zákona o majetku ministerstva jiné správní úřady státu, Ústavní soud, soudy, státní zastupitelství, Nejvyšší kontrolní úřad, Kancelář prezidenta republiky, Úřad vlády České republiky, Kancelář Veřejného ochránce práv, Akademie věd České republiky, Grantová agentura České republiky a jiná zařízení, o kterých to stanoví zvláštní právní předpis anebo tento zákon (§ 51). Výčet organizačních složek státu tak není v našem právním řádu konečný a je nutno dále nahlédnout do dalších právních předpisů.

1.2. Organizační složky státu v působnosti MZd

V působnosti Ministerstva zdravotnictví České republiky je aktuálně 18 organizačních složek státu.² Pouze 4 organizační složky však nejsou krajskou hygienickou stanicí, respektive Hygienickou stanicí hlavního města Prahy.

1.2.1. Agentura pro zdravotnický výzkum České republiky

První z nich, Agentura pro zdravotnický výzkum České republiky, byla zřízena 1. dubna 2014 MZd dle § 4 odst. 1 zákona o majetku. Agentura pro zdravotnický výzkum České republiky je organizační složkou státu v přímé působnosti MZd. Je samostatnou účetní jednotkou a jejím základním účelem je podpora aplikovaného výzkumu ve zdravotnictví v souladu se zákonem č. 130/2002 Sb., o podpoře výzkumu, experimentálního vývoje a inovací z veřejných prostředků a o změně některých souvisejících zákonů. Jelikož se v působnosti Ministerstva zdravotnictví ČR nenachází žádná organizační složka státu, jejímž cílem by byla právě podpora aplikovaného výzkumu ve zdravotnictví, tak není prostor pro sloučení s jinou organizační složkou či příspěvkovou organizací, jejíž cíle či alespoň okruh vztahů, kterým se věnuje, by byly obdobné. V úvahu by však připadala změna zřizovatele, jelikož v České republice ve volebním období 2022–2025 je součástí vlády ČR ministryně pro vědu, výzkum a inovace. Ministerstvo pro vědu, výzkum a inovace však není ministerstvem dle zákona č. 2/1969 Sb., České národní rady o zřízení ministerstev a jiných ústředních orgánů státní správy České socialistické

² MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ. Organizace v přímé působnosti Ministerstva zdravotnictví. Online. Www.mzcr.cz. 2020. Dostupné z: <https://www.mzcr.cz/organizace-v-prime-pusobnosti-ministerstva-zdravotnictvi/>. [cit. 2023-11-23].

republiky, ve znění pozdějších předpisů. Ministryně pro vědu, výzkum a inovace totiž nemá vlastní úřednický aparát a funguje pod Úřadem vlády ČR.

Od 1. ledna 2022 byla na základě usnesení vlády č. 1188 ze dne 22. prosince 2021 zřízena Sekce pro vědu, výzkum a inovace, a to v přímé podřízenosti ministryně pro vědu, výzkum a inovace. Tato sekce je ale jediným úřednickým aparátem, kterým ministryně pro vědu, výzkum a inovace disponuje. Nelze tak předpokládat změnu zřizovatele Agentury pro zdravotnický výzkum České republiky z Ministerstva zdravotnictví ČR na Ministerstvo pro vědu, výzkum a inovace. Změna zřizovatele by totiž byla možná pouze tehdy, pokud by došlo ke změně zřizovatele na Úřad vlády České republiky. Ministerstvo pro vědu, výzkum a inovace totiž není z hlediska § 4 zákona o majetku zřizovatelem. Vzhledem ke skutečnosti, že funkce ministra pro vědu a výzkum v minulosti ve vládě ČR spíše nebyla obsazena, by změna zřizovatele nebyla z dlouhodobého hlediska rozumná, jelikož není nijak zřejmé, že v následujících volebních obdobích bude Ministerstvo pro vědu, výzkum a inovace vůbec existovat.^{3 4 5} Z tohoto důvodu neexistují důvody pro spojení Agentury pro zdravotnický výzkum České republiky s jinou organizační složkou státu.

1.2.2. Národní lékařská knihovna

Národní lékařská knihovna je dle svého statutu⁶ organizační složkou státu, jejímž zřizovatelem je MZd. Předmětem činnosti je zejména poskytování knihovnických a informačních služeb, podpora vědy a vzdělávání v oblasti medicíny, ale i další činnost dle již zmíněného statutu. Národní lékařská knihovna je specializovanou knihovnou dle § 13 zákona č. 257/2001 Sb., o knihovnách a podmínkách provozování veřejných knihovnických a informačních služeb (knihovní zákon), ve znění pozdějších předpisů, přičemž dle důvodové zprávy k tomuto knihovnímu zákonu je specializovaná knihovna specializovaným střediskem meziknihovnických služeb.⁷ Zákon i důvodová zpráva ke knihovnímu zákonu tak zdůrazňují specifickou roli Národní lékařské knihovny, kdy tato organizační složka státu hraje svou roli

³ Přehled členů vlády (15. 7. 2002 – 4. 8. 2004). Online. 2009. Dostupné z: <https://www.vlada.cz/cz/clenove-vlady/historie-minulych-vlad/prehled-vlad-cr/1993-2007-cr/vladimir-spidla/prehled-ministru-24636/>. [cit. 2023-11-23].

⁴ Přehled členů vlády (29. 1. 2014 – 13. 12. 2017) [online]. 2017 [cit. 2023-11-23]. Dostupné z: https://www.vlada.cz/cz/clenove-vlady/historie-minulych-vlad/prehled-vlad-cr/1993-2013-cr/bohuslav_sobotka/prehled-clenu-vlady-bohuslava-sobotky-29-01-2014--trva-124534/

⁵ Členové vlády Petra Fialy. Online. 2023. Dostupné z: <https://www.vlada.cz/cz/vlada/>. [cit. 2023-11-23].

⁶ Statut Národní lékařské knihovny. 2020. Dostupné také z: https://nlk.cz/wp-content/uploads/2020/07/Statut_NLK_2020.pdf

⁷ Důvodová zpráva k zákonu č. 257/2001 Sb., o knihovnách a podmínkách provozování veřejných knihovnických a informačních služeb (knihovní zákon), č. 257/2001 Dz. 2000. Dostupné také z: https://ipk.nkp.cz/legislativa/01_LegPod/knihovni-zakon-257-2001-sb.-a-navazne-provadeci-prepisy/ZakonDuvZpr.htm

při vzdělávání lékařů, nelékařských povolání, ale i laiků. Je tak zcela pochopitelné, že tato organizační složka zůstává v působnosti MZd. Skutečnost, že knihovna je organizační složkou státu, však lze vnímat jako prvek nestandardní, neboť například knihovny obdobné velikosti, jakými jsou např. Národní technická knihovna zřízená zřizovací listinou ze dne 11. 2. 1991 a Národní knihovna České republiky zřízená zřizovací listinou ze dne 30. listopadu 2011, jsou státními příspěvkovými organizacemi. Není však ambicí této diplomové práce se blíže věnovat historickým úvahám zřizovatele, proč v daném případě došlo MZd ke zřízení organizační složky státu, nikoliv státní příspěvkové organizace.

1.2.3. Státní ústav pro kontrolu léčiv

Státní ústav pro kontrolu léčiv (SÚKL) je organizační složkou státu, jejímž nadřízeným orgánem je MZd. Role SÚKL je zakotvena hned v několika právních předpisech, namátkou v zákoně č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů (zákon o léčivech), ve znění pozdějších předpisů, v zákoně č. 40/1995 Sb., o regulaci reklamy a o změně a doplnění zákona č. 468/1991 Sb., o provozování rozhlasového a televizního vysílání, ve znění pozdějších předpisů, v zákoně č. 296/2008 Sb., o zajištění jakosti a bezpečnosti lidských tkání a buněk určených k použití u člověka a o změně souvisejících zákonů (zákon o lidských tkáních a buňkách), ve znění pozdějších předpisů, v zákoně č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů, v zákoně č. 265/1991 Sb., o působnosti orgánů ČR v oblasti cen, a v zákoně č. 526/1990 Sb., o cenách, ve znění pozdějších předpisů, a v dalších. SÚKL již byl v minulosti součástí Státního zdravotního ústavu, avšak vzhledem k rozsáhlosti agendy, která vyplývá nejen z výše vymezených zákonů, byl v roce 1952 vyčleněn z organizační struktury Státního zdravotního ústavu.⁸ Obě organizace navíc mají nyní různou právní formu, neboť Státní zdravotní ústav je státní příspěvkovou organizací s vlastní právní subjektivitou. Případné spojení však dle informací z médií ani dle rozhovoru s ředitelem přímo řízených organizací MZd Ing. Janem Michálkem není plánováno.⁹

1.2.4. Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky

Tato organizační složka byla zřízena ke dni 1. listopadu 1960. Aktuální zřizovací listina však byla MZd vydána 10. května 2007.¹⁰ Ústav zdravotnických informací a statistiky České

⁸ Historie a současnost SÚKL [online]. 2018 [cit. 2023-11-23]. Dostupné z: <https://www.sukl.cz/sukl/historie-a-soucasnost>

⁹ MICHÁLEK, Jan, ředitel Odboru přímo řízených organizací [ústní sdělení]. Praha, 30. 3. 2022.

¹⁰ Zřizovací listina Ústavu zdravotnických informací a statistiky České republiky. 2007. Dostupné také z: <https://www.uzis.cz/res/file/dokumenty/zrizovaci-listina.pdf>

republiky je součástí státní statistické služby a je správcem Národního zdravotnického informačního systému. NZIS je celostátní informační systém veřejné správy, který je určen zejména ke zpracování údajů o zdravotním stavu obyvatelstva, rozsahu, kvalitě zdravotních služeb, úhradách ve zdravotnictví, pro potřeby vědy a výzkumu, ale i k dalším činnostem dle Hlavy III části šesté ZZS. Úprava činnosti ÚZIS uvedená v ZZS je následně ještě provedena vyhláškou č. 373/2016 Sb., o předávání údajů do Národního zdravotnického informačního systému.

Komplexní úprava činnosti obsažená v § 70 až 78 ZZS byla předmětem přezkumu u Ústavního soudu ČR, kdy skupina senátorů podala návrh na zrušení § 70 až 78 ZZS a § 41a odst. 1 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů. Podle navrhovatelky totiž zmíněná úprava v ZZS odporovala ústavně zaručenému právu každého na ochranu před neoprávněným shromažďováním, zveřejňováním nebo jiným zneužíváním údajů o své osobě podle čl. 10 odst. 3 Listiny základních práv a svobod. Lze však souhlasit s argumentací vlády, že v případě, kdy by došlo ke zrušení ustanovení § 70 až § 78, nastal by ve sběru dat značný chaos, neboť tato úprava je jedinou zákonnou právní úpravou pro sběr zdravotnických dat. Podle Ústavního soudu *„napadená právní úprava má za cíl vytvořit a provozovat takový informační systém, jenž je sto poskytovat potřebná data pro zefektivnění systému zdravotnictví jako celku tak, aby jeho výdaje odpovídaly maximálně kvalitní poskytované zdravotní péči, což je cíl, který ve světle práv zakotvených v čl. 31 Listiny nelze než označit za ústavně souladný.“*¹¹ Ústavní soud tak neshledal rozpor § 70 až § 79 ZZS s ústavním pořádkem ČR a návrh zamítnul. K nálezu je rovněž k dispozici odlišné stanovisko soudce Ludvíka Davida, které však lze vzhledem k jeho obsahu a závěru považovat spíše za stanovisko hodnotové než právní: *„Kromě konstatování, že návrh neměl být zamítnut, mi nyní zbývá jen (zdánlivě předčasná) otázka, zda nám v budoucích letech budou pomáhat lékaři a Watson, nebo již stále více Watson – a také ještě lékaři.“* Jako relevantnější a podstatně obsáhlejší je nutno vnímat dissent soudců Kateřiny Šimáčkové, Vojtěcha Šimíčka a Jiřího Zemánka, kteří argumentovali zejména zcela nedostatečným a strohým testem proporcionality, kdy Ústavní soud rezignoval i na stanovisko Úřadu pro ochranu osobních údajů. I přes výše uvedený dissent však došlo zamítnutím předmětného návrhu k sekundární legitimizaci daných ustanovení.

Lze však konstatovat, že v současné evropské legislativě po schválení nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob

¹¹ Nález Ústavního soudu ze dne 10. 11. 2020, sp. zn. Pl. ÚS 33/16-2.

v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů) je vnímán trend maximálního rozšíření ochrany osobních údajů. Nález Ústavního soudu tak nelze vnímat jako cosi nepřekročitelného a nezměnitelného.

Zásadní role ÚZIS je tak po přezkumu ústavnosti § 70 až § 79 ZZS pevně ukotvena, což bylo patrné zejména během pandemie nemoci Covid-19, kdy představitelé ÚZIS ČR, zejména jeho ředitel prof. RNDr. Ladislav Dušek, Ph.D., vystupovali ve sdělovacích prostředcích prakticky denně, když popisovali data shromážděná prostřednictvím NZIS. Jinak ale ÚZIS funguje spíše na principu restriktivního sdílení dat, neboť například klíčová data nejsou dle studie OECD sdílána a reportována ani jiným orgánům veřejné moci.¹² Vzhledem k výše zmíněným kompetencím ÚZIS je možné se domnívat, že agenda je natolik specifická, že spojení ÚZIS s jinou organizační složkou státu zřízovanou MZd není vhodné. Ještě vyšší potenciál však existuje ve spolupráci Českého statistického úřadu a ÚZIS. ČSÚ a ÚZIS mezi sebou uzavřely Smlouvu o vzájemném poskytování statistických informací a důvěrných statistických údajů pro účely zajištění státní statistické služby. Podobnost lze rovněž vidět v cílech obou organizací a režimu dle zákona č. 89/1995 Sb., o státní statistické službě, ve znění pozdějších předpisů.

Cílem práce je však zaměřit se pouze na organizační složky státu a příspěvkové organizace státu. ČSÚ je ústředním orgánem státní správy, přičemž byl zřízen dne 8. ledna 1969 zákonem č. 2/1969 Sb., o zřízení ministerstev a jiných ústředních orgánů státní správy, ve znění pozdějších předpisů. ČSÚ je ale nezávislým správním úřadem. Jeho činnost však pochopitelně nezávislá na exekutivě není, neboť předsedu ČSÚ jmenuje na návrh vlády ČR prezident republiky. Dále je ČSÚ rozpočtovou organizací, která je závislá na příjmech ze státního rozpočtu, tedy na každoročním schválení či neschválení zákona o státním rozpočtu České republiky a na jeho parametrech.

1.2.5. Hygienické stanice

Dalšími organizačními složkami státu v působnosti MZd jsou Hygienická stanice hlavního města Prahy se sídlem v Praze, Krajská hygienická stanice Jihočeského kraje se sídlem v Českých Budějovicích, Krajská hygienická stanice Jihomoravského kraje se sídlem v Brně, Krajská hygienická stanice Karlovarského kraje se sídlem v Karlových Varech, Krajská hygienická stanice kraje Vysočina se sídlem v Jihlavě, Krajská hygienická stanice

¹² J., ODERKIRK. Survey results: National health data infrastructure and governance [online]. Paris: OECD Publishing, 2021 [cit. 2023-11-23]. ISSN 18152015. Dostupné z: <https://www.oecd-ilibrary.org/docserver/55d24b5d-en.pdf?expires=1700775627&id=id&accname=guest&checksum=906B6A802B9A2A315224F3E31B89F23E>

Královéhradeckého kraje se sídlem v Hradci Králové, Krajská hygienická stanice Libereckého kraje se sídlem v Liberci, Krajská hygienická stanice Moravskoslezského kraje se sídlem v Ostravě, Krajská hygienická stanice Olomouckého kraje se sídlem v Olomouci, Krajská hygienická stanice Pardubického kraje se sídlem v Pardubicích, Krajská hygienická stanice Plzeňského kraje se sídlem v Plzni, Krajská hygienická stanice Středočeského kraje se sídlem v Praze, Krajská hygienická stanice Ústeckého kraje se sídlem v Ústí nad Labem, Krajská hygienická stanice Zlínského kraje se sídlem ve Zlíně. Struktura KHS tak odpovídá rozdělení ČR na kraje a ústavnímu zákonu č. 347/1997 Sb., ústavní zákon o vytvoření vyšších územních samosprávných celků a o změně ústavního zákona České národní rady č. 1/1993 Sb., Ústava České republiky, ve znění pozdějších předpisů. MZd ve věci možné reformy KHS již jedná. Součástí reformy je zřízení Státní hygienické služby, avšak bližší parametry dosud ve veřejných zdrojích dostupné nejsou.

Na základě žádosti o informace dle zákona o svobodném přístupu k informacím však autor zjistil, že součástí reformy hygienických stanic je snaha o jednotné řízení a zejména sjednocení činností. Zaniknou tak jednotlivé KHS, kdy budou rozhodnutím zřizovatele KHS zrušeny jako organizační složky státu a vznikne pouze jediná. Takovou organizační složkou bude Státní hygienická služba ČR. Tato SHS ČR bude rovněž organizační složkou státu, přičemž všechny ostatní organizační složky státu budou zrušeny. Dosavadní KHS, které byly dříve OSS, se tak nově stanou krajskými pobočkami Státní hygienické služby. Plánovanou strukturu KHS tak lze připodobnit ke struktuře Úřadu práce, kdy příloha zákona č. 73/2011 Sb., o Úřadu práce České republiky a o změně souvisejících zákonů, stanoví jednotlivé krajské pobočky a jejich územní obvody. Podobnou strukturu rovněž autor očekává u KHS po změně zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, kterou aktuálně plánuje MZd.¹³

Lze se domnívat, že vznik Státní hygienické služby by mohl znamenat: a) zlepšení koordinace a spolupráce mezi hygienami v různých regionech ČR, což by mohlo vést ke zvýšení kvality a efektivity zdravotnických služeb a snížení rizikových faktorů pro veřejné zdraví, b) vytvoření jednotného a soudržného rámce pro výkon hygienických funkcí, což by mohlo vést k větší transparentnosti, konzistenci a efektivitě činnosti hygienických úřadů, c) zvýšení odbornosti a kvality poskytovaných hygienických služeb díky lepšímu využití lidských

¹³ Toto je dále doloženo v Příloze č. 1, která obsahuje mimo jiné formulaci MZd: „Úprava struktury orgánu ochrany veřejného zdraví je stále prioritou rezortu zdravotnictví. Bude předložena strukturální úprava řízení orgánů ochrany veřejného zdraví, v rámci níž bude zřízen ústřední řídicí orgán, který bude zajišťovat dvě linie řízení – odbornou a provozní. Následně bude navržen systém spolupráce Státního zdravotního ústavu a zdravotních ústavů s orgány ochrany veřejného zdraví.“

a finančních zdrojů a možnosti centralizovaného řízení a vzdělávání zaměstnanců, d) větší ochranu veřejného zdraví díky možnosti rychlejšího a účinnějšího zásahu hygienických úřadů v případě rizikových situací a výskytu infekčních onemocnění, e) snížení nákladů na provoz hygienických úřadů a možnost využití úspor k podpoře výzkumu a vývoje v oblasti veřejného zdraví. Je však třeba mít na paměti, že sloučení a centralizace hygien by mohly také přinést některá rizika a výzvy, jako jsou například nutnost vytvoření nového organizačního rámce a řídicí struktury, zajištění efektivní komunikace mezi jednotlivými úřady.

Centrální řízení hygien není rovněž ničím výjimečným. V Německu je takovým Úřadem Spolkový úřad pro hodnocení rizik (Bundesinstitut für Risikobewertung)¹⁴, v Rakousku Federální úřad pro bezpečnost ve zdravotnictví (Bundesamt für Sicherheit im Gesundheitswesen)¹⁵. Příkladem určité anomálie může být například Belgie, která má centrální hygienickou službu Santé publique, Sécurité de la chaîne alimentaire et Environnement, ale v regionální úrovni má každá ze tří jazykových oblastí hygienickou službu a pravomoci. I v takovém případě je stále zajištěno centrální řízení hygienických služeb v rámci celé země.¹⁶

Na základě provedené analýzy autor dospěl k závěru, že dále nebude věnovat pozornost reformě struktury hygienických stanic v ČR, neboť seznal, že hygienické stanice nejsou poskytovateli zdravotních služeb. Autor považuje za důležité, aby se tato diplomová práce soustředila na problematiku zdravotních zařízení, která jsou v této oblasti hlavními aktéry a mají dle jeho názoru zásadnější vliv na poskytování zdravotních služeb v ČR.

1.2.6. Koordinační středisko transplantací

Koordinační středisko transplantací rovněž není poskytovatelem zdravotních služeb. Jedná se o organizační složku státu, která zajišťuje koordinaci odběru orgánů a tkání, alokaci orgánů k transplantaci, vedení a správu transplantačních registrů, finanční náhrady pacientům a jejich rodinám, implementaci evropských standardů do české legislativy a mezinárodní spolupráci při výměně orgánů, kontrolu kvality systémem auditů a akreditací transplantačních center, vzdělávání a informovanost odborné i laické veřejnosti.¹⁷ Jeho činnost tak nespočívá v poskytování zdravotních služeb dle ZZS a dále této organizační složce nebude věnována pozornost.

¹⁴ Bundesinstitut für Risikobewertung [online]. 2023 [cit. 2023-11-23]. Dostupné z: <https://www.bfr.bund.de/de/start.html>

¹⁵ Bundesamt für Sicherheit im Gesundheitswesen [online]. 2023 [cit. 2023-11-23]. Dostupné z: <https://www.basg.gv.at>

¹⁶ Santé publique, Sécurité de la chaîne alimentaire et Environnement [online]. 2023 [cit. 2023-11-23]. Dostupné z: <https://www.health.belgium.be/fr/prendre-contact>

¹⁷ O Koordinačním středisku transplantací [online]. 2019 [cit. 2023-11-23]. Dostupné z: <https://kst.cz/jak-pracujeme>

2. Obecně ke státním příspěvkovým organizacím

2.1. Pojem státní příspěvková organizace

Státní příspěvkové organizace se v souladu s § 54 zákona o majetku od 1. 1. 2001 staly právníckými osobami, které hospodaří s majetkem státu. Státní příspěvkové organizace tak sice vystupují navenek vlastním jménem, avšak hospodaří pouze s majetkem státu a v případě, kdy nabývají či pozbývají majetek, se tak nejedná o majetek konkrétní státní příspěvkové organizace, leč o majetek státu. Státní příspěvkové organizace navenek vystupují samostatně, jednájí vlastním jménem a na vlastní odpovědnost. Vztah zřizovatele a příspěvkové organizace je určován zejména její finanční závislostí na zřizovateli, který dokrývá provozním příspěvkem rozdíl mezi provozními náklady a výnosy příspěvkové organizace. Nejvyšší soud dokonce konstatoval, že: *„Není proto vyloučeno, aby státní příspěvková organizace byla věcně legitimovaným subjektem např. v řízení o určení vlastnického práva k věcem, s nimiž ona hospodaří, případně i v řízení o náhradu škody, za kterou sama odpovídá.“*¹⁸

Jak již bylo zmíněno, státní příspěvkové organizace jsou značně závislé na příspěvcích zřizovatele. Typickým příkladem může být jednorázový příspěvek zřizovatele vybraným nemocnicím na úhradu závazků po splatnosti nebo závazků nad 60 dnů od data uskutečnění zdanitelného plnění a přeřinancovaných závazků, který na základě usnesení vlády ČR poskytlo MZd vybraným nemocnicím. Ve zmíněném konkrétním případě se jednalo o příspěvek 6 595 755 274 Kč. Autor se však obdobně jako Frič a Butora domnívá, že státní příspěvkové organizace jsou již přežitkem a jedná se o pohrobky komunistického státního centralismu, který se projevuje neochotou státu vzdát se části kontroly nad zdravotnictvím v ČR, zejména kontroly nad nemocnicemi.¹⁹

2.2. Státní příspěvkové organizace v působnosti MZd

MZd má v současné době v působnosti 52 státních příspěvkových organizací. Na rozdíl od organizačních složek státu v působnosti MZd se u těchto státních příspěvkových organizací vesměs jedná o poskytovatele zdravotních služeb ve smyslu § 2 ZZS či poskytovatele zdravotních služeb za zvláštních podmínek dle zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů. Výjimky tvoří: a) Institut postgraduálního vzdělávání, který je dle zřizovací listiny vydané dne 10. května 2007 specializovaným

¹⁸ Rozsudek Nejvyššího soudu ze dne 29. 2. 2012, sp. zn. 25 Cdo 1220/2010.

¹⁹ FRÍČ P., BŮTORA, M. Role občanského sektoru ve veřejné politice. In Potůček, Martin a kol. Veřejná politika. Praha: SLON, 2010. str. 153-185. ISBN 80-86429-50-4.

vzdělávacím a vědeckým pracovištěm, jehož přímým posláním nepochybně není poskytování zdravotních služeb, b) Národní centrum ošetřovatelství a nelékařských zdravotnických oborů, tato státní příspěvková organizace má za cíl plynulé zvyšování odborné a etické úrovně pracovníků ve zdravotnictví prováděním konceptuálních, pedagogických a metodických činností a realizací vzdělávacích akcí v rámci celoživotního vzdělávání pracovníků ve zdravotnictví²⁰, c) někdy sem bývá zařazován i Státní zdravotní ústav), přičemž se ale autor domnívá, že dle čl. 2 Statutu Státního zdravotního ústavu ze dne 17. 1. 2012 se jedná o poskytovatele zdravotních služeb, neboť SZÚ „*poskytuje zdravotní péči hrazenou z veřejného zdravotního pojištění a zdravotní péči za úplatu, provádí za úplatu konzultační, poradenské, znalecké a expertizní činnosti, externí hodnocení kvality laboratorních činností včetně poskytování diagnostik*“.²¹ Další státní příspěvkové organizace v působnosti MZd lze v souladu s § 2 ZZS považovat za poskytovatele zdravotních služeb a bude jim věnována samostatná kapitola.

²⁰ Zřizovací listina Institutu postgraduálního vzdělávání. 2007. Dostupné také z: <https://www.ipvz.cz/seznam-souboru/3450-zrizovaci-listina-ipvz-uplne-zneni-2016.pdf>

²¹ Statut Státního zdravotního ústavu. 2012. Dostupné také z: <https://szu.cz/wp-content/uploads/2023/01/statut.pdf>

3. Obecně ke státním podnikům

3.1. Pojem státní podnik

Státní podnik je právnickou osobou, která provozuje podnikatelskou činnost se státním majetkem vlastním jménem a na vlastní odpovědnost.²² Pojem státní podnik bývá často zaměňován s pojmem organizační složka státu. Nicméně, jak již judikoval Nejvyšší soud ČR, tak státní podnik není organizační složkou státu.²³ Státní podnik rovněž nelze zaměňovat se státními příspěvkovými organizacemi, neboť právě u těchto organizací není primárním cílem vytváření zisku. Na státní podniky založené podle zákona o státním podniku se rovněž nepoužije zákon o majetku. Tato skutečnost vychází z § 54 odst. 1 zákona o majetku. Odborná literatura následně vyjasňuje, že do věcné působnosti zákona o majetku nebudou spadat: a) státní podniky založené dle zákona č. 77/1997 Sb., o státním podniku, ve znění pozdějších předpisů, jako příklad je možno uvést právě státní podniky v působnosti MZd, b) státní podniky, které byly založeny před 1. 7. 1997, tedy před účinností zákona o státním podniku, např. Lesy ČR, s. p., c) státní organizace, které se dle zákona o státním podniku tímto zákonem ve stanoveném rozsahu řídí, např. České dráhy, státní organizace, d) zákon explicitně uvádí jako příklad, na který se zákon vztahovat nebude, Budějovický Budvar, národní podnik.²⁴

3.2. Státní podniky v působnosti MZd

V působnosti ministerstva jsou aktuálně pouze čtyři státní podniky. Jak již však název práce napovídá, není cílem práce se zabývat možným spojením těchto státních podniků. Konkrétně se jedná o BALMED Praha, státní podnik, Horské lázně Karlova Studánka, státní podnik, Státní léčebné lázně Bludov, státní podnik, a Státní léčebné lázně Janské Lázně, státní podnik. Dle výpisů z obchodního rejstříku těchto státních podniků se jedná pouze o poskytovatele komplexní ústavní a ambulantní lázeňské péče.^{25 26 27 28} Obdobně jako Seifert se autor domnívá,

²² PLÍVA, Stanislav. Státní podnik. In: HENDRYCH, Dušan a kol. Právnický slovník. 3. vydání. Praha: C. H. Beck, 2009.

²³ Rozsudek Nejvyššího soudu ze dne 23. 4. 2003, sp. zn. 22 Cdo 397/2003.

²⁴ ZÁVODSKÝ, Ondřej. Zákon o majetku České republiky a jejím vystupování v právních vztazích: komentář. Praha: Wolters Kluwer, 2019. Komentáře (Wolters Kluwer ČR). ISBN 978-80-7598-470-8.

²⁵ Výpis z obchodního rejstříku BALMED Praha, [online]. 2023 [cit. 2023-11-23]. Dostupné z: <https://or.justice.cz/ias/ui/rejstrik-firma.vysledky?subjektId=555249&typ=UPLNY>

²⁶ Výpis z obchodního rejstříku Horské lázně Karlova Studánka [online]. 2023 [cit. 2023-11-23]. Dostupné z: <https://or.justice.cz/ias/ui/rejstrik-firma.vysledky?subjektId=214034&typ=UPLNY>

²⁷ Výpis z obchodního rejstříku Státní léčebné lázně Bludov [online]. 2023 [cit. 2023-11-23]. Dostupné z: <https://or.justice.cz/ias/ui/rejstrik-firma.vysledky?subjektId=707464&typ=UPLNY>

²⁸ Výpis z obchodního rejstříku Státní léčebné lázně Janské Lázně [online]. 2023 [cit. 2023-11-23]. Dostupné z: <https://or.justice.cz/ias/ui/rejstrik-firma.vysledky?subjektId=61898&typ=UPLNY>

že současný stav lázeňství je vůči pojištěncům štědrý, a byť má lázeňství v České republice obdobně jako v Německu velkou tradici, tak by komplexní reforma lázeňské péče měla být úkolem MZd do následujících let.²⁹ Součástí právě takové analýzy by mělo být hledání odpovědi na otázku, zda má stát být vlastníkem lázní, jelikož v současné době v České republice funguje několik lázní, ve kterých je stát pouze regulátorem a nikoliv vlastníkem. Rovněž lázně vlastněné státem mohou být náchylné k politickému tlaku a vměšování se do rozhodovacích procesů, což může ovlivnit kvalitu a výkonnost služeb. Dále státní podnikání často trpí byrokracií a pomalým rozhodováním. To může vést ke zpomalení inovace a k omezení rychlosti reakce na potřeby trhu, byť trh lázeňství lze vnímat jako trh tradiční, tedy značně konzervativní. Možnosti spojení státních podniků v působnosti MZd tak nebudou předmětem další analýzy.

²⁹ SEIFERT, Bohumil. Je omezení lázeňské péče rozumné? Medical Tribune [online]. 2013 [cit. 2023-04-04]. Dostupné z: <https://www.tribune.cz/komentare/je-omezeni-lazenske-pece-rozumne/>

4. Státní příspěvkové organizace – poskytovatelé zdravotních služeb

Tato kapitola se dále zaměřuje na státní příspěvkové organizace, které jsou poskytovateli zdravotních služeb ve smyslu § 2 odst. 1 ZZS. Konkrétně se jedná o následující poskytovatele zdravotních služeb:

- a) Ústavy: Endokrinologický ústav, Masarykův onkologický ústav, Národní ústav duševního zdraví, Rehabilitační ústav Hrabyně, Rehabilitační ústav Kladruby, Revmatologický ústav, Ústav hematologie a krevní transfuze, Ústav pro péči o matku a dítě, Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě, Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem.
- b) Psychiatrické nemocnice a léčebny: Dětská psychiatrická nemocnice Velká Bíteš, Dětská psychiatrická nemocnice Opařany, Dětská psychiatrická nemocnice v Lounech, Psychiatrická léčebna Červený Dvůr, Psychiatrická léčebna Šternberk, Psychiatrická nemocnice Bohnice, Psychiatrická nemocnice Brno, Psychiatrická nemocnice Havlíčkův Brod, Psychiatrická nemocnice Horní Beřkovice, Psychiatrická nemocnice Jihlava, Psychiatrická nemocnice Kosmonosy, Psychiatrická nemocnice Marianny Oranžské, Psychiatrická nemocnice v Dobřanech, Psychiatrická nemocnice v Kroměříži, Psychiatrická nemocnice v Opavě.
- c) Fakultní nemocnice: Fakultní nemocnice Brno, Fakultní nemocnice Hradec Králové, Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, Fakultní nemocnice Olomouc, Fakultní nemocnice Ostrava, Fakultní nemocnice Plzeň, Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně, Fakultní nemocnice v Motole, Fakultní nemocnice Bulovka, Fakultní Thomayerova nemocnice, Všeobecná fakultní nemocnice v Praze.
- d) Ostatní poskytovatelé zdravotních služeb: Nemocnice Na Homolce, Hamzova odborná léčebna pro děti a dospělé, Centrum kardiovaskulární a transplantační chirurgie Brno, Léčebné lázně Lázně Kynžvart.

4.1. Ústavy

Pojem ústav, který obsahuje název již zmíněných státních příspěvkových organizací, může být dle autora matoucí, neboť se nejedná o ústavy ve smyslu § 402 OZ. Jedná se o ústavy veřejného práva, jejichž regulace je obsažena zejména v zákonech, na základě kterých byly zřízeny. OZ by bylo možno využít pouze za situace, kdyby aplikace OZ prošla testem dle § 20 odst. 2 OZ, tedy pokud by se úprava obsažená v OZ slučovala s právní povahou ústavů

veřejného práva.³⁰ Tyto ústavy, které jsou zároveň státními příspěvkovými organizacemi, je nutno vnímat jako formy ústavů veřejného práva (resp. veřejných ústavů). Takovými ústavu se rozumějí zařízení, která jsou souhrnem věcných a osobních prostředků, s nimiž disponuje subjekt veřejné správy za účelem trvalé služby zvláštního veřejného účelu.³¹ Státní příspěvkové organizace mají historické kořeny v období socialismu a jsou upravenou formou, tedy jakýmsi typem tradičních veřejných ústavů.³²

4.1.1. Endokrinologický ústav

Endokrinologický ústav je státní příspěvkovou organizací, jejíž historie sahá až do roku 1956, kdy na základě výměru č. j. VR-5100-14.12.56 byl zřízen Výzkumný ústav endokrinologický. Tento ústav se, jak již název napovídá, soustředí na poskytování zdravotních služeb v oboru diabetologie a endokrinologie a s nimi souvisejících metabolických poruch.³³ Dle názoru autora je endokrinologický ústav vysoce specializovaným pracovištěm, k jehož sloučení s jinou státní příspěvkovou organizací není důvod. Možné sloučení autor vnímá pouze ve vztahu k podřazení pod Všeobecnou fakultní nemocnici, ve které již funguje III. interní klinika, která se rovněž zaměřuje na endokrinologii a diabetologii. Případné spojení by však muselo být realizováno mezi Všeobecnou fakultní nemocnicí s Endokrinologickým ústavem. Pro takové spojení však autor nevidí racionální základ, neboť se jedná povahou o různé organizace, kdy u Endokrinologického ústavu by měl kromě poskytování zdravotních služeb převažovat účel výzkumný, jelikož Endokrinologický ústav je rovněž ve smyslu nařízení Komise (ES) č. 800/2008 ze dne 6. srpna 2008 výzkumnou organizací – provádí základní a klinický výzkum, zavádění a ověřování nových metod, podílí se na klinickém hodnocení léčiv a na ověřování prostředků zdravotnické techniky s cílem prokázat jejich účinnost, bezpečnost a kvalitu. Dále zaznamenal Endokrinologický ústav za rok 2022 kladný hospodářský výsledek při zisku ve výši 2 384 792,96 Kč.³⁴ Spojení by bylo autorem preferovanou variantou pouze za předpokladu, kdy by Endokrinologický ústav byl dlouhodobě ztrátovou organizací, kterou by bylo vhodné spojit s Všeobecnou fakultní nemocnicí. Dle názoru autora však taková situace

³⁰ RONOVSKÁ, Kateřina. § 402 [Legální definice ústavu]. In: PETROV, Jan, VÝTISK, Michal, BERAN, Vladimír a kol. Občanský zákoník. 2. vydání (1. aktualizace). Praha: C. H. Beck, 2022, marg. č. 7.

³¹ HENDRYCH, Dušan. Ústav veřejný. In: HENDRYCH, Dušan a kol. Právní slovník. 3. vydání. Praha: C. H. Beck, 2009.

³² TELEČEK, Ivo. Adaptace a transformace nadací. Právní praxe v podnikání. 1998, roč. 7, čís. 6, s. 1.

³³ Zřizovací listina Endokrinologického ústavu. 2012. Dostupné také z: https://www.endo.cz/files/files/O_nas/Dokumenty_ustavu/zrizovaci-listina-2020.pdf

³⁴ Výroční zpráva Endokrinologického ústavu za rok 2022. 2023. Dostupné také z: https://www.endo.cz/files/files/O_nas/Vyrocní_zpravy/vyrocní-zprava-2022.pdf

nenastala a Endokrinologický ústav nebyl identifikován jako státní příspěvková organizace vhodná pro spojení s jinou.

4.1.2. Masarykův onkologický ústav

Masarykův onkologický ústav je státní příspěvkovou organizací, jejímž zřizovatelem je MZd. Je poskytovatelem zdravotních služeb, kdy poskytuje zdravotní služby zejména v oborech radiační onkologie, dětské onkologie a hematologie, onkogynekologie, onkochirurgie, klinické onkologie a onkologické farmacie.³⁵ Zajímavostí však je, že ve smyslu § 112 odst. 5 ZZS je Masarykův onkologický ústav centrem vysoce specializované onkologické péče. Obory, kterým se tak Masarykův onkologický ústav věnuje, jsou poměrně úzké, avšak o to větší je specializace jeho jednotlivých klinik a oddělení. ZZS totiž nepředpokládá, že by kompletně celé zdravotnické zařízení muselo být vysoce specializovaným centrem, tedy centrem vysoce specializované péče, ale předpokládá vysokou specializaci jeho jednotlivých pracovišť, jako je tomu u Masarykova onkologického ústavu.³⁶

Masarykův onkologický ústav je rovněž dlouhodobě prosperující organizací, kupříkladu za rok 2021 byl účetním hospodářským výsledkem zisk ve výši 146 milionů Kč a následně po zdanění čistý zisk 117 milionů Kč. Tyto znamenité hospodářské výsledky se dle autora projevují zejména i ve schopnosti investic z vlastních zdrojů. Kupříkladu v roce 2021 byla proinvestována z vlastních zdrojů částka ve výši 180 mil. Kč.³⁷ V minulosti se objevily informace o připravované privatizaci Masarykova onkologického ústavu, avšak ty byly i po nástupu nového vedení vyvráceny.³⁸ V současné době rovněž není dle názoru MZd ani prof. MUDr. Davida Svobody, Ph.D., plánována privatizace ani spojení s jinou státní příspěvkovou organizací či organizační složkou státu. Vzhledem k publikační činnosti zástupců České onkologické společnosti ČLS JEP lze usoudit, že ze strany odborné veřejnosti existuje tlak na centralizaci onkologické péče. Právě předsedkyně České onkologické společnosti ČLS JEP dlouhodobě upozorňuje, že systém komplexních onkologických center je již vybudován a tato

³⁵ Zřizovací listina Masarykova onkologického ústavu. 2012. Dostupné také z: https://www.msmt.cz/file/55099_1_1/

³⁶ Seznam center vysoce specializované onkologické péče v ČR. 2020. Dostupné také z: <https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2020/07/Seznam-center-vysoce-specializovane-onkologicke-pece-2020-indikatory-kvality.pdf>

³⁷ Výroční zpráva Masarykova onkologického ústavu za rok 2021. 2022. Dostupné také z: https://static.mou.cz/d/mou.cz/files/5666.pdf/s-13a5e02ab188?_ts=1673347848

³⁸ VESELÁ, Jiřina. Léčba rakoviny v Brně - Péči z nemocnic přebírá Masarykův onkologický ústav. Lidové noviny [online]. 2008 [cit. 2023-11-23]. Dostupné z: https://www.lidovky.cz/domov/chci-stejnou-peci-pro-vsechny.A080913_000058_ln_noviny_sko

páteří sít' by neměla dále býti tříštěna. Právě centralizace péče totiž vede k větší efektivnosti, profesionalitě péče, a má tak pozitivní přínos pro pacienta.³⁹

Dle názoru autora však právě tendence k větší centralizaci péče může znamenat tlak na spojení stávajících komplexních onkologických center. To v případě Masarykova onkologického ústavu znamená, že nelze do budoucna vyloučit spojení s FN v Brně, které by však vzhledem ke specializaci Masarykova onkologického ústavu bylo pod organizací tohoto ústavu. Ostatně tato myšlenka autora není nová, neboť ji již v roce 2009 představili tehdejší ředitelé FN Brno, FNUSA a Masarykova onkologického ústavu. Právě dle jejich návrhu mělo ze tří komplexních onkologických center vzniknout jedno centrum, Masarykův onkologický ústav ve spolupráci s Fakultní nemocnicí u sv. Anny a Fakultní nemocnicí Brno.⁴⁰

4.1.3. Národní ústav duševního zdraví

Tato státní příspěvková organizace byla zřízena 28. května 1993 rozhodnutím ministra zdravotnictví. Národní ústav duševního zdraví je poskytovatelem zdravotních služeb nejen v oblasti lůžkové péče v oboru psychiatrie, ale i ambulantní péče v oborech ergoterapie, klinické psychologie a geriatric. Rovněž je ústav lídrem koordinace výzkumu pro reformu péče o duševní zdraví.⁴¹ Spojení státních příspěvkových organizací však autor v rámci této práce vůbec nezvažuje, neboť problematika psychiatrické péče a její reformy je mnohem komplexnější otázkou.⁴² Jako hlavní problémy české psychiatrie totiž v souladu s dostupnými informacemi autor vnímá nedostatek personálu a nárůst počtu pacientů, které mají přímou souvislost se zvýšenou poptávkou po ambulantní psychiatrické péči v důsledku epidemie Covid-19, ruské agrese na Ukrajině a jejich ekonomickými dopady na obyvatelstvo.⁴³ Dalšímu spojení Národního ústavu duševního zdraví tudíž autor prostor nevěnuje.

³⁹ Strategie České onkologické společnosti ČLS JEP při organizaci onkologické péče v ČR na základě nových dat. 2015. Dostupné také z: <https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/wepub/10969/24557/Prezentace%20doc.%20Prausová.pdf>

⁴⁰ REŽŇÁKOVÁ, Tereza. Brněnská onkologická centra se spojí kvůli lepší péči o pacienty. IDnes.cz [online]. 2009 [cit. 2023-11-23]. Dostupné z: https://www.idnes.cz/brno/zpravy/brnenska-onkologicka-centra-se-spoji-kvuli-lepsi-peci-o-pacienty.A090122_165602_brno_taj

⁴¹ Zřizovací listina Národního ústavu duševního zdraví. 2012. Dostupné také z: https://www.nudz.cz/fileadmin/user_upload/Ke_stazeni/O_nas/zrizovaci-listina.pdf

⁴² KOLÁŘOVÁ, Zdenka. Reforma psychiatrie v každodenní praxi. Medical tribune [online]. 2022, 2022 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.tribune.cz/medicina/reforma-psychiatrie-v-kazdodenni-praxi/>

⁴³ KOUBOVÁ, Michaela. Hlavním kamenem úrazu české psychiatrie je nedostatek personálu [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.zdravotnickyydenik.cz/2023/03/hlavnim-kamenem-urazu-ceske-psychiatrie-je-nedostatek-personalu/>

4.1.4. Rehabilitační ústav Hrabyně, Rehabilitační ústav Kladruby

Autor vzhledem k obdobné činnosti těchto státních příspěvkových organizací zařadil tyto rehabilitační ústavy do téže kapitoly. Obě organizace poskytují specializovanou rehabilitační péči po úrazech či operacích pohybového ústrojí. Rovněž obě organizace jsou v dlouhodobém horizontu ziskové a dle účetních závěrek není rozhodujícím příjmem obou organizací příspěvek zřizovatele, nýbrž jejich výnosy z hlavní činnosti, tedy poskytování rehabilitačních zdravotních služeb.⁴⁴ U Rehabilitačního ústavu Kladruby autor vnímá, že možné spojení s kteroukoliv organizační složkou státu či státní příspěvkovou organizací je nepravděpodobné a nerozumné. Rovněž je dle autora preferovanou variantou případná privatizace, neboť autor nepovažuje za nutné, aby obdobné státní příspěvkové organizace byly ze 100 % vlastněny státem. U Rehabilitačního ústavu Hrabyně je situace poněkud odlišná, neboť rehabilitační ústav byl součástí Krajského ústavu národního zdraví v Ostravě, nyní Zdravotního ústavu se sídlem v Ostravě. Dle autora je tak na místě otázka možného sloučení pouze u Rehabilitačního ústavu Hrabyně, avšak při pohledu na agendu Zdravotního ústavu v Ostravě, tedy zdravotnické služby v oblasti imunologie, alergologie, pracovního lékařství a cestovní medicíny, je zřejmé, že cílem zřizovatele bylo právě oddělení zdravotnických služeb poskytovaných rehabilitačním ústavem. Vzhledem k očekávanému rozšíření agendy Zdravotního ústavu se sídlem v Ostravě, kdy právě obdobné ústavy budou nově intenzivně spolupracovat s orgány ochrany veřejného zdraví, vnímá autor další rozšíření agendy Zdravotního ústavu se sídlem v Ostravě jako nesystematické a nadále mu nebude věnovat další prostor.

4.1.5. Revmatologický ústav

Revmatologický ústav se specializuje na zdravotní služby v oblasti chorob pohybové soustavy a orgánové změny při onemocněních kloubů a páteře, systémová onemocnění a artritický syndrom.⁴⁵

Rovněž se obdobně jako jiné specializované ústavy (např. Masarykův onkologický ústav či Ústav hematologie a krevní transfuze) věnuje vědeckovýzkumné činnosti v oblastech, ve kterých poskytuje zdravotní služby. Ústav rovněž dlouhodobě vykazuje zisk, například v roce 2021 skončilo hospodaření ústavu hospodářským výsledkem 19 210 000 Kč před zdaněním.⁴⁶

⁴⁴ Zpráva o činnosti a výsledcích hospodaření za rok 2021: Rehabilitační ústav Hrabyně. 2022. Dostupné také z: <http://www.ruhrabyne.cz/wp-content/uploads/2022/10/Rocni-zprava-o-cinnosti-a-vysledcich-hospodareni-za-rok-2021.pdf>

⁴⁵ Zřizovací listina Revmatologického ústavu. 2012. Dostupné také z: <https://www.revma.cz/wp-content/uploads/2019/08/listina.pdf>

⁴⁶ Výroční zpráva Revmatologického ústavu za rok 2021. 2022. Dostupné také z: https://www.revma.cz/wp-content/uploads/2022/06/Vyrocní_Zprava_2021_NAHLED.pdf

Autor tak u Revmatologického ústavu nevidí jako řešení jakoukoliv transformaci ani privatizaci, a tak mu dále nevěnuje prostor.

4.1.6. Ústav hematologie a krevní transfuze

Ústav hematologie a krevní transfuze je státní příspěvkovou organizací, jejímž zřizovatelem je MZd. Ústav je dle § 112 odst. 5 ZZS centrem vysoce specializované hematologické péče.⁴⁷ Jedná se o ústav, který poskytuje zdravotnické služby, které jsou v poměrech ČR unikátní. Rovněž ekonomické výsledky tohoto ústavu jsou nadstandardní, kdy například hospodářský výsledek organizace za rok 2021 po zdanění představoval 120,8 milionu korun a kdy výnosy v roce 2021 byly ve výši 1 898 milionů korun.⁴⁸ Autor tak nevidí důvod pro spojení s jinou organizací a možnému spojení Ústavu hematologie a krevní transfuze s jinou organizací nevěnuje prostor.

4.1.7. Ústav pro péči o matku a dítě

Tento ústav je poskytovatelem zdravotních služeb, kdy zdravotní péči poskytuje v oborech gynekologie, porodnictví, neonatologie, tedy zejména v oblastech péče o ženu, lidské reprodukce a raného vývoje dítěte.⁴⁹ Ústav v roce 2023 oslaví 110 let od založení, je tak jedním z nejtradičnějších českých poskytovatelů zdravotních služeb. U tohoto poskytovatele rovněž dochází k předregistraci matek, přičemž registrace není vždy snadná. Ženám rodičkám se dostává komfortu, který zdaleka není u všech poskytovatelů zdravotních služeb standardem.⁵⁰ Autor se tak vzhledem ke zjištěným informacím domnívá, že Ústav by neměl být slučován s jinou organizační složkou či státní příspěvkovou organizací.

4.1.8. Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě a Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem

Působnost zdravotních ústavů a státního zdravotního ústavu je dána § 86 zákona o ochraně veřejného zdraví. Zákon dokonce explicitně zmiňuje, že se zřizují zdravotní ústavy se sídlem v Ústí nad Labem a Ostravě, tedy tyto státní příspěvkové organizace jsou zřízeny přímo zákonem. § 86 zákona o ochraně veřejného zdraví dále stanoví, co je náplní činnosti zdravotních ústavů. Jedná se zejména o měření životních a pracovních podmínek, provádění

⁴⁷ Centra vysoce specializované hematologické péče [online]. 2020 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2019/12/Centra-vysoce-specializované-hematologické-péče.pdf>

⁴⁸ Výroční zpráva Ústavu hematologie a krevní transfuze za rok 2021. 2022. Dostupné také z: <https://www.uhkt.cz/ustav/vyrocní-zpravy/uhkt-vyrocní-zprava-2021-v4.pdf>

⁴⁹ Zřizovací listina Ústavu pro péči o matku a dítě. 2012. Dostupné také z: https://www.msmt.cz/file/48857_1_1/

⁵⁰ VÍŠKOVÁ, Jana. Těhotenství a porod v nejvyšším komfortu. Trend prémiové péče roste krizím navzdory [online]. 2021, 2021 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://forbes.cz/tehotenstvi-a-porod-v-nejvyssim-komfortu-trend-premiove-pece-roste-krizim-navzdory/>

testů a monitoring zdravotního stavu obyvatelstva, koordinační činnost k zajištění metodické a referenční podpory ochrany zdraví. Dále jsou tyto zdravotní ústavy oprávněny poskytovat pracovně-lékařské služby, specializovanou diagnostickou a ambulantní péči v oblastech mikrobiologie, imunologie, alergologie a parazitologie, provádět genotoxikologická a cytogenetická laboratorní vyšetření, vyšetření anti-HIV protilátek, referenční činnost, klinické hodnocení účinků léčiv, očkovacích látek a zdravotnických prostředků a ohniskovou dezinfekci, dezinfekci a deratizaci. V případě reformy je však u těchto organizací dle informací vyplývajících ze žádosti o informace zřejmé, že ambicí MZd je do budoucna užší spolupráce mezi KHS a zdravotními ústavami. Bohužel tato reforma dosud nemá ani dle vyjádření MZd konkrétní parametry.⁵¹ Mezi potenciální výhody spojení těchto organizací řadí autor zvýšenou efektivitu a sdílení zdrojů, centralizaci odborných znalostí a možnost lepší koordinace. Rovněž by toto spojení mohlo vést k lepšímu monitorování veřejného zdraví a k rychlejšímu reagování na výzvy spojené s epidemiemi a jinými hrozbami. Zvláště když je nejen odbornou veřejností právě spolupráce státních zdravotních ústavů a krajských hygienických stanic předmětem dle názoru autora oprávněné kritiky.⁵² Bližším možností spojení těchto organizací se autor nevěnuje, neboť v případě takového spojení by byla třeba komplexní úprava a změna zákona o ochraně veřejného zdraví.

4.2. Psychiatrické nemocnice a léčebny

V současném systému psychiatrické péče funguje pod MZd 15 psychiatrických nemocnic či léčeben. Národní akční plán pro duševní zdraví, který je součástí reformy péče o duševní zdraví v letech 2020–2030, počítá s jejich zachováním.⁵³ Tento dokument je však dle autora spíše zaměřen na fungování primární péče v oblasti duševního zdraví či následnou činnost Center duševního zdraví, které právě na primární péči navazují. Právě u CDZ MZd představilo poměrně ambiciózní plán, kdy plánuje do roku 2030 současných 30 CDZ rozšířit na 100. 64. česko-slovenská psychofarmakologická konference, která se konala 14. a 15. ledna 2022, však seznala, že takových CDZ bude do roku 2030 potřeba alespoň 130.⁵⁴ Rovněž návrh na jakékoliv omezení či případnou centralizaci zde nezazněl. Centralizaci psychiatrické péče

⁵¹ Viz str. 2 Přílohy č. 1.

⁵² TÁCHOVÁ, Veronika. Spolupráce hygien a SZÚ se významně blíží nule. Zdravé zprávy [online]. 2022, 2022(11) [cit. 2023-05-25]. Dostupné z: <https://www.zdravezpravy.cz/2022/11/03/spoluprace-hygien-a-szu-se-signifikantne-blizi-nule/>

⁵³ NÁRODNÍ AKČNÍ PLÁN PRO DUŠEVNÍ ZDRAVÍ 2020 - 2030. 2020. Dostupné také z: <https://www.reforma-psychiatrie.cz/sites/default/files/2020-12/Národní-akční-plán-pro-duševní-zdraví-2020-2030.pdf>

⁵⁴ KOLÁŘOVÁ, Zdenka. Reforma psychiatrie v každodenní praxi. Medical tribune [online]. 2022, 2022 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.tribune.cz/medicina/reforma-psychiatrie-v-kazdodenni-praxi/>

totiž autor shodně jako mnohé zahraniční studie vnímá jako nežádoucí. Kupříkladu studie realizované v Univerzitní psychiatrické klinice v Basileji, kdy došlo k omezení centrálního příjímáčího oddělení a kdy pacienti byli předáváni do různých léčebných zařízení zaměřených na psychiatrickou péči, zaznamenala, že došlo ke zvýšení strukturální i procedurální kvality poskytování psychiatrických zdravotních služeb, přičemž došlo ke zvýšení dobrovolných přijetí, zlepšení kontinuity péče a podmínek léčby.⁵⁵ Autor se tak možným spojením dále nezabývá, neboť jej považuje za jev nežádoucí, který odporuje zahraničním trendům a závěrům několika výše uvedených odborných fór.

4.3. Fakultní nemocnice

Fakultní nemocnice jsou státem zřizovány jako státní příspěvkové organizace, přičemž jejich posláním je kromě poskytování zdravotních služeb i uskutečňování výzkumné či vývojové činnosti, praktické a klinické výuky včetně výuky v akreditovaných studijních programech a vzdělávacích programech nelékařských zdravotnických oborů. Právě tyto činnosti jsou prováděny na společných pracovištích fakultních nemocnic a lékařských fakult. Fakultní nemocnice jsou pomyslným vrcholným patrem organizací poskytujících zdravotní služby.⁵⁶

V současné době je však v České republice dle názoru autora poměrně kuriózní situace, kdy existuje 12 fakultních nemocnic a pouze 8 lékařských fakult, které spadají pod 4 univerzity.

Varianta jedné fakultní nemocnice spojené s jednou lékařskou fakultou dle názoru autora usnadňuje integraci výuky a praktického lékařského výcviku. Studenti mají přístup k výuce přímo v nemocnici, což umožňuje spojení teoretických znalostí s praktickými zkušenostmi ve skutečném klinickém prostředí. Dále dochází ke sdílení prostoru a zdrojů mezi lékařskou fakultou a fakultní nemocnicí, což umožňuje lepší koordinaci a spolupráci mezi oběma institucemi. To může vést k efektivnějšímu využívání zařízení, personálu a financí.

Koncept jedné fakultní nemocnice rovněž podle autora poskytuje příležitost pro rozvoj a provádění vědeckého výzkumu ve spojení s lékařskou fakultou. Výzkumné projekty a klinické studie mohou být prováděny přímo v nemocničním prostředí, což usnadňuje přenos poznatků a inovací do klinické praxe.

⁵⁵ HAUG, H. J., L. BOZINOVSKI, P. EICH, K. JAWHARI a F. MÜLLER-SPAHN. Von der zentralen zur dezentralen Aufnahme in das Psychiatrische Krankenhaus Auswirkungen veränderter Aufnahmeumstände auf die Struktur- und Prozeßqualität. *Nervenarzt* [online]. 1997, 1997(68), 245-250 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://link.springer.com/article/10.1007/s001150050120>

⁵⁶ ŠUSTEK, Petr a Tomáš HOLČAPEK. *Zdravotnické právo*. Praha: Wolters Kluwer, 2016, str. 78. ISBN 978-80-7552-321-1.

Jedna fakultní nemocnice spojená s jednou lékařskou fakultou může lépe specializovat své služby a nabízet vysoce kvalitní odbornou péči v určitých oblastech. Tato specializace může přitahovat pacienty s komplexními nebo vzácnými onemocněními a zároveň přitahovat talentované odborníky a výzkumníky.

Autor však vnímá, že rozdíl v počtu fakultních nemocnic a lékařských fakult není v Evropě výjimečný. Například na Slovensku byla snaha tento problematický jev vyřešit sloučením několika nemocnic do nemocnic univerzitních, kdy tak došlo ke vzniku Univerzitné nemocnice Bratislava, přičemž tato UNB je tvořena sítí následujících nemocnic: Nemocnica Ružinov, Nemocnica ak. L. Dérera na Kramároch, Nemocnica sv. Cyrila a Metoda na Antolskej ulici, Nemocnica Staré Mesto na Mickiewiczovej ulici a Špecializovaná geriatrická nemocnica Podunajské Biskupice, dále ke změně názvu u nyní Univerzitné nemocnice L. Pasteura Košice a Univerzitné nemocnice Martin.⁵⁷ I přes vytvoření těchto univerzitních nemocnic, jejichž alokace odpovídá místu lékařských fakult na Slovensku, se dle názoru autora nepovedlo provést změnu reálnou, neboť na Slovensku stále funguje několik fakultních nemocnic, které však jsou umístěny ve městech, kde žádné lékařské fakulty nejsou, např. Fakultná nemocnica s poliklinikou F. D. Roosevelta v Banské Bystrici či Fakultná nemocnica s poliklinikou v Nových Zámčích.⁵⁸ Rovněž u všech těchto poskytovatelů zdravotních služeb zůstala zachována právní forma státní příspěvkové organizace.

Rozdílná situace je například v Rakousku, kde Medizinische Universität Wien spolupracuje s Univerzitní nemocnicí na kampusu Medizinische Universität Wien⁵⁹, Medizinische Universität Innsbruck s Univerzitní nemocnicí v Innsbrucku⁶⁰, Medizinische Universität Graz - Grazer univerzita je spojena s Univerzitní nemocnicí v Grazu⁶¹ a Johannes Kepler Universität Linz je spojena s Nemocnicí Rudolfa Foundation.⁶² Tedy právě zde je odpovídající koncept, kdy univerzitní nemocnice je jedna a na ni navazuje jedna lékařská fakulta. Autor není toho názoru, že by lékařské fakulty nemohly spolupracovat s jinými nemocnicemi, avšak univerzitní nemocnice by měla být vždy pouze jedna.

⁵⁷ Organizácie v pôsobnosti ministerstva [online]. 2011 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.health.gov.sk/?organizacie-v-posobnosti-ministerstva>

⁵⁸ Organizácie v pôsobnosti ministerstva [online]. 2011 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.health.gov.sk/?organizacie-v-posobnosti-ministerstva>

⁵⁹ Medizinische Universität Wien [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.meduniwien.ac.at/web/en/studierende/>

⁶⁰ Medizinische Universität Innsbruck [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.i-med.ac.at/universitaet/>

⁶¹ Medizinische Universität Graz [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.medunigraz.at/en/a-journalist>

⁶² Medical Studies at the JKU Linz [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.jku.at/en/degree-programs/academic-degree-programs/medicine/>

Typickým příkladem autorem nastíněného formátu bude zdravotně vzdělávací systém ve Finsku, kde fungují 4 lékařské fakulty, konkrétně v Helsinkách, Jyväskylä, Oulu a Tampere, přičemž jim odpovídají 4 univerzitní nemocnice.⁶³

4.3.1. Fakultní nemocnice Ostrava

FN v Ostravě byla zřízena na základě zřizovací listiny ze dne 25. listopadu 1990 č. j. OP-054_25. 11.90., přičemž se jedná o státní příspěvkovou organizaci, jejímž zřizovatelem je MZd.⁶⁴ Právě FN Ostrava je příkladem autorem nastíněného systému, kdy jedné FN odpovídá jedna lékařská fakulta. Konkrétně v případě FN Ostrava se jedná o Lékařskou fakultu Ostravské univerzity. Nutno podotknout, že tato lékařská fakulta se v minulosti potýkala s problémem prodloužení akreditace pro studijní program Všeobecné lékařství a hrozilo tak, že bude v České republice o jednu lékařskou fakultu méně.

V průběhu roku 2021 však došlo na základě rozhodnutí Národního akreditačního úřadu k prodloužení akreditace na dalších 5 let, tedy do roku 2026. Na základě tohoto rozhodnutí rovněž došlo k uzavření nové dohody mezi FN Ostrava a lékařskou fakultou, kdy toto rozhodnutí je příslibem intenzivnější spolupráce těchto institucí.⁶⁵ Tento krok Národního akreditačního úřadu je o to důležitější, že vláda ČR rozhodla právě v roce 2021 o navýšení finančních příspěvků univerzitám, na jejichž základě došlo k navýšení počtu mediků v České republice. Pokud by byli tito studenti umístěni v menším počtu lékařských fakult, měla by tato skutečnost přímý dopad na kvalitu výuky.⁶⁶ Nad rámec tématu autor uvádí, že právě navýšení počtu mediků však neznamená automatické zvýšení kvality zdravotních služeb. Je zde několik faktorů, které mohou omezit pozitivní dopad navýšení počtu mediků na zdravotnictví v České republice:

- a) Rozmístění zdravotnického personálu: I když je více zdravotnických pracovníků, nemusejí být správně rozmístěni. Například velká část z nich se může soustředit ve velkých městech, zatímco venkovské a méně obydlené oblasti mohou trpět nedostatkem zdravotnického personálu.
- b) Kvalita vzdělávání a odbornosti: Pouhé zvýšení počtu zdravotnických pracovníků nemusí nutně znamenat zvýšení kvality péče, pokud nově příchozí pracovníci nejsou dostatečně

⁶³ Healthcare system in Finland [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.eu-healthcare.fi/healthcare-in-finland/healthcare-system-in-finland/>

⁶⁴ Zřizovací listina Fakultní nemocnice Ostrava. 1992. Dostupné také z: https://www.msmt.cz/file/43723_1_1/

⁶⁵ Lékařská fakulta Ostravské univerzity získala akreditaci, ještě letos přijme nové mediky [online]. 2021 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.osu.cz/26016/lekarska-fakulta-ostavske-univerzity-ziskala-akreditaci-jeste-letos-prijme-nove-mediky/>

⁶⁶ KOUBOVÁ, Michaela. Počty mediků se daří zvyšovat, přidat bychom ale měli hlavně u zdravotních sester [online]. 2021, 2021 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.zdravotnickydenik.cz/2021/10/pocty-mediku-se-dari-zvysovat-pridat-bychom-ale-meli-hlavne-u-zdravotnich-sester/>

vzdělání nebo zkušenosti. Je důležité, aby byl kladen důraz na kvalitní vzdělávání a odbornou přípravu.

- c) Zařízení a infrastruktura: I když je více lékařů a sester, mohou být stále omezeni nedostatečnými zdravotnickými zařízeními a infrastrukturou. To může zahrnovat nedostatek moderních zdravotnických zařízení, nízkou kapacitu nemocnic a klinik nebo nedostatečnou dopravní infrastrukturu pro pacienty.
- d) Financování a platy: Zvýšení počtu zdravotnických pracovníků může také přinést finanční nároky na zdravotnický systém. Pokud není dostatečně financován, může to vést k nízkým platům, což může snižovat morálku a motivaci pracovníků.
- e) Preventivní péče a veřejné zdraví: Často je důležité se zaměřit nejen na léčbu, ale také na prevenci a veřejné zdraví. Zvýšení počtu zdravotnických pracovníků nemusí nutně znamenat zlepšení v těchto oblastech.

Proto je nezbytné přistupovat ke zlepšení zdravotnictví komplexně, nejen z hlediska počtu zdravotnických organizací, u kterých by mohlo dojít ke spojení. Autor tak další činnosti FN v Ostravě nevěnuje další pozornost.⁶⁷

4.3.2. Fakultní nemocnice Olomouc

Tato státní příspěvková organizace byla zřízena rozhodnutím ministra zdravotnictví ze dne 25. listopadu 1990, přičemž se rovněž jedná o státní příspěvkovou organizaci, jejímž zřizovatelem je MZd.⁶⁸ Nemocnice je propojena s Lékařskou fakultou Univerzity Palackého v Olomouci, což z ní činí fakultní nemocnici. Díky této spolupráci je FN Olomouc důležitým výzkumným a vzdělávacím centrem pro studenty lékařství a odborníky.

FN Olomouc nabízí komplexní škálu lékařských služeb včetně různých specializací a vysoce kvalifikovaných lékařů. Nemocnice disponuje moderními technologiemi a zařízeními pro diagnózu a léčbu různých onemocnění.

Dle výroční zprávy za rok 2020 rovněž Fakultní nemocnice v Olomouci zaznamenala kladný hospodářský výsledek, kdy celkový hospodářský výnos činil 434 709 000 Kč. Je však pravdou, že relevantní výsledky hospodaření nemocnic a jejich skutečná výkonnost se ukáže až v hospodářských výsledcích za roky 2021 a 2022, tedy po skončení pandemie nemoci Covid-19. V zisku za roky 2019 a 2020 totiž skončila většina velkých poskytovatelů zdravotních

⁶⁷ Pozn. důvodem je zejména skutečnost, že u FN Ostrava je funkční model, kdy na jednu lékařskou fakultu připadá jedna fakultní nemocnice.

⁶⁸ Zřizovací listina Fakultní nemocnice Olomouc. 2012. Dostupné také z: https://www.msmt.cz/file/43951_1_1/

služeb.⁶⁹ Vzhledem k uvedenému autor neshledal Fakultní nemocnici v Olomouci jako subjekt, který by byl vhodný pro spojení s jiným poskytovatelem zdravotních služeb či jinou státní příspěvkovou organizací či organizační složkou státu zřizovanou MZd.

4.3.3. Fakultní nemocnice Hradec Králové

Fakultní nemocnice je státní příspěvkovou organizací, jejímž zřizovatelem je MZd. Tato organizace byla zřízena dne 25. listopadu 1990. Nemocnice spolupracuje, resp. má společná pracoviště, s Lékařskou fakultou v Hradci Králové. Tato fakulta od 1. září 1958 funguje jako samostatná lékařská fakulta a jedná se o jednu z fakult Univerzity Karlovy v Praze. Specifikem Fakultní nemocnice v Hradci Králové je, že současně spolupracuje s Univerzitou obrany v Brně, neboť tradičním vzdělávacím a vědeckým centrem vojenské zdravotnické služby je Fakulta vojenského zdravotnictví Univerzity obrany v Hradci Králové. V Hradci Králové je tak zaveden koncept, kdy na jednu fakultní nemocnici připadají dvě lékařské fakulty, avšak každá je součástí jiné univerzity. FN Hradec Králové se tak autor dále nezabýval.

4.3.4. Fakultní nemocnice Plzeň

Fakultní nemocnice v Plzni (FN Plzeň) je jedním z významných zdravotnických zařízení v Plzeňském kraji a je spjata s Lékařskou fakultou Západočeské univerzity v Plzni. Tato nemocnice má dlouhou historii sahající až do roku 1322, kdy v Plzni stál první špitál svaté Máří Magdalény, a během své existence prošla významným vývojem, který vyvrcholí po roce 2025, kdy Fakultní nemocnice v Plzni opustí stávající rozlehlý areál na Borech a téměř kompletně se přesune do areálu v Lochotíně.⁷⁰

Od roku 1952 se v důsledku přejmenování Městské všeobecné veřejné nemocnice jedná o fakultní nemocnici, což znamená, že je úzce propojena s lékařskou fakultou, a to má několik klíčových důsledků pro její provoz a rozvoj.⁷¹ Ze zřizovací listiny vyplývá, že tato státní příspěvková organizace byla zřízena na základě rozhodnutí ministra zdravotnictví ze dne 25. listopadu 1990 č. j. OP-054-25.11.90. Za překvapivé však autor považuje, že tato nemocnice přijala svůj statut až v červenci roku 2023, kdy došlo k jeho podpisu ministrem zdravotnictví

⁶⁹ JUŠKOVÁ, Kamila. Nemocnice vydělaly na covidu miliardy. Přesto žádají vyšší platby od pojišťoven. Dnes.cz [online]. 2023, 2023 [cit. 2023-07-21]. Dostupné z: https://www.idnes.cz/zpravy/domaci/nemocnice-zisk-finance-covid-pojistovny-vydaje.A230103_190456_domaci_albe

⁷⁰ SVOBODOVÁ, Michaela. Fakultní nemocnice v Plzni po roce 2025 opustí areál na Borech [online]. 2019, 2019 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://plzen.rozhlas.cz/fakultni-nemocnice-v-plzni-po-roce-2025-opusti-areal-na-borech-8111534>

⁷¹ Historie FN Plzeň - historie plzeňské medicíny [online]. 2013 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: https://www.fn-plzen.cz/cs/historie_fn

prof. MUDr. Vlastimilem Válkem, CSc., MBA, EBIR.⁷² Autor však ve zřizovací listině neobjevil odlišnosti, které by znamenaly rozdíl oproti jiným již analyzovaným zřizovacím listinám, a proto se jimi dále nezabýval.

Z hlediska možného spojení s jinou fakultní nemocnicí lze poukázat na to, že v celém Plzeňském kraji ani v sousedních krajích Jihočeském či Karlovarském není žádná fakultní nemocnice. Nejbližší fakultní nemocnice jsou tedy až v Praze.

Lékařská fakulta je těsně závislá na FN Plzeň pro své výukové a výzkumné aktivity, a toto partnerství vytváří prostředí pro výcvik budoucích lékařů a vývoj medicínských postupů. Díky této úzké spolupráci lze lépe koordinovat péči o pacienty, výzkum a vzdělávání. Konkrétně se jedná o Lékařskou fakultu v Plzni, která je jednou z pěti lékařských fakult Univerzity Karlovy.⁷³ V Plzni je tak zaveden koncept, kdy na jednu lékařskou fakultu připadá jedna fakultní nemocnice.

Při prozkoumání posledního relevantního kritéria autor zjistil, že z hlediska ekonomické situace se jedná o nadstandardně dobře fungující státní příspěvkovou organizaci, neboť k 31. 12. 2022 bylo ukončeno hospodaření za rok 2022 s vykázaným kladným hospodářským výsledkem ve výši 465 352 304,77 Kč.⁷⁴ Výsledky za rok 2022 tak potvrdily trend, který byl nastolen již v roce 2021, kdy tato nemocnice hospodařila k 31. 12. 2021 s kladným výsledkem hospodaření ve výši 426 780 713,05 Kč.⁷⁵ Z hlediska hospodářských výsledků se tak dle autora jedná o jednu z nejstabilnějších fakultních nemocnic v České republice. Ani zde tak nedošlo k nalezení důvodů pro možné spojení s jinou státní příspěvkovou organizací.

4.3.5. Fakultní nemocnice Bulovka

Fakultní nemocnice Bulovka byla založena v roce 1931 a od svého založení se stala jedním z nejdůležitějších zdravotnických zařízení v Praze. Historický odkaz této státní příspěvkové organizace zřizované MZd je však mnohem významnější, než by se mohlo zdát. Historie FN Bulovka totiž sahá až do období života Karla IV. V té době žijící hrabě Bernard Bulle z Bullenau nechal v místech dnešní nemocnice vybudovat barokní zámek, jenž následně sloužil jako vojenský lazaret. Rovněž lze připomenout zásadní historickou událost spojenou s poskytováním zdravotních služeb ve Fakultní nemocnici Bulovka, a to, že v období druhé

⁷² Statut Fakultní nemocnice Plzeň [online]. 2012 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.fnplzen.cz/sites/default/files/data/statut.pdf>

⁷³ Spolupráce LF a FN v Plzni [online]. 2022 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://lfp.cuni.cz/archiv/clanek/673605-spoluprace-lf-a-fn-plzen.html>

⁷⁴ Výroční zpráva Fakultní nemocnice Plzeň za rok 2022. 2023. Dostupné také z: https://www.fnplzen.cz/sites/default/files/dokumenty/rocní_zpravy/2022.pdf

⁷⁵ Výroční zpráva Fakultní nemocnice Plzeň za rok 2021. 2022. Dostupné také z: https://www.fnplzen.cz/sites/default/files/dokumenty/rocní_zpravy/2021.pdf

světové války byl v této nemocnici operován Reinhard Heydrich, který po několika dnech svým zraněním podlehl.⁷⁶ Zřizovací listina této státní příspěvkové organizace vydaná MZd se ve srovnání s jinými zřizovacími listinami nikterak nevymyká, neboť byla vydána v roce 2012 v souvislosti s přijetím ZZS. Při detailním pohledu však lze zjistit, že název tohoto poskytovatele zdravotních služeb je v uvedené zřizovací listině „Nemocnice Na Bulovce“. Právě s účinností od 1. 1. 2012 tak ztratila nemocnice status fakultní nemocnice ve smyslu § 111 ZZS.⁷⁷ K úpravě statutu tak došlo až v roce 2020, kdy opatřením MZd o změně zřizovací listiny č. j. MZDR 54541/2020-2/OPR došlo ke změně označení státní příspěvkové organizace Nemocnice Na Bulovce na Fakultní nemocnice Bulovka, přičemž zmíněné opatření bylo účinné od 1. 1. 2021. Pro účely možného spojení je tak možno od 1. 1. 2021 považovat Fakultní nemocnici Bulovka za relevantní subjekt z hlediska autorem zkoumaných státních příspěvkových organizací.

V souvislosti s ekonomickou situací ve FN Bulovka je nutno konstatovat, že ještě v roce 2019 činily dluhy tohoto poskytovatele zdravotních služeb téměř 1 mld. Kč, přičemž z více než ¾ byly již po splatnosti.⁷⁸ Tuto situaci se však MZd rozhodlo v roce 2020 řešit dle autora nesprávným opatřením, a to prostřednictvím oddlužení ve formě mimořádného finančního příspěvku. Konkrétně se jednalo o příspěvek na úhradu závazků po splatnosti nebo závazků nad 60 dnů od data uskutečnění zdanitelného plnění a přefinancovaných závazků, příspěvek na vyplacení odměn pracovníkům vystaveným riziku onemocnění covid-19 a příspěvek na úhrady nákladů za zřízení a provoz záložního zdravotnického zařízení. Autor tento názor o nesprávnosti a neefektivnosti zmíněného příspěvku opírá o Kontrolní závěr z kontrolní akce č. 22/13 NKÚ, kdy bylo konstatováno, že: „NKÚ při kontrole fakultních nemocnic zjistil, že jejich hospodaření neprobíhalo v některých případech v souladu s právními předpisy, zejména s rozpočtovými pravidly, zákonem o majetku státu, zákonem o zadávání veřejných zakázek a zákonem o finanční kontrole. NKÚ zjistil u FNB nehospodárné nakládání s peněžními prostředky v oblasti oddlužování a neúčelné a nehospodárné nakládání s peněžními prostředky v oblasti provozu záložního zdravotnického zařízení.“⁷⁹ Dle autora jsou však výše zmíněné závěry relevantní zejména z hlediska toho, aby demonstrovaly dlouhodobě nestabilní ekonomickou situaci ve FN Bulovka, která v minulosti vyústila až v odebrání statutu fakultní nemocnice.

⁷⁶ Nemocnice Na Bulovce slaví 85 let. Nahlédněte s námi do její historie [online]. 2016, 2016 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://region.rozhlas.cz/nemocnice-na-bulovce-slavi-85-let-nahlednete-s-nami-do-jeji-historie-7253345>

⁷⁷ Opatření Ministerstva zdravotnictví o změně zřizovací listiny Nemocnice Na Bulovce. 2016. Dostupné také z: https://www.msmt.cz/file/43704_1_1/

⁷⁸ Bulovka skončila loňský rok se ztrátou téměř 260 milionů korun. Zdravotnický deník [online]. 2019, 2019 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.zdravotnickydenik.cz/2019/06/bulovka-skoncila-lonsky-rok-se-ztratou-temer-260-milionu-korun/>

⁷⁹ Kontrolní závěr NKÚ z kontrolní akce 22/13. 2023. Dostupné také z: <https://www.nku.cz/assets/kon-zavery/k22013.pdf>

Z hlediska spolupráce s lékařskými fakultami však FN Bulovka okamžitě v roce 2021, tedy jakmile jí byl navrácen status fakultní nemocnice, obnovila spolupráci s následujícími lékařskými fakultami. Zejména 1. lékařská fakulta opět spolupracuje s FN Bulovka, přičemž se konkrétně jedná o 11 klinik, které tvoří společná pracoviště.⁸⁰ 2. lékařskou fakultu lze rovněž zařadit mezi spolupracující s nemocnicí, ačkoliv primárně spolupracuje s Fakultní nemocnicí v Motole, neboť je dokonce umístěna v areálu této nemocnice.⁸¹ Poslední lékařskou fakultou, se kterou tato fakultní nemocnice spolupracuje, je 3. lékařská fakulta Univerzity Karlovy. Fakultní nemocnice Bulovka tak spolupracuje se třemi lékařskými fakultami. Neplatí zde tak koncept, že na jednu fakultní nemocnici připadá jedna fakultní nemocnice, což je ostatně stejné jako v ostatních fakultních nemocnicích v Praze.

Dle názoru autora vycházejícího z odborných analýz je v České republice vysoký počet nemocničních lůžek, dokonce větší, než má na jednoho obyvatele většina zemí v Evropské unii.⁸² Značný je však nedostatek kapacit lidských, který se projevuje v oblasti primární péče, kdy i dle vyjádření ČLK pociťuje Česká republika nedostatek praktických lékařů. Hovoří-li se tedy o situaci, kdy Praha má celkem 6 fakultních nemocnic, avšak zároveň největší počet pacientů na jednoho praktického lékaře, pak je tato situace dle názoru autora negativním trendem, který je třeba zastavit.⁸³ Logicky tak v případě zdravotních problémů pacienti raději navštíví nemocnici, kde je pravděpodobnost čekání nižší než u praktického lékaře, na kterého v Praze připadá velké množství pacientů, a proto se čekací intervaly mohou enormně prodlužovat.

Řešením tohoto problému je: a) reforma primární péče, která je však MZd připravena a je součástí koncepce ZDRAVÍ 2030, jež je součástí Strategického rámce rozvoje péče o zdraví v České republice do roku 2030. Součástí implementačního plánu č. 1.1 s názvem Reforma primární péče je i cíl spočívající ve zvýšení dostupnosti primární péče (spolu se zajištěním standardizace vybavení ordinací a stanovení indikátorů kvality péče).⁸⁴ Ačkoliv by se mohlo zdát, že se tento problém týká pouze periferních lokalit, které předseda ČLK nazval „zdravotními

⁸⁰ Kde učíme "kliniku" [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.lf1.cuni.cz/kde-ucime-kliniku>

⁸¹ Další výukové základny 2. lékařské fakulty [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.lf2.cuni.cz/fakulta/o-fakulte/dalsi-vyukove-zakladny-2-lekarske-fakulty>

⁸² OECD. Česko: zdravotní profil země 2021: State of Health in the EU. OECD Publishing, 2021. ISBN 9789264698895. Dostupné také z: https://health.ec.europa.eu/system/files/2021-12/2021_chp_cs_czech.pdf

⁸³ CITORES, Felipe Kut. ČLK: Potřeba lékařů se zvyšuje a jejich nedostatek prohlubuje. Medical tribune [online]. 2023, 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.tribune.cz/zdravotnictvi/clk-potreba-lekaru-se-zvysuje-a-jejich-nedostatek-prohlubuje/>

⁸⁴ Strategický rámec rozvoje péče o zdraví v České republice do roku 2030 a jeho implementační plány. 2022. Dostupné také z: <https://www.mzcr.cz/finalni-dokument-strategickeho-ramce-rozvoje-pece-o-zdravi-v-ceske-republice-do-roku-2030-a-jeho-implementacni-plany/>

pouštěmí“, tak tento nedostatek, jak je výše uvedeno, dopadá i na hlavní město Praha.⁸⁵ Současně ale dle názoru autora v případě rozšiřování primární péče musí dojít k úpravě financování. Česká republika v roce 2019 vynaložila na zdravotní péči 2 362 EUR na obyvatele, přičemž z hlediska průměru se jedná o 7,8 % HDP, průměr v EU však činí 9,9 %. Ačkoliv je však průměr financování nižší, tak je hlavním zdrojem příjmů veřejné financování, které činí 82 %, zde je ČR naopak v EU nad průměrem.⁸⁶ Reforma primární péče tak bude vyžadovat zvýšení financování primární péče a autor této práce si pokládá otázku: „Kde se tyto prostředky vezmou“? Řešení této otázky však dalece překračuje rozsah této práce, tudíž autor pouze nastiňuje, že jako součást možného řešení vidí redukci fakultních nemocnic, tedy poskytovatelů lůžkové péče, a následnou alokaci ušopených finančních prostředků do primární péče.

4.3.6. Fakultní nemocnice Královské Vinohrady

FN Královské Vinohrady byla oficiálně otevřena 11. května 1902, jedná se tak o poskytovatele zdravotních služeb s dlouhou historií. Tato nemocnice intenzivně spolupracuje zejména s 3. lékařskou fakultou Univerzity Karlovy. Po roce 1989 byla organizace dle zřizovací listiny zřízena rozhodnutím ministra zdravotnictví, přičemž právě zmíněná listina nevykazuje žádné odlišnosti oproti jiným již zmíněným zřizovacím listinám, tedy jedná se rovněž o státní příspěvkovou organizaci, jejímž zřizovatelem je MZd. Z hlediska geografické blízkosti je nejbližší fakultní nemocnicí Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, přičemž ta se nachází ve vzdálenosti 4 km.⁸⁷ Autor se však domnívá, že vzhledem k historické tradici tohoto poskytovatele by případné spojení narazilo nejen na silný odpor veřejnosti, ale i personálu této nemocnice.

Z hlediska ekonomických výsledků za rok 2021 vykázala FN Královské Vinohrady kladný hospodářský výsledek. Konkrétně se jednalo o zisk ve výši 727 203 000 Kč.⁸⁸ Na první pohled by se tak mohlo zdát, že ekonomická situace je zcela stabilní bez významnějších excesů. Tyto však lze zaznamenat obdobně jako u FN Bulovka a níže uvedené FNUSA na základě

⁸⁵ CITORES, Felipe Kut. ČLK: Potřeba lékařů se zvyšuje a jejich nedostatek prohlubuje. Medical tribune [online]. 2023, 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.tribune.cz/zdravotnictvi/clk-potreba-lekaru-se-zvysuje-a-jejich-nedostatek-prohlubuje/>

⁸⁶ Finální dokument Strategického rámce rozvoje péče o zdraví v České republice do roku 2030 a jeho implementační plány. 2022. Dostupné také z: <https://www.mzcr.cz/finalni-dokument-strategickeho-ramce-rozvoje-pece-o-zdravi-v-ceske-republice-do-roku-2030-a-jeho-implementacni-plany/>

⁸⁷ Trasa z Všeobecné fakultní nemocnice v Praze do Fakultní nemocnice Královské Vinohrady [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.google.com/maps/dir/Všeobecná+fakultní+nemocnice+Královské+Vinohrady,+Šrobárova+1150+%2F50,+100+00+Praha+10-Vinohrady/@50.0748485,14.4482392,14z/data=!3m1!4m1!4m13!1m5!1m1!1s0x470>

⁸⁸ Výroční zpráva FN Královské Vinohrady za rok 2021. 2022. Dostupné také z: https://www.fnkv.cz/upload/files/vyrocní_zprava-2021.pdf

kontroly provedené NKÚ. Již zmíněné závěry této kontroly ukazují i na poměrně závažná pochybení této fakultní nemocnice. Kupříkladu došlo k četným porušením povinností dle ZZVZ, ZRS, kde dokonce došlo k tak masivnímu porušení zveřejňovacích povinností, že 76 smluv nebylo zveřejněno v požadovaném rozsahu, a dokonce tři smlouvy v rozporu s § 7 ZRS nebyly zveřejněny vůbec, a proto došlo dle NKÚ „k jejich zrušení od počátku“. Takovéto zrušení však nejbližší odpovídá absolutní neplatnosti podle OZ, kdy např. Korbel konstatuje, že se neuvádí termín absolutní neplatnosti, neboť v případě absolutní neplatnosti bývá vada právního jednání již od počátku, avšak v daném případě nastává až ex post, tedy dodatečně.⁸⁹ Právě zmíněné nedostatky tak mohou mít do budoucna vliv na hospodaření tohoto poskytovatele. Jako kladný počín však autor hodnotí, že na rozdíl od jiných zmíněnou kontrolou dotčených fakultních nemocnic došlo ke konstatování NKÚ, že: *„Vyčerpala FN Královské Vinohrady alokované peněžní prostředky určené na úhradu závazků po splatnosti včetně závazků nad 60 dnů od DUZP v souladu s podmínkami stanovenými zřizovatelem a zaslala zprávu o využití peněžních prostředků do stanoveného termínu.“* FN Královské Vinohrady se tak nedopustila porušení § 53 odst. 4 zákona č. 218/2000 Sb., zákona o rozpočtových pravidlech.⁹⁰

Autor vzhledem ke všem výše uvedeným poznatkům neidentifikuje FN Královské Vinohrady jako možného poskytovatele zdravotních služeb, u kterého by v dohledné mělo dojít ke spojení. Nelze však v této věci přehlédnout iniciativu zákonodárce na přijetí zákona o univerzitních nemocnicích.⁹¹ Pokud by k přijetí takového zákona došlo, tak by velmi pravděpodobně získala fakultní nemocnice status nemocnice univerzitní a v takovém případě by dle autora bylo logické i spojení s jinou, nejbližší položenou nemocnicí, kterou je v daném případě Všeobecná fakultní nemocnice v Praze.

4.3.7. Fakultní nemocnice v Motole

Fakultní nemocnice v Motole vznikla na základě usnesení č. 149 Rady NVP ze dne 23. 6. 1970, přičemž následně (od 1. ledna 1971) došlo ke sloučení Dětské fakultní nemocnice a Městské nemocnice v Motole.⁹² Ze zřizovací listiny tohoto poskytovatele zdravotních služeb nevyplývají žádné odlišnosti oproti autorem již zmíněným zřizovacím listinám. Opět se jedná

⁸⁹ KORBEL, František. Sankční následky neuveřejnění smlouvy v Registru smluv. Bulletin advokacie [online]. 2017 (červenec) [cit. 2023-09-12]. Dostupné z: <http://www.bulletin-advokacie.cz/sankcni-nasledky-neuverejneni-smlouvy-v-registru-smluv>

⁹⁰ Kontrolní závěr NKÚ z kontrolní akce 22/13. 2023. Dostupné také z: <https://www.nku.cz/assets/kon-zavery/k22013.pdf>

⁹¹ MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ. Poslanci v prvním čtení projednali zákon o univerzitních nemocnicích [online]. 2017, 2017 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.mzcr.cz/tiskove-centrum-mz/poslanci-v-prvnim-cteni-projednali-zakon-o-univerzitnich-nemocnicich/>

⁹² Historie a současnost FN Motol [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.fnmotol.cz/onas/historie-a-soucasnost/>

o státní příspěvkovou organizaci, jejímž zřizovatelem je MZd, přičemž tato organizace byla zřízena v souladu s článkem III. zmíněné zřizovací listiny dne 25. listopadu 1990 na dobu neurčitou.⁹³

Z hlediska ekonomického je možno FN Motol považovat za velmi stabilní instituci, jejíž hospodářské výsledky každoročně končí v černých číslech. Kupříkladu v roce 2021 FN Motol vykázala zisk ve výši více než 58 mil. Kč⁹⁴, následně v roce 2022 došlo ještě ke zvýšení zisku, kdy hospodaření skončilo účetním ziskem ve výši 80,25 mil. Kč.⁹⁵

Bude-li bráno v potaz geografické hledisko, tedy zda se v blízkosti FN Motol nachází jiná fakultní nemocnice, pak lze konstatovat, že nejbližší fakultní nemocnice je vzdálena téměř 6 kilometrů, konkrétně se jedná o Všeobecnou fakultní nemocnici. Spojení s jinou fakultní nemocnicí tak autor nepovažuje za efektivní a proveditelné.

V souladu s nedávno v médiích prezentovaným nápadem na spojení FN Motol a Nemocnice Na Homolce však autor musí zmínit i možnost tohoto spojení. Nemocnice Na Homolce je totiž státní příspěvkovou organizací, jejímž zřizovatelem je rovněž MZd.⁹⁶ V případě Nemocnice Na Homolce se však, jak již vyplývá ze samotného názvu, nejedná o fakultní nemocnici ve smyslu § 111 ZZS. Nemocnici Na Homolce však lze zařadit do kategorie centra vysoce specializované péče ve smyslu § 112 ZZS, přičemž kupříkladu v oboru onkologické péče je statut centra vysoce specializované onkologické péče udělen Nemocnici na Homolce ve spolupráci s FN Motol.⁹⁷ Nejedná se však zdaleka o první projekt možného spojení uvedených nemocnic, nýbrž již o čtvrtý projekt. Iniciativa na propojení totiž byla započata již v roce 2004.⁹⁸ Vzhledem k tomu, že ředitelem FN Motol je již od zmíněného roku 2004 JUDr. Ing. Miroslav Ludvík, který je dle veřejně dostupných informací příznivcem tohoto spojení, pak lze konstatovat, že otázka možného spojení je stále na místě. Dle autora je silným argumentem pro dané spojení i skutečnost, že v blízkosti areálu obou nemocnic vzniká tzv. Motolské onkologické centrum. Dle skutečností vyplývajících ze zadávací dokumentace

⁹³ Zřizovací listina Fakultní nemocnice v Motole. 2012. Dostupné také z: https://www.msmt.cz/file/43698_1_1/

⁹⁴ Výroční zpráva Fakultní nemocnice v Motole za rok 2021. 2022. Dostupné také z: <https://www.fnmotol.cz/wp-content/uploads/vyrocní-zprava-2021-1.pdf>

⁹⁵ Výroční zpráva Fakultní nemocnice v Motole za rok 2022. 2023. Dostupné také z: <https://www.fnmotol.cz/wp-content/uploads/vyrocní-zprava-2022-cz.pdf>

⁹⁶ Zřizovací listina Nemocnice Na Homolce. 2012. Dostupné také z: <https://www.homolka.cz/data/upload/files/zakon106/NNH-ZL-230125.pdf>

⁹⁷ Statut centra vysoce specializované onkologické péče byl do konce roku 2025 udělen Nemocnici Na Homolce ve spolupráci s FN Motol a s Ústřední vojenskou nemocnicí a Proton Therapy Center Praha [online]. 2020 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.homolka.cz/clanky/aktuality/statut-centra-vysoce-specializovane-onkologicke-pece-byl-do-konce-roku-2025-udelen-nemocnici-na-homolce-ve-spolupraci-s-fn-motol-a-s-ustredni-vojenskou-nemocnici-a-proton-therapy-center-praha>

⁹⁸ PERGL, Václav. Spojením Motola a Homolky by vznikla středoevropská špička. Právo [online]. 2004, 2004 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.novinky.cz/clanek/domaci-spojenim-motola-a-homolky-by-vznikla-stredo-evropska-spicka-291826>

se jedná o velkolepý projekt realizovaný v rámci Národního plánu na posílení onkologické prevence a péče. Hodnota této investice bude dle autora ještě vyšší, než je cena aktuálně sjednaná ve smlouvě, která činí včetně DPH 3 373 225 900 Kč.⁹⁹ Bezpochyby se tak jedná o jednu z největších investic v rámci tuzemského zdravotnictví.

Autor tak na základě v této kapitole uvedených poznatků konstatuje, že spojení těchto nemocnic považuje za zcela reálnou součást možné reformy fakultních nemocnic. Ačkoliv se však nejedná o dvě fakultní nemocnice, tak mechanismus spojení bude obdobný jako u autorem identifikovaných fakultních nemocnic v Brně, kterému se věnuje v kapitole 5. Dle autora lze aplikovat závěry i na FN Motol i Nemocnici Na Homolce, pochopitelně s přihlédnutím k místním sociálním, ekonomickým, ale i dalším faktorům.

4.3.8. Fakultní Thomayerova nemocnice

Fakultní Thomayerova nemocnice je společně s FN Bulovka jednou z fakultních nemocnic, která v minulosti byla fakultní nemocnicí, následně o tento status přišla a s účinností od 1. 1. 2021 opět došlo ke změně názvu na Fakultní Thomayerovu nemocnici. Historie tohoto poskytovatele zdravotních služeb sahá až do období 1. republiky, kdy byla zahájena činnost tzv. Masarykových domovů¹⁰⁰, k samotnému označení a založení Thomayerovy nemocnice došlo v roce 1954, kdy byla nemocnice pojmenována po prof. Josefu Thomayerovi.¹⁰¹ Po roce 1989 byla Fakultní Thomayerova nemocnice zřízena zřizovací listinou vydanou ministrem zdravotnictví dne 31. 12. 1990 čj. OP-054-25.11.90.¹⁰² Obdobně jako u předešlých nemocnic se jedná o státní příspěvkovou organizaci v působnosti MZd, přičemž tato zřizovací listina obsahuje pouze jedinou odlišnost, a to již zmiňovanou změnu názvu.

Z pohledu ekonomiky lze bohužel konstatovat, že situace tohoto poskytovatele není příliš stabilní, neboť sice končí v posledních letech v černých číslech, kdy za rok 2021 zaznamenala nemocnice zisk ve výši 801 tis. Kč, avšak tato skutečnost je do jisté míry způsobena i již zmíněným oddlužením šesti fakultních nemocnic v roce 2020.¹⁰³ Skutečná hospodářská kondice se tak projeví až v horizontu několika let.

⁹⁹ Motolské onkologické centrum: profil zadavatele [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://tenderarena.cz/dodavatel/seznam-profilu-zadavatele/detail/Z0001182/zakazka/578620>

¹⁰⁰ Historie Fakultní Thomayerovy nemocnice [online]. 2022 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.ftn.cz/historie-a-fotogalerie-ftn-225/>

¹⁰¹ LUPTÁKOVÁ, Věra. Příběhy slavných: Josef Thomayer [online]. 2015, 2015 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://plus.rozhlas.cz/vera-luptakova-5000586>

¹⁰² Informace o Fakultní Thomayerově nemocnici dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.ftn.cz/informace-220/>

¹⁰³ Vláda schválila oddlužení šesti velkých nemocnic, podpora vyjde na 6,6 miliardy. IROzhlas [online]. 2020, 2020 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: https://www.irohlas.cz/zpravy-domov/nemocnice-oddluzeni-dluhy-vlada-adam-vojtech_2004272056_tat

Pro hospodaření tohoto poskytovatele je nepochybně dobře, pokud má statut fakultní nemocnice, neboť právě fakultní nemocnice mají při vyjednávání se zdravotními pojišťovnami velkou výhodu při úpravě úhrad. Reálné úhrady za jednotlivé výkony autor mohl srovnat, neboť na základě žádosti získal srovnání u jednotlivých fakultních nemocnic. MZd každoročně stanoví podle § 17 odst. 5 zákona č. 48/1997, o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění zákona č. 371/2021 Sb., vyhláškou o stanovení hodnot bodu výše úhrady za hrazené služby a regulačních omezení pro konkrétní rok, přičemž část úhrady tvoří v souladu s Přílohou č. 1 úhradové vyhlášky individuálně smluvně sjednaná složka úhrady. Autor zjistil, že právě u poskytovatelů, u kterých lze polemizovat o jejich ekonomické kondici (FN Bulovka, Fakultní Thomayerova nemocnice či obě FN v Brně) lze konstatovat, že právě tato individuálně smluvně sjednaná složka úhrady je nižší než u ekonomicky stabilnějších nemocnic, typicky FN Motol má tuto individuálně smluvně sjednanou složku úhrady většinou výše než jiné fakultní nemocnice.¹⁰⁴

Autor sdílí odbornou veřejností prezentovaný názor, že je nevhodné a nerozumné požadovat stejné úhrady za stejné výkony, a sdílí rovněž myšlenku, že taková situace by de facto vytvořila přidělový systém, ve kterém by se zdravotní pojišťovny staly „přeposílačem peněz“.¹⁰⁵ Neodůvodnitelné rozdíly mezi jednotlivými fakultními nemocnicemi však autor pokládá za nesystémové a jako optimální variantu, která může být řešením i pro Fakultní Thomayerovu nemocnici, vnímá stratifikaci nemocnic do několika kategorií, přičemž právě takovéto rozdělení by pomohlo narovnat rozdíly mezi poskytovateli, kteří jsou „na stejném levelu“, avšak výše individuální základních sazeb tomu bohužel neodpovídají. Shodný názor však byl již před několika lety prezentován v odborném medicínském periodiku.¹⁰⁶ Nejedná se tak jen o názor autora, který by byl v odborné veřejnosti nový či nějak minoritní. O to více závažnější je, že zákonodárce na možnou úpravu zcela rezignuje a čas od času se pouze najde určitá skupina zákonodárců, která dosavadní procesy související s úhradovou vyhláškou napadne u Ústavního soudu. K tomu však autor dále poznamenává, že Ústavní soud k tomuto nešvaru vyjádřil poměrně striktní stanovisko: *„Ústavní soud rovněž v této souvislosti opakuje, že jeho rolí není být tvůrcem zdravotnické politiky státu či ústavně „zakonzervovat“ jediné možné řešení ve své podstatě politického sporu z oblasti financování zdravotní péče. Jeho úkolem proto není bránit*

¹⁰⁴ Toto konstatování autora vychází z Příloh č. 1, 2 a 3, které obsahují informace na základě žádostí o informace podle zákona o svobodném přístupu k informacím.

¹⁰⁵ CIKRT, Tomáš. Spravedlivé úhrady péče? Musíme si počkat. Zdravotnický deník [online]. 2017, 2017 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.zdravotnickydenik.cz/blog/spravedlive-uhrady-pece-musime-si-pocat/>

¹⁰⁶ ČABANOVÁ, Adéla. Stejná úhrada všem nemocnicím je pouhý fetiš. Zdravotnický deník [online]. 2014, 2014 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.zdravotnickydenik.cz/blog/stejna-uhrada-vsem-nemocnicim-je-pouhy-fetis/>

*k tomu příslušným orgánům (Parlament, vláda, Ministerstvo zdravotnictví) v tvorbě zdravotní politiky tím, že jednu z mnoha možných variant řešení povýší na řešení ústavně konformní a jiné odmítne jako ústavně vadné, jestliže žádná z nabízených variant neporušuje ústavně zaručená práva. Posuzování samotné správnosti či vhodnosti zdravotní politiky státu, resp. způsobu úhrady zdravotní péče Ústavnímu soudu nepřísluší, nedojde-li zároveň k porušení ústavních práv. Námitky navrhovatele jsou proto primárně koncepční povahy, kdy se zjevně kloní k řešení prostřednictvím otevřených výběrových řízení s rozhodujícím kritériem nabízené ceny. Stávající koncepce, založená na regulaci ceny právním předpisem (úhradovou vyhláškou) včetně např. nástroje historických referencí, je však také legitimní politické řešení a Ústavnímu soudu proto nepřísluší je z pozice orgánu ochrany ústavnosti zpochybňovat.*¹⁰⁷ Pokud tak chtějí poskytovatelé zdravotních služeb, kupříkladu tedy Fakultní Thomayerova nemocnice, iniciovat změnu, lze pouze apelovat na zákonodárce, nikoliv volit cestu přes Ústavní soud, která se zdá býti nejen trnitou, ale i neprůchodnou.

4.3.9. Všeobecná fakultní nemocnice v Praze

Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, založená v roce 1790, je jednou z nejstarších nemocnic v České republice.¹⁰⁸ Detaily z působivé historie tohoto poskytovatele však nejsou součástí této diplomové práce, slouží však pro dokreslení možných neduhů, které mohou být argumentem pro spojení s jiným poskytovatelem zdravotních služeb. Z pohledu zřizovací listiny této nemocnice nenalezl autor nic odlišného od již analyzovaných zřizovacích listin. Jedná se o státní příspěvkovou organizaci zřizovanou MZd, přičemž po roce 1989 byla organizace zřízena rozhodnutím ministra zdravotnictví č. j. OP-054-25. 11. 90.

Z hlediska ekonomického je Všeobecná fakultní nemocnice v Praze nepřilíš stabilní institucí. Autor zde vychází z Výročních zpráv za roky 2021 a 2022, tedy po již zmíněném oddlužení MZd.^{109 110} Za tyto roky VFN v Praze zaznamenala kladný hospodářský výsledek, ale vzhledem k velikosti tohoto poskytovatele a výši individuální základní sazby tohoto poskytovatele se autor domnívá, že hospodářský výsledek, který nejvíce tvořil cca 1 mil. Kč, nelze považovat za úspěch, zvláště když se jedná o fakultní nemocnici, která prošla již zmíněným oddlužením. Autor na základě žádosti podle zákona o svobodném přístupu

¹⁰⁷ Nález Ústavního soudu ze dne 26. 4. 2022, sp. zn. Pl. ÚS 49/18.

¹⁰⁸ HLAVÁČKOVÁ, Ludmila, Petr SVOBODNÝ a Jan BŘÍZA. Dějiny Všeobecné fakultní nemocnice v Praze 1790-2010. ISBN 978-80-7345-243-8.

¹⁰⁹ Výroční zpráva Všeobecné fakultní nemocnice za rok 2021. 2022. Dostupné také z: https://webstorage.vfn.cz/vyrocní_zpravy/VFN-Vyrocní_zprava_2021.pdf

¹¹⁰ Výroční zpráva Všeobecné fakultní nemocnice za rok 2022. 2023. Dostupné také z: https://www.vfn.cz/vyrocní_zpravy/VFN-Vyrocní_zprava_2022.pdf

k informacím zjistil, že předmětná fakultní nemocnice měla v roce 2020 individuální základní sazbu u Všeobecné zdravotní pojišťovny 45 142, což je druhá nejvyšší individuální základní sazba ze všech fakultních nemocnic.¹¹¹

Z hlediska geografického je nejbližší fakultní nemocnicí zmíněná Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, která se nachází ve vzdálenosti 4 km.¹¹² Pro spojení by tak tedy byla autorem preferovanou variantou. Důvody, proč však takovéto spojení autor nepovažuje za reálné, jsou zmíněny v kapitole týkající se Fakultní nemocnice Královské Vinohrady.

4.3.10. Ústřední vojenská nemocnice – Vojenská fakultní nemocnice Praha

V současné době funguje kromě zdravotnických zařízení zřizovaných MZd i část zařízení, která jsou zřizována Ministerstvem obrany. Aktuálně Ministerstvo obrany zřizuje následující státní příspěvkové organizace: Vojenská lázeňská a rekreační zařízení, Ústav leteckého zdravotnictví Praha, Vojenská nemocnice Brno, Vojenská nemocnice Olomouc a zejména Ústřední vojenská nemocnice Praha – Vojenská fakultní nemocnice. Autor však, jak již vymezení v úvodu a jak odpovídá názvu této práce, uvedl, že státní příspěvkové organizace zřizované Ministerstvem obrany nejsou předmětem této diplomové práce, a nebude tedy o této státní příspěvkové organizaci dále ničeho uvádět.

4.4. Ostatní poskytovatelé zdravotních služeb

Autor toto „pracovní“ rozdělení využil z důvodu, že níže uvedené státní příspěvkové organizace nelze zařadit do výše uvedených kapitol 1., 2. a 3., neboť se nejedná o ústavy, fakultní nemocnice ani psychiatrické nemocnice či léčebny, ačkoliv mohou mít obdobný účel, pro který byly tyto organizace zřízeny, či předmět činnosti organizace.

4.4.1. Nemocnice Na Homolce

Autor již v podkapitole 4.3.7. identifikoval, že právě Nemocnice Na Homolce může být v následujících letech jedním z poskytovatelů zdravotních služeb, kterého se bude týkat spojení s jinou státní příspěvkovou organizací, konkrétně s Fakultní nemocnicí v Motole. Konkrétní varianty a právní úprava takového spojení státních příspěvkových organizací je následně

¹¹¹ Toto srovnání tvoří Přílohu č. 2. Pro srovnání lze uvést, že nejvyšší individuální základní sazbu za rok 2020 měla FN Motol, 45 612, naopak Fakultní nemocnice Bulovka měla individuální základní sazbu ve výši 35 400, tedy znatelně nižší než např. zmíněná Všeobecná fakultní nemocnice.

¹¹² Trasa z Všeobecné fakultní nemocnice v Praze do Fakultní nemocnice Královské Vinohrady [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.google.com/maps/dir/Všeobecná+fakultn%C3%AD+nemocnice+v+Praze,+U+Nemocnice,+Praha+2/Fakultn%C3%AD+Nemocnice+Královské+Vinohrady,+Šrobárova+1150+%2F50,+100+00+Praha+10-Vinohrady/@50.0748485,14.4482392,14z/data=!3m1!4b1!4m14!4m13!1m5!1m1!1s0x470>

součástí kapitoly 5, přičemž však lze zdůraznit, že pochopitelně jsou obsaženy i značné odlišnosti. Rozdílné jsou kupříkladu geografické souvislosti, kdy právě FN v Motole a Nemocnice Na Homolce budou díky výstavbě Motolského onkologického centra prakticky součástí jednoho areálu. Nejenom z tohoto důvodu tak autor pokládá jejich spojení za logický krok, přičemž další argumenty uvede v již zmíněné kapitole 5.

4.4.2. Hamzova odborná léčebna pro děti a dospělé

Historie této léčebny sahá až do roku 1901, kdy došlo k založení Sanatoria dr. Hamzy, přičemž se jednalo o dětský tuberkulózní léčebný ústav.¹¹³ Státní příspěvkovou organizací se však tato léčebna stala až v roce 2007, kdy na základě zřizovací listiny č. j. MZDR 2942/2007 je tato léčebna přímo řízenou organizací MZD a je samostatným právním subjektem.¹¹⁴

Z ekonomického hlediska skončila tato léčebna za rok 2021 se ziskem ve výši 2 497 457,87 Kč, přičemž o rok dříve, tedy za rok 2020, činil zisk 16 078 000 Kč. Z hlediska ekonomického se tak jedná o organizaci, u které autor předpokládá, že je jednou ze státních příspěvkových organizací, které by do budoucna mohly změnit svojí právní formu, případně projít privatizací. V oblasti rehabilitací i neurorehabilitací totiž v České republice funguje hned několik soukromých center, a právě z tohoto důvodu autor nevidí důvod, proč by nebylo vhodné diskutovat právě o privatizaci tohoto poskytovatele zdravotních služeb. Lze však konstatovat, že tento názor autora překračuje rozsah této diplomové práce a dále se jím ani Hamzovou odbornou léčebnou pro děti a dospělé nezabývá, neboť z hlediska spojení nedošlo k identifikaci jiného poskytovatele zdravotních služeb.

4.4.3. Centrum kardiovaskulární a transplantační chirurgie Brno

CKTCH Brno je státní příspěvkovou organizací, jejímž zřizovatelem je MZD a které vzniklo na základě zřizovací listiny vydané pod č. j. MZDR 17268-XIV/2012, přičemž se jedná o specializovaného poskytovatele zdravotních služeb, který poskytuje zdravotní péči v oblastech kardiologie, kardiochirurgie a transplantační medicíny. Historie samostatnosti této státní příspěvkové organizace však sahá pouze do období po roce 1989, kdy tato organizace je samostatnou přímo řízenou organizací od 1. ledna 1991.

Z geografického hlediska je zajímavé, že právě tento poskytovatel zdravotních služeb má sídlo ve stejném areálu jako Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně. Autor považuje situaci, kdy jeden areál sdílejí dvě státní příspěvkové organizace s obdobnou činností, za neobvyklou.

¹¹³ BORSKÁ, Ilona. Kdo byl Hamza? Praha: Marsyas, 1992. ISBN 80-900-2628-1.

¹¹⁴ Etický kodex zaměstnance: Hamzova odborná léčebna pro děti a dospělé. 2007. Dostupné také z: <https://www.hamzova-lecebna.cz/cz/p/eticky-kodex-zamestnanec/>

Autor rozumí situaci, kdy CKTCH Brno patří mezi sedm transplantačních center ve smyslu § 22 zákona č. 285/2002 Sb., o darování, odběrech a transplantacích tkání a orgánů a o změně některých zákonů (transplantační zákon), přičemž takovéto transplantační centrum je zároveň tzv. centrem vysoce specializované péče ve smyslu § 112 ZZS. Zařízení si tak uchovává určitou míru autonomie, neboť v něm dochází k transplantacím ledvin, srdcí i jater.¹¹⁵ Autor však vnímá, že právě FNUSA je „několikanásobným držitelem“ statutu centra vysoce specializované péče ve smyslu § 112 ZZS. Kupříkladu I. neurologická klinika má od 1. 1. 2022 statut již čtvrtého centra vysoce specializované péče, přičemž tato skutečnost svědčí o tom, že FNUSA v Brně patří mezi nejvýznamnější poskytovatele zdravotních služeb na celé Moravě i v České republice.¹¹⁶

Ekonomicky je na tom CKTCH výborně, neboť v posledních letech pravidelně zaznamenává kladný hospodářský výsledek. Konkrétně za rok 2021 to byl kladný hospodářský výsledek ve výši více než 125 mil. Kč, za rok 2020 32 mil. Kč, předtím za rok 2018 byl hospodářský výsledek téměř 20 mil. Kč. Případné spojení by tak mohlo přinést optimalizaci kapacit, snížení nákladů na nákupy vstupů (vyšší objemy, centrální nákup, optimalizace nákladů, vzájemné získání zajímavých zaměstnanců, nové zdroje, nové schopnosti a znalosti, sdílení know-how).¹¹⁷

Na základě výše uvedených informací autor shrnuje, že nevidí důvod, proč by měly v areálu FNUSA působit dvě státní příspěvkové organizace zřizované MZd, jejichž předmět činnosti je obdobný. Konkrétní způsob spojení zmíněných státních příspěvkových organizací by byl obdobný jako v případě spojení FNUSA a FN Brno. Z tohoto důvodu jsou závěry uvedené v kapitole 5 aplikovatelné i na spojení CKTCH a FNUSA.

Autor na základě studia profilů zadavatelů CKTCH, FN Brno a FNUSA zjistil, že v případě CKTCH velmi pravděpodobně dojde k přesunu této státní příspěvkové organizace z areálu FNUSA do FN Brno. Aktuálně totiž probíhá veřejná zakázka vedená pod evidenčním číslem Z2023-037114 (ve formě otevřeného řízení) s názvem Nová budova CKTCH, přičemž předmětem plnění veřejné zakázky je výstavba nové budovy CKTCH a s tím související činnosti. Důsledkem výstavby této nové budovy bude přesun CKTCH do areálu FN Brno. V takovém případě však lze analogicky použít stejné schéma jako v případě spojení CKTCH s FNUSA, neboť argumenty pro uvedené spojení zůstávají stejné.

¹¹⁵ Transplantační centra v ČR [online]. 2022 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.ikem.cz/cs/darcovstvi-organu/transplantacni-centra-v-cr/a-3124/>

¹¹⁶ Výroční zpráva Fakultní nemocnice u sv. Anny za rok 2022. 2023. Dostupné také z: https://www.fnusa.cz/wp-content/uploads/VZ_2022_WEB_fin.pdf

¹¹⁷ HLAVÁČ, Jirí. Fúze a akvizice: proces nákupu a prodeje firem. Vydání druhé přepracované. Praha: Vysoká škola ekonomická v Praze, nakladatelství Oeconomica, 2016, str. 122. ISBN 978-80-245-2159-6.

4.4.4. Léčebné lázně Lázně Kynžvart

Historie těchto západočeských sahá až do poloviny 15. století, avšak s využíváním místních léčebných minerálních pramenů bylo započato až v polovině 19. století.¹¹⁸ Původně bylo toto lázeňské zařízení včleněno do Státních lázní Mariánské Lázně, ale s účinností od 1. 1. 1992 vznikla samostatná státní příspěvková organizace Dětská lázeňská léčebna Lázně Kynžvart. S účinností od 1. 5. 2013 však MZd v souladu s § 54 odst. 2 zákona o majetku a § 2 odst. 1 ZZS rozhodlo o změně názvu na nynější název Léčebné lázně Lázně Kynžvart, přičemž došlo k vydání úplného znění zřizovací listiny č. j. 6794/2013.¹¹⁹

Autor v případě lázní nevidí žádný důvod, aby byl vlastníkem stát, jestliže v České republice funguje většina soukromých lázeňských zařízení, ve kterých stát nemá žádný podíl a je pouze v pozici regulátora. Z hlediska strategického vlastnictví státu a analyzovaných pramenů zkoumajících vlastnictví státu a entity vlastněné státem nejsou lázně a lázeňská zařízení uváděny mezi věcmi strategického významu. Konkrétně prameny OECD týkající se státního vlastnictví strategického významu vůbec nezmiňují ani páteří síť nemocnic, natož lázně a podobná zařízení.¹²⁰

Při případné privatizaci by však byla důležitým faktorem ekonomická kondice zmíněné státní příspěvkové organizace. Nutno říci, že hospodářský výsledek před zdaněním ve výši 438.907,74 Kč není nijak zásadní, naopak vypovídající může být to, že výsledek hospodaření z hlavní činnosti byl záporný, tedy skutečnost, že hospodářský výsledek byl kladný, je důsledkem zejména toho, že tato státní příspěvková organizace obdržela za rok 2022 několik neinvestičních provozních dotací od svého zřizovatele, tedy MZd.¹²¹

Vzhledem k nastíněnému privatizačnímu řešení autor dále nepracuje s variantou, že by v případě státní příspěvkové organizace Léčebné lázně Lázně Kynžvart došlo ke spojení s jinou organizací, a proto mu nevěnuje další pozornost.

¹¹⁸ Historie Léčebných lázní Lázně Kynžvart [online]. 2022 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.lazne-kynzvart.cz/cs/o-nas/historie-lllk>

¹¹⁹ Oznámení o změně názvu státní příspěvkové organizace zřízené Ministerstvem zdravotnictví. 2013. Dostupné také z: <https://www.mzcr.cz/oznameni-o-zmene-nazvu-statni-prispevkove-organizace-zrizenem-ministerstvem-zdravotnictvi/>

¹²⁰ OECD. Ownership and Governance of State-Owned Enterprises [online]. 2021 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.oecd.org/corporate/Ownership-and-Governance-of-State-Owned-Enterprises-A-Compendium-of-National-Practices-2021.pdf>

¹²¹ Výroční zpráva Léčebných lázní Lázně Kynžvart za rok 2022. 2023. Dostupné také z: <https://www.lazne-kynzvart.cz/files/mandatory-information/73-cf8e88a0d7.pdf>

5. Spojení fakultních nemocnic v Brně

5.1. Fakultní nemocnice Brno a Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně

Fakultní nemocnice Brno, známá v prostředí českého zdravotnictví také jako FN Brno Bohunice, má bohatou historii, která sahá do 20. století. Postupem času se FN Brno Bohunice stala významným centrem léčby, výzkumu a výuky, a to zejména díky spolupráci s Lékařskou fakultou Masarykovy univerzity, která má své sídlo nedaleko nemocnice.¹²² FN Brno je známá svým vynikajícím lékařským týmem a moderními technologiemi, což jí umožňuje poskytovat špičkovou zdravotní péči pacientům a vést významný vědecký výzkum v oblasti medicíny. Specifikem u FN Brno je dále skutečnost, že FN Brno má tři pracoviště: a) pracoviště Nemocnice Bohunice, b) Porodnice na Obilném trhu a c) pracoviště Dětská nemocnice v části Černá Pole. Vzdálenosti mezi jednotlivými pracovišti jsou tak sice dostupné v rámci jednoho města, tedy statutárního města Brna, avšak zajímavostí je, že Nemocnice u sv. Anny v Brně je vůči centrálnímu pracovišti FN Brno blíže než další pracoviště tohoto poskytovatele zdravotních služeb.¹²³ Geografická vzdálenost tak rozhodně nemůže být z hlediska možného spojení těchto nemocnic relevantní překážkou.

FN Brno je dále státní příspěvkovou organizací zřizovanou MZd, přičemž ze zřizovací listiny ze dne 29. května 2012 vydané pod č. j. MZDR 172666 – I/2012 vyplývá, že organizace byla zřízena rozhodnutím ministra zdravotnictví ze dne 5. prosince 1997 č. j. KM 61258. Autor však dále při analýze neobjevil žádné odlišnosti od již zkoumaných zřizovacích listin jednotlivých státních příspěvkových organizací, zejména od zřizovacích listin Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně. Zde by tak z hlediska možného spojení neměla existovat rovněž překážka.¹²⁴

Ačkoliv je FN Brno druhým největším zdravotnickým zařízením v ČR, a měla by tak být zároveň ekonomicky stabilní, dle názoru autora, jenž je opřený mimo jiné o následující data z výročních zpráv, se jedná o ekonomicky nestabilní státní příspěvkovou organizaci. Pro úplnost těchto závěrů je nutné analyzovat výroční zprávy i z období před pandemií Covid-19. V roce 2017 činil hospodářský výsledek před zdaněním 192 535 Kč, v roce 2018 už byl záporný, konkrétně téměř -80 mil. Kč, v roce 2019 -418 mil. Kč. Za standardních podmínek

¹²² Historie FN Brno [online]. 2020 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.fnbrno.cz/historie-fn-brno/t5760>

¹²³ Trasa z Porodnice na Obilním trhu do Fakultní nemocnice Brno a následně do Dětské nemocnice [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.google.com/maps/dir/Porodnice+na+Obilním+trhu,+Obilní+trh,+Brno-střed-Veveří/Fakultní+nemocnice+Brno,+Jihlavská+340%2F20,+625+00+Brno-Bohunice-Brno-Starý+Lískovec/Dětská+nemocnice,+Černopolní,+Brno/@49.189126,16.5120498,12z/data=!4m20!4m19!1m5>

¹²⁴ Zřizovací listina Fakultní nemocnice Brno. 2012. Dostupné také z: https://www.msmt.cz/file/43149_1_1/

neovlivněných pandemií nemoci Covid-19 by tak FN Brno byla zatížena dluhem. Z již zmíněného oddlužení nemocnic ve výši 6 595 755 274 Kč totiž dluhy FN Brno tvořily cca 20 %.¹²⁵ Tedy jednu pětinu všech dluhů oddlužovaných nemocnic tvořily dluhy FN Brno, druhé největší nemocnice v ČR. Jestliže tak FN Brno v roce 2020 skončila s kladným hospodářským výsledkem ve výši 1,519 mld. Kč a 1,5 mld. tvořil neinvestiční příspěvek zřizovatele, pak nelze v žádném případě hovořit o ekonomické stabilitě. Nelze totiž pominout, že právě z finančních prostředků poskytnutých MZd šla velká část na závazky po splatnosti, a pokud by k oddlužení nedošlo, pak by logicky došlo i k růstu nákladů, a o hospodářském výsledku v černých číslech tak lze s úspěchem pochybovat. Z výroční zprávy za rok 2021 je totiž patrné, že kladný hospodářský výsledek rozhodně nemusí být samozřejmostí. Za rok 2021 skončila FN Brno s hospodářským výsledkem 126 689 Kč.¹²⁶ Právě zmíněné spojení tak může znamenat důležitou strukturální změnu, která do budoucna povede k větší ekonomické prosperitě FN Brno. Bližší mechanismy tohoto spojení budou rozebrány v podkapitole 5.6.

5.2. Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně

Pokud by měly být fakultní nemocnice v České republice posuzovány i z hlediska stáří, pak je FNUSA premiantem. Historie této instituce se totiž váže až k roku 1782, kdy tehdejší panovník Josef II. vydal patent o zrušení klášterů, které se neprokázaly jako užitečné pro stát a společnost, což vedlo ke zrušení více než jedné třetiny klášterů nacházejících se na území dnešní České republiky.¹²⁷ V důsledku tohoto kroku tak v roce 1786 vzniká Císařsko-královský všeobecný zaopatřovací ústav. Moderní historie tohoto poskytovatele zdravotních služeb se váže především k rokům 1952, kdy se začala nemocnice nazývat fakultní nemocnicí, a roku 1991, kdy se nemocnice stala samostatnou státní příspěvkovou organizací přímo řízenou MZd.¹²⁸

Při komparaci zřizovací listiny FN Brno a FNUSA lze konstatovat, že mezi těmito listinami neexistují zásadní odlišnosti.¹²⁹ Jednou z odlišností je ale například čl. IV písm. B zřizovací listiny FNUSA, kdy součástí druhů zdravotní péče podle účelu není paliativní péče.¹³⁰ Zřizovací listina zde navazuje na ZZS, konkrétně na § 5 odst. 2 písm. h) ZZS, který paliativní

¹²⁵ Výroční zpráva Fakultní nemocnice Brno za rok 2019. 2020. Dostupné také z: <https://www.fnbrno.cz/vyrocnizprava-2019/f4911>

¹²⁶ Výroční zpráva Fakultní nemocnice Brno za rok 2021. 2022. Dostupné také z: <https://www.fnbrno.cz/data/files/5697.pdf>

¹²⁷ HANZAL, Josef. Od baroka k romantismu: ke zrození novodobé čes. kultury. Praha: Academia, 1987.

¹²⁸ Historie Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně [online]. 2022 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.fnusa.cz/o-nemocnici/historie-nemocnice/>

¹²⁹ Zřizovací listina Fakultní nemocnice Brno. 2012. Dostupné také z: https://www.msmt.cz/file/43149_1_1/

¹³⁰ Zřizovací listina Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně. 2012. Dostupné také z: <https://www.fnusa.cz/wp-content/uploads/Zrizovaci-listina.pdf>

péči definuje jako takovou péči, jejímž účelem je zmírnění utrpení a zachování kvality života pacienta, který trpí nevyлéčitelnou nemocí. Definice pojmu paliativní péče je však zásadní pro konkretizaci rozsahu nároku pojištěnce na hrazenou péči. Konkrétní odborná náplň jednotlivých druhů zdravotní péče je pak dána obsahem příslušného odborného vzdělávání.¹³¹ Konkrétním výsledkem zkoumání zřizovací listiny tak je, že při osobním rozhovoru upozornil autor představitele FNUSA, že součástí zřizovací listiny a druhů poskytované zdravotní péče není paliativní péče. Tato skutečnost by mohla být způsobena tím, že v současné době nefunguje v rámci FNUSA centrum paliativní medicíny a zároveň FNUSA na svých webových stránkách odkazuje na jiné poskytovatele zdravotních služeb v oblasti paliativní péče, konkrétně na Dům léčby bolesti s Hospicem sv. Josefa, Rajhrad u Brna, a na Hospic sv. Alžběty v Brně.¹³² V blízkosti rovněž lze nalézt ambulanci paliativní medicíny a péče, která je součástí FN Brno.¹³³ Vzhledem k tomu, že v roce 2023 vznikl v rámci FNUSA mobilní tým paliativní péče, autor předpokládá, že se tento nesoulad zřizovací listiny s realitou podaří vyřešit, v opačném případě by se totiž FNUSA vystavovala riziku nehrazení zdravotní péče v oblasti paliativní péče ze strany zdravotních pojišťoven, zvláště když FNUSA v horizontu dvou let plánuje zřízení lůžkového geriatricko-paliativního oddělení.¹³⁴ Autor při rozhovoru s Mgr. Lančovou, vedoucí Odboru právních věcí FNUSA, zjistil, že již došlo k doplnění předmětu činnosti o paliativní péči, avšak tato skutečnost nebyla vlivem zdržení na straně zřizovatele doposud přepsána do zřizovací listiny.¹³⁵

Z ekonomického hlediska lze u FNUSA zaznamenat pozitivní trend, neboť ačkoliv ještě v roce 2019 činil hospodářský výsledek -178 058 Kč, tedy záporný hospodářský výsledek, tak v roce 2020 činil hospodářský výsledek 1,5 mld. Kč.¹³⁶ Pro relevantní srovnání je však nutno za rok 2020 podotknout, že tento hospodářský výsledek byl způsoben z velké části nárůstem výnosů, zejména příspěvkem od zřizovatele na úhradu závazků po splatnosti, jenž FNUSA obdržela v květnu roku 2020 ve výši 1,664 mld. Kč. I po tomto odečtení však za rok 2020

¹³¹ BURIÁNEK, A., MACH, J., STIERANKOVÁ, A., VRÁBLOVÁ, B., ZÁLESKÁ, D. Zákon o zdravotních službách: Praktický komentář. [Systém ASPI]. Wolters Kluwer [cit. 2023-11-17]. ASPI_ID KO372_2011CZ. Dostupné z: www.aspi.cz. ISSN 2336-517X.

¹³² Následná péče [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.fnusa.cz/o-nemocnici/cmp/nasledna-pece/>

¹³³ Ambulance paliativní medicíny a péče ve FN Brno [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.fnbrno.cz/areal-bohunice/interni-hematologicka-a-onkologicka-klinika/ambulance-paliativni-mediciny-a-pece/t7304>

¹³⁴ Ve FNUSA vzniká mobilní tým paliativní péče [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.fnusa.cz/ve-fnusa-vznika-mobilni-tym-paliativni-pece/>

¹³⁵ LANČOVÁ, Petra, vedoucí Odboru právních věcí Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně [ústní sdělení]. Brno, 24. 11. 2023.

¹³⁶ Výroční zpráva Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně za rok 2019. 2020. Dostupné také z: https://www.fnusa.cz/wp-content/uploads/VZ_FNUSA_2019.pdf

hospodářský výsledek činil více než 116 mil. Kč.¹³⁷ V dalších letech tento pozitivní trend pokračoval, neboť v roce 2021 zaznamenala FNUSA kladný výsledek hospodaření ve výši 303 mil. Kč. Následně v roce 2022 došlo k meziročnímu zhoršení hospodářského výsledku, což bylo způsobeno zejména zásadními vnějšími vlivy např. inflací, vyššími náklady na léky a energie, přičemž tento jev lze pozorovat i u jiných poskytovatelů zdravotních služeb, kteří již zveřejnili výroční zprávy za rok 2022.¹³⁸ Závěrem zhodnocení ekonomické situace ve FNUSA tak lze konstatovat, že FNUSA je fakultní nemocnicí, která je ekonomicky stabilní, přičemž k této situaci nepochybně pomohl i zmíněný příspěvek zřizovatele v roce 2020. Případné spojení s jiným poskytovatelem zdravotních služeb by tak neznamenalo riziko ve formě následného saturování dluhu FNUSA, přičemž toto bude možné dále potvrdit, jakmile budou známy další důležité faktory za rok 2023 např. hospodářský výsledek za rok 2023.

5.3. Obecně ke vztahu FNUSA a FN Brno

Jak již bylo zmíněno v předchozích kapitolách, v Brně momentálně fungují dvě fakultní nemocnice ve smyslu § 111 ZZS. Již 18. 4. 2013 zveřejnilo MZd dokument s názvem Slučování organizačních složek v působnosti MZ ČR, v němž předpokládá „slučování dvou brněnských nemocnic“.¹³⁹

Spojení nemocnic, které jsou státními příspěvkovými organizacemi, však není ničím, co by v minulosti neproběhlo. Problematika sloučení však byla vždy řešena zvláštním zákonem, například tomu tak bylo u sloučení Vojenské nemocnice Plzeň s Fakultní nemocnicí Plzeň v roce 2006.¹⁴⁰

Právě proces spojení těchto poskytovatelů zdravotních služeb vyvolal velké vášně mezi zaměstnanci FNUSA i FN Brno. Aktuální vědecké výzkumy však ukazují, že spojení poskytovatelů u zdravotních služeb má přechodný pozitivní dopad na spokojenost zaměstnanců. Takové zvýšení spokojenosti zaměstnanců však zpravidla trvá jeden rok po uskutečnění spojení, kdy se vrací na původní úroveň. Proto je vhodné zaměstnance do procesu spojení aktivně zapojit a průběžně tak zvyšovat spokojenost zaměstnanců od zahájení celého procesu do jeho

¹³⁷ Výroční zpráva Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně za rok 2020. 2021. Dostupné také z: https://www.fnusa.cz/wp-content/uploads/VZ_2020_3.pdf

¹³⁸ Výroční zpráva Fakultní nemocnice u sv. Anny za rok 2022. 2023. Dostupné také z: https://www.fnusa.cz/wp-content/uploads/VZ_2022_WEB_fin.pdf

¹³⁹ Slučování organizačních složek v působnosti MZ ČR [online]. 2013 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.mzcr.cz/tiskove-centrum-mz/slucovani-organizacnich-slozek-v-pusobnosti-mz-cr/>

¹⁴⁰ Zákon č. 343/2005 Sb., o sloučení Vojenské nemocnice Plzeň s Fakultní nemocnicí Plzeň.

skončení.¹⁴¹ Právě možná špatná komunikace fúze se zaměstnanci v praxi znamená následné neuspokojivé pracovní výsledky zaměstnanců, případně jejich odchod od zaměstnavatele.¹⁴²

Zároveň autor analyzoval hned tři části původního projektu, na základě kterého mělo dojít v roce 2013 ke sloučení FN Brno, FNUSA a CKTCH.¹⁴³ Je třeba podotknout, že závěry vycházející z roku 2013 nelze vzhledem k vnitřním i vnějším ekonomickým, sociálním, ale i dalším faktorům považovat za relevantní v roce 2023. Jako typický příklad autor uvádí prosté konstatování, že „úspory nastanou v oblasti obchodní, dojde k tzv. ušetření z rozsahu“.¹⁴⁴ Zejména koncepce sloučení FN Brno a FNUSA z pohledu ekonomiky, která tvoří Přílohu č. 9, je dle autora nedostatečná a v případě přípravy nového spojení by bylo třeba vypracovat koncepci novou.

Autor považuje otázku možného spojení více fakultních nemocnic za zcela relevantní a legitimní. Při porovnání např. Vídně s Prahou lze zjistit, že ve Vídni je pouze jedna univerzitní nemocnice, konkrétně Allgemeines Krankenhaus der Stadt Wien. Ačkoliv se tak nejedná o fakultní nemocnici, nýbrž nemocnici univerzitní, koncept právě jedné takovéto nemocnice v jednom městě je zde aplikován.

Již 23. 4. 2022 obdržel autor odpověď na svoji žádost o informace podle zákona o svobodném přístupu k informacím, ve které prof. MUDr. Jaroslav Štěrba, Ph.D., tedy tehdejší ředitel FN Brno, autora upozornil, že v současné chvíli se v projektu sloučení nemocnic FN Brno a FNUSA nepokračuje.¹⁴⁵ Obdobnou informaci následně autor obdržel při ústní konzultaci s Ing. Vlastimilem Vajdákem.¹⁴⁶ Uvedené však autor vnímá jako informace, které se nepochybně mohou v průběhu několika měsíců změnit, zejména díky změně zákona o majetku, která bude součástí tzv. konsolidačního balíčku a která je blíže rozebrána v podkapitole 5.6.

5.4. Spojení fakultních nemocnic z hlediska zákona o majetku

Zákon o majetku v § 54 odst. 2 stanoví, že: „*Výkon zřizovatelských (zakladatelských) funkcí vůči organizacím se řídí tímto zákonem, pokud zvláštní právní předpis nestanoví jinak. Novou organizaci lze však zřídit (založit) pouze v případech a za podmínek stanovených zvláštním právním předpisem; to platí rovněž pro rozhodování o rozdělení, sloučení, splynutí a jiných změnách organizace. O změně v předmětu hlavní činnosti státní příspěvkové*

¹⁴¹ LIM, K. K. Impact of hospital mergers on staff job satisfaction: a quantitative study. Hum Resour Health. 2012, 2012(12). ISSN 1478-4491.

¹⁴² FISHER, Kathleen. Portable health administration. 2004. Academic Press, 185-194. ISBN 9780127805900.

¹⁴³ Viz Přílohy č. 6, 7, 8, 9.

¹⁴⁴ Viz str. 1 Přílohy č. 6.

¹⁴⁵ Viz Příloha č. 5.

¹⁴⁶ VAJDÁK, Vlastimil, ředitel Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně [ústní sdělení]. Brno, 1. 10. 2023.

organizace lze rozhodnout podle tohoto zákona (§ 55 odst. 2), jen pokud zvláštní právní předpis nestanoví jinak.“ Z uvedeného tak dle autora vychází, že pro uskutečnění sloučení státních příspěvkových organizací je dle aktuální legislativy nutný zvláštní právní předpis. Náš právní řád tak doposud umožňuje státní příspěvkovou organizaci zrušit rozhodnutím zřizovatele, avšak sloučení s jinou státní příspěvkovou organizací je možno pouze zvláštním právním předpisem.

Je tak třeba konstatovat, že skutečnost, že státní příspěvkovou organizaci (např. fakultní nemocnici) je dle současného znění zákona o majetku možno zrušit rozhodnutím zřizovatele, tedy MZd, avšak pro spojení s jinou státní příspěvkovou organizací je třeba zvláštního zákona, je poměrně nelogická. Při tomto stanovisku vychází autor např. z práva obchodních korporací, kdy jestliže dochází ke zrušení obchodní korporace na základě rozhodnutí nejvyššího orgánu obchodní korporace, pak dochází ke zrušení obchodní korporace s likvidací a k zániku obchodní korporace dojde po mnohdy zdlouhavém procesu likvidace až výmazem z obchodního rejstříku.¹⁴⁷ Naproti tomu při fúzi sloučením dle § 61 zákona č. 125/2008 Sb., o přeměnách obchodních společností a družstev, společnost do žádné likvidace nevstupuje a celkový proces sloučení tak může být mnohem méně administrativně náročný. Autor nicméně v takovém případě upozorňuje (obdobně jako Kučera) na důležitost pečlivé due diligence, kdy je cílem právě uvedené odstranění nedostatečného množství objektivních informací o prověřované společnosti a nezaujaté ověření faktického stavu.¹⁴⁸

Pokud by tak MZd chtělo spojit FNUSA a FN Brno a nedojde-li ke změně § 54 odst. 2 zákona o majetku, pak nepostačí pouze rozhodnutí zřizovatele, ale bude nutný speciální zákon, tedy v daném případě zákon o sloučení Fakultní nemocnice Brno a Fakultní nemocnice u sv. Anny.

5.5. Spojení fakultních nemocnic optikou zvláštního zákona

Autor předpokládá, že pokud by se MZd rozhodlo učinit kroky nutné pro spojení FNUSA a FN Brno, pak zároveň začne připravovat nový zákon o sloučení Fakultní nemocnice Brno a Fakultní nemocnice u sv. Anny, a to za předpokladu, že MZd nezvolí variantu změny zákona o majetku, resp. doplnění § 54 odst. 2 zákona o majetku.

V případě přijetí takového zvláštního zákona by však nebylo nutné, aby tento zákon byl příliš podrobný a detailně obsahoval právní úpravu upravující vztahy mezi FNUSA a FN Brno. Při analýze zákona č. 343/2005 Sb., o sloučení Vojenské nemocnice Plzeň s Fakultní nemocnicí

¹⁴⁷ Zákon č. 89/2012 Sb., Občanský zákoník, § 168.

¹⁴⁸ KUČERA, Vít. Právní due diligence jako nezbytná součást akvizice. Epravo.cz [online]. 2014, 2014(6) [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.epravo.cz/top/clanky/pravni-due-diligence-jako-nezbytna-soucast-akvizice-94412.html>

Plzeň, a důvodové zprávy k tomuto zákonu lze konstatovat, že autoři předmětného zákona byli velmi struční. To lze jednoduše demonstrovat na tom, že právě zmíněná důvodová zpráva je opticky stejně dlouhá jako samotný text zákona.¹⁴⁹ Text daného zákona naopak upravuje pouze: a) oznámení skutečnosti, že dochází ke sloučení státních příspěvkových organizací včetně jejich identifikace, b) den sloučení, c) kdo je oprávněným hospodařit s majetkem, d) vyhotovení protokolu o předání a převzetí majetku. Již zmíněný zákon č. 343/2005 Sb., o sloučení Vojenské nemocnice Plzeň s Fakultní nemocnicí Plzeň, autor považuje za věcně rozporný s legislativními pravidly vlády.¹⁵⁰ Konkrétně není z dostupných zdrojů zjištěné, zda byl vypracován věcný záměr zmíněného zákona.¹⁵¹ Rovněž autor považuje za vhodnější řešení, kdy MZd sloučí vícero státních příspěvkových organizací v rámci jednoho konsolidačního zákona, jako tomu mělo být např. v roce 2013, kdy došlo nejprve 27. května 2013 k vydání doporučujícího stanoviska Legislativní rady vlády ohledně návrhu zákona o sloučení některých státních příspěvkových organizací a organizačních složek státu v oboru působnosti MZd a o změně souvisejících zákonů.¹⁵² Následně na základě usnesení vlády ČR došlo ke schválení návrhu zákona o sloučení některých státních příspěvkových organizací a organizačních složek státu v oboru působnosti MZd a o změně souvisejících zákonů, kterým mělo dojít ke sloučení hned několika státních příspěvkových organizací: a) sloučení Revmatologického ústavu se Všeobecnou fakultní nemocnicí, b) sloučení Endokrinologického ústavu s Institutem klinické a experimentální medicíny, c) sloučení Centra kardiovaskulární a transplantační chirurgie Brno a Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně s Fakultní nemocnicí Brno, d) sloučení Koordinačního střediska pro resortní zdravotnické informační systémy s Ústavem zdravotnických informací a statistiky České republiky, e) sloučení Koordinačního střediska transplantací se Státním ústavem pro kontrolu léčiv.¹⁵³ Uvedený návrh zákona byl dokonce projednán organizačním výborem, který jej navrhl přikázat jako sněmovní tisk 1056/0 Výboru pro zdravotnictví, avšak projednání sněmovního tisku bylo ukončeno s koncem volebního období, a proto k přijetí uvedeného zákona

¹⁴⁹ Důvodová zpráva k zákonu č. 343/2005 Sb., o sloučení Vojenské nemocnice Plzeň s Fakultní nemocnicí Plzeň. 2005. Dostupné také z: <https://www.beck-online.cz/bo/chapterview-document.seam?documentId=oz5f6mrqga2v6mzugnpwi6q&rowIndex=0>

¹⁵⁰ Legislativní pravidla vlády schválená usnesením vlády z 19. 3. 1998 č. 188, ve znění schváleném usnesením vlády ze dne 28. června 2023 č. 481.

¹⁵¹ Návrh zákona o sloučení některých státních příspěvkových organizací a organizačních složek státu v oboru působnosti Ministerstva zdravotnictví a o změně souvisejících zákonů. 2013. Dostupné také z: <https://odok.cz/portal/veklep/material/RACK96TB4L9I/>

¹⁵² Stanovisko předsedy Legislativní rady vlády k návrhu zákona o sloučení některých státních příspěvkových organizací a organizačních složek státu v oboru působnosti Ministerstva zdravotnictví a o změně souvisejících zákonů. 2013. Dostupné také z: <https://odok.cz/portal/services/download/attachment/KORN984AG2CV/>

¹⁵³ Usnesení vlády ČR ze dne 29. května 2013 č. 394 k návrhu zákona o sloučení některých státních příspěvkových organizací a organizačních složek státu v oboru působnosti Ministerstva zdravotnictví a o změně souvisejících zákonů. 2013. Dostupné také z: <https://odok.cz/portal/services/download/attachment/2013/394/PDF/>

nikdy nedošlo.¹⁵⁴ Ačkoliv legislativní proces nedospěl v případě uvedeného zákona do zdárného konce, tedy k přijetí zákona, tak lze do budoucna pro MZd vnímat jako relevantní některé připomínky, které byly součástí připomínkového řízení. Kupříkladu Ministerstvo průmyslu a obchodu prostřednictvím Mgr. Jana Vacka upozornilo MZd, že: a) nedostatečně odůvodnilo výši úspor spojenou se sloučením, b) předpokládané úspory nebyly vyčísleny pro každé sloučení, avšak jako celek, c) v materiálu chyběly jednorázové náklady, d) materiál obsahoval formulaci, že nemá sociální dopady, což je prokazatelný nesmysl, neboť typicky u sloučení dojde k propouštění několika zaměstnanců, neboť dojde ke sloučení agend.¹⁵⁵

Případná varianta sloučení státních příspěvkových organizací FN Brno a FNUSA, popř. CKTCH prostřednictvím zvláštního zákona je tak variantou administrativně nepochybně náročnou, a pokud by MZd chtělo zvolit tuto variantu, pak by bylo vhodné již zahájit přípravy na tomto zvláštním právním předpisu. Toto však autor vzhledem k možnosti, která se v důsledku přijetí tzv. konsolidačního balíčku naskytla a která je blíže rozebrána v podkapitole 5.6., nepředpokládá.

5.6. Spojení fakultních nemocnic v případě přijetí tzv. konsolidačního balíčku

V nedávné minulosti autor v médiích zaregistroval úvahy o návrhu úpravy § 54 odst. 2 zákona o majetku, které se při přípravě tzv. konsolidačního balíčku naplnily.

Při zkoumání návrhu zákona, kterým se mění některé zákony v souvislosti s konsolidací veřejných rozpočtů, jenž autor analyzoval v systému eKLEP, nedošlo původně k jakékoliv úpravě zákona o majetku.¹⁵⁶ Původní sněmovní tisk č. 488/0 rovněž žádnou změnu zákona o majetku neobsahoval.¹⁵⁷ Zmíněná nová možnost sloučení státních příspěvkových organizací prostřednictvím rozhodnutí zřizovatele tak byla nejprve pouze obsažena v usnesení garančního Rozpočtového výboru, který projednal návrh zákona a vydal 31. 8. 2023 usnesení doručené

¹⁵⁴ Vládní návrh zákona o sloučení některých státních příspěvkových organizací a organizačních složek státu v oboru působnosti Ministerstva zdravotnictví a o změně souvisejících zákonů.: Sněmovní tisk 1056. 2013. Dostupné také z: <https://www.psp.cz/sqw/historie.sqw?o=6&t=1056>

¹⁵⁵ Připomínky Ministerstva průmyslu a obchodu k návrhu zákona o sloučení některých státních příspěvkových organizací a organizačních složek státu v oboru působnosti Ministerstva zdravotnictví a o změně souvisejících zákonů. 2013. Dostupné také z: <https://odok.cz/portal/services/download/attachment/RACK9739RFQB/>

¹⁵⁶ Návrh zákona, kterým se mění některé zákony v souvislosti s konsolidací veřejných rozpočtů. 2023. Dostupné také z: <https://odok.cz/portal/services/download/attachment/RACK9739RFQB/>

¹⁵⁷ Vládní návrh zákona, kterým se mění některé zákony v souvislosti s konsolidací veřejných rozpočtů: Sněmovní tisk 488/0. 2023. Dostupné také z: <https://www.psp.cz/sqw/text/tiskt.sqw?O=9&CT=488&CT1=0>

poslancům jako tisk 488/4, ve kterém již byla obsažena novela zákona o majetku, která umožňuje sloučení státních příspěvkových organizací v působnosti MZd.¹⁵⁸

Uvedené usnesení Rozpočtového výboru se však neobešlo bez hned několika kontroverzí. Na toto usnesení totiž reagoval např. pozměňovací návrh ze dne 5. 9. 2023 poslankyně Karly Maříkové, ve kterém zmíněná poslankyně uvádí, že „návrh by mohl negativně ovlivnit zdravotní péči v České republice prostřednictvím slučování nemocnic“. Následně navrhuje celou část konsolidačního balíčku týkající se § 54 zákona o majetku zrušit. Toto však dále není nikterak podloženo, zejména o odůvodnění pozměňovacího návrhu, tudíž autor zmíněný pozměňovací návrh považuje za irelevantní.

Konkrétní podoba změny v § 54 odst. 2 je následující, kdy se za větu druhou vkládají slova: „*Ke sloučení nebo splynutí organizace dochází na základě rozhodnutí organizační složky vykonávající zřizovatelskou (zakladatelskou) funkci. Pokud zvláštní právní předpis nestanoví jinak, organizace zaniká dnem, který tato organizační složka určí. Tato organizační složka současně vydá zřizovací listinu nově vznikající organizace nebo dodatek zřizovací listiny. S majetkem, s nímž slučovaná organizace hospodařila nebo s nímž hospodařila organizace, která splývá s jinou organizací, dále hospodaří organizace, kterou organizační složka vykonávající zřizovatelskou (zakladatelskou) funkci určí. Tato organizační složka může případně rozhodnout, že hospodaření s takovým majetkem převezme sama. Závazky, jejichž nositelem byla slučovaná organizace nebo organizace, která splývá s jinou organizací, přecházejí na organizaci, kterou organizační složka vykonávající zřizovatelskou (zakladatelskou) funkci určí. Tato organizační složka může případně rozhodnout, že takové závazky převezme sama. Pro práva a povinnosti z pracovněprávních vztahů platí předchozí ustanovení obdobně. Sloučení nebo splynutí organizace oznamuje organizační složka vykonávající zřizovatelskou (zakladatelskou) funkci v Ústředním věstníku České republiky do 30 dnů ode dne, kdy k uvedené skutečnosti došlo. Oznámení obsahuje označení zřizovatele organizace, její název, sídlo, identifikační číslo a den, měsíc a rok sloučení nebo splynutí.*“¹⁵⁹

Prezident republiky zákon, kterým se mění některé zákony v souvislosti s konsolidací veřejných rozpočtů, podepsal dne 22. 11. 2023. S účinností od 1. ledna 2024 tak může jedním rozhodnutím zřizovatele dojít ke sloučení státních příspěvkových organizací. S nadsázkou tak lze konstatovat, že MZd může od 1. 1. 2024 sloučit všechny státní příspěvkové organizace, tedy např. fakultní nemocnice, aniž by k tomu byl potřebný zvláštní zákon. Postačí nově zveřejnění

¹⁵⁸ Usnesení Rozpočtového výboru č. 253 ze dne 30. srpna 2023 k vládnímu návrhu zákona, kterým se mění některé zákony v souvislosti s konsolidací veřejných rozpočtů: Sněmovní tisk 488/4. 2023. Dostupné také z: <https://www.psp.cz/sqw/text/orig2.sqw?idd=231494>

¹⁵⁹ Zákon č. 219/2000 Sb., o majetku České republiky, ve znění účinném od 1. 1. 2024

sloučení v Ústředním věstníku České republiky, a to do 30 dnů ode dne, kdy k uvedené skutečnosti došlo. Nová právní úprava obsažená v zákoně o majetku tak bezpochyby zjednodušuje proces spojení státních příspěvkových organizací, který lze aplikovat i na spojení FN Brno, FNUSA, popř. CKTCH. Ačkoliv tak stávající ministr zdravotnictví prof. Válek uvedl, že fakultní nemocnice slučovat nechce¹⁶⁰, pak změna zákona o majetku nepochybně pro takovéto spojení vytváří příznivější právní prostředí, ve kterém se role MZd vzhledem k absenci nutnosti schválení zvláštního zákona v řádném legislativním procesu zvyšuje.

¹⁶⁰ ŠPONOVÁ, Kristýna. Válek odmítl, že by chtěl slučovat fakultní nemocnice. Právo [online]. 2023, 2023 [cit. 2023-11-25]. Dostupné z: <https://www.novinky.cz/clanek/domaci-valek-odmitl-ze-by-chtel-slucovat-fakultni-nemocnice-40443042>

Závěr

Na základě provedené kritické analýzy aktuálního právního stavu v oblasti organizačních složek státu a státních příspěvkových organizací v přímé působnosti MZd lze uzavřít, že existuje prostor pro optimalizaci a efektivnější strukturu poskytovatelů zdravotních služeb vedených tímto resortem. Identifikace 70 organizací aktuálně spadajících pod působnost MZd ukazuje na potenciální přeorganizování a spojení těchto entit s cílem dosáhnout synergií, zefektivnění řízení a snížení nákladů.

Zvláštní pozornost byla věnována fakultním nemocnicím, které se jeví jako perspektivní kandidáti pro spojení. Autor práce zdůrazňuje, že současný nerovnovážený poměr mezi počtem fakultních nemocnic a lékařských fakult v některých městech vyžaduje nový pohled na tuto strukturu. Snaží se navrhnout logické a efektivní řešení, které by odpovídalo současným potřebám a optimalizovalo provoz fakultních nemocnic ve prospěch celkového zlepšení zdravotnického systému.

Doporučení pro možná spojení organizačních složek státu a státních příspěvkových organizací jsou založena na analýze právních vztahů a struktury poskytovatelů zdravotních služeb. Jejich implementace by měla být prováděna s ohledem na specifika jednotlivých entit a respektování platné legislativy. Navrhovaná opatření by měla přinést zvýšení efektivity, snížení byrokracie a optimalizaci zdrojů v oblasti zdravotnictví.

Celkově lze konstatovat, že diplomová práce se pokouší přinést relevantní a ucelený pohled na problematiku spojení státních příspěvkových organizací a organizačních složek státu v působnosti Ministerstva zdravotnictví ČR. Autor se snaží nejen identifikovat možné oblasti spojení, ale také přinést konkrétní návrhy a doporučení pro optimalizaci současného stavu. Tím chce autor přispět k diskusi o efektivním řízení a poskytování zdravotních služeb v rámci státního sektoru.

V přímém kontextu s probíhající diskuzí o zefektivnění organizační struktury MZd je zásadní zmínit nedávnou změnu v legislativním rámci, která má esenciální dopady na tuto problematiku. Těsně před finalizací textu diplomové práce došlo ke změně v § 54 odst. 2 zákona o majetku. Tato úprava má potenciál ovlivnit a usnadnit procesy spojení státních příspěvkových organizací a organizačních složek státu, které jsou v působnosti MZd.

Nově přijatý paragraf otevírá prostor pro flexibilitu a efektivitu při řešení otázek majetkových transakcí, což může být klíčové při případných spojeních a restrukturalizacích. Zmíněná změna přináší příležitost k optimalizaci vlastnických vztahů a následnému usnadnění

procesů spojení, což je v souladu s cílem dosažení synergií, zefektivnění řízení a snížení nákladů ve sféře poskytování zdravotních služeb.

Zároveň je z hlediska závěrů a naplnění cíle nutné konstatovat, že dosavadní příprava projektů spojení státních příspěvkových organizací je nedostatečná, neboť projekty, které byly v případě uvažovaných spojení připravovány, se datují do let 2013 a dříve. Jejich závěry z hlediska personálního či ekonomického auditu, ale i dalších skutečností tak nemohou být v roce 2023 vypovídající.

Tato aktualizace v legislativě by měla být brána v úvahu při implementaci navrhovaných opatření pro případné spojení a optimalizaci organizační struktury státních příspěvkových organizací v oblasti zdravotnictví. Její přítomnost v diskuzi o efektivním řízení a poskytování zdravotních služeb v rámci státního sektoru zdůrazňuje důležitost aktuálního a reagujícího přístupu při formulování doporučení pro další kroky v oblasti spojení a optimalizace.

Seznam zkratek

CDZ	Centrum/Centra duševního zdraví
CKTCH	Centrum kardiovaskulární a transplantační chirurgie
ČPZP	Česká průmyslová zdravotní pojišťovna
ČSÚ	Český statistický úřad
FN	fakultní nemocnice
FN Brno	Fakultní nemocnice Brno
FNUSA	Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně
ISZ	Individuální základní sazba
KHS	Krajská hygienická stanice
knihovní zákon	Zákon č. 257/2001 Sb., o knihovnách a podmínkách provozování veřejných knihovnických a informačních služeb (knihovní zákon), ve znění pozdějších předpisů
MZd	Ministerstvo zdravotnictví České republiky
NCO NZO	Národní centrum ošetrovatelství a nelékařských zdravotnických oborů
NKÚ	Nejvyšší kontrolní úřad
NZIS	Národní zdravotnický informační systém
OZ	Zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů
SHS ČR	Státní hygienická služba České republiky
SÚKL	Státní ústav pro kontrolu léčiv
SZÚ	Státní zdravotní ústav
úhradová vyhláška	Vyhláška o stanovení hodnot bodu, výše úhrady za hrazené služby a regulačních omezení pro konkrétní rok
UNB	Univerzitní nemocnice Bratislava
ÚZIS	Ústav zdravotnických informací a statistiky České republiky
VZP ČR	Všeobecná zdravotní pojišťovna
zákon o ochraně veřejného zdraví	Zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů
zákon o státním podniku	Zákon č. 77/1997 Sb., o státním podniku, ve znění pozdějších předpisů
zákon o svobodném	Zákon č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím,

přístupu k informacím	ve znění pozdějších předpisů
ZPMV ČR	Zdravotní pojišťovna Ministerstva vnitra ČR
ZRS	Zákon č. 340/2015 Sb., o registru smluv, ve znění pozdějších předpisů
ZZS	Zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů
ZZVZ	Zákon č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů

Seznam použitých zdrojů

Seznam použité literatury

BORSKÁ, Ilona. Kdo byl Hamza? Praha: Marsyas, 1992. ISBN 80-900-2628-1.

BURIÁNEK, A., MACH, J., STIERANKOVÁ, A., VRÁBLOVÁ, B., ZÁLESKÁ, D. Zákon o zdravotních službách: Praktický komentář. [Systém ASPI]. Wolters Kluwer [cit. 2023-11-17]. ASPI_ID KO372_2011CZ. Dostupné z: www.aspi.cz. ISSN 2336-517X.

FISHER, Kathleen. Portable health administration. 2004. Academic Press, 185-194. ISBN 9780127805900

FRIČ P., BÚTORA, M. Role občanského sektoru ve veřejné politice. In Potůček, Martin a kol. Veřejná politika. Praha: SLON, 2010. str. 153-185. ISBN 80-86429-50-4.

HAUG, H. J., L. BOZINOVSKI, P. EICH, K. JAWHARI a F. MÜLLER-SPAHN. Von der zentralen zur dezentralen Aufnahme in das Psychiatrische Krankenhaus Auswirkungen veränderter Aufnahmeumstände auf die Struktur- und Prozeßqualität. Nervenarzt [online]. 1997, 1997(68), 245-250 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://link.springer.com/article/10.1007/s001150050120>

HENDRYCH, Dušan. Ústav veřejný. In: HENDRYCH, Dušan a kol. Právní slovník. 3. vydání. Praha: C. H. Beck, 2009.

HLAVÁČ, Jiří. Fúze a akvizice: proces nákupu a prodeje firem. Vydání druhé přepracované. Praha: Vysoká škola ekonomická v Praze, nakladatelství Oeconomica, 2016, str. 122. ISBN 978-80-245-2159-6.

HLAVÁČKOVÁ, Ludmila, Petr SVOBODNÝ a Jan BŘÍZA. Dějiny Všeobecné fakultní nemocnice v Praze 1790-2010. ISBN 978-80-7345-243-8.

KORBEL, František. Sankční následky neuveřejnění smlouvy v Registru smluv. Bulletin advokacie [online]. 2017(červenec) [cit. 2023-09-12]. Dostupné z: <http://www.bulletin-advokacie.cz/sankcni-nasledky-neuverejneni-smlouvy-v-registru-smluv>

LIM, K. K. Impact of hospital mergers on staff job satisfaction: a quantitative study. Hum Resour Health. 2012, 2012(12). ISSN 1478-4491.

ODERKIRK, J.. Survey results: National health data infrastructure and governance [online]. Paris: OECD Publishing, 2021 [cit. 2023-11-23]. ISSN 18152015. Dostupné z:

<https://www.oecd-ilibrary.org/docserver/55d24b5d-en.pdf?expires=1700775627&id=id&accname=guest&checksum=906B6A802B9A2A315224F3E31B89F23E>

OECD. Česko: zdravotní profil země 2021: State of Health in the EU. OECD Publishing, 2021. ISBN 9789264698895. Dostupné také z: https://health.ec.europa.eu/system/files/2021-12/2021_chp_cs_czech.pdf

PLÍVA, Stanislav. Státní podnik. In: HENDRYCH, Dušan a kol. Právnícký slovník. 3. vydání. Praha: C. H. Beck, 2009.

RONOVSKÁ, Kateřina. § 402 [Legální definice ústavu]. In: PETROV, Jan, VÝTISK, Michal, BERAN, Vladimír a kol. Občanský zákoník. 2. vydání (1. aktualizace). Praha: C. H. Beck, 2022, marg. č. 7.

ŠUSTEK, Petr a Tomáš HOLČAPEK. Zdravotnické právo. Praha: Wolters Kluwer, 2016. ISBN 978-80-7552-321-1.

Seznam použitých internetových zdrojů

Ambulance paliativní medicíny a péče ve FN Brno [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.fnbrno.cz/areal-bohunice/interni-hematologicka-a-onkologicka-klinika/ambulance-paliativni-mediciny-a-pece/t7304>

Bulovka skončila loňský rok se ztrátou téměř 260 milionů korun. Zdravotnický deník [online]. 2019, 2019 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.zdravotnickydenik.cz/2019/06/bulovka-skoncila-lonsky-rok-se-ztratou-temer-260-milionu-korun/>

Bundesamt für Sicherheit im Gesundheitswesen [online]. 2023 [cit. 2023-11-23]. Dostupné z: <https://www.basg.gv.at>

Bundesinstitut für Risikobewertung [online]. 2023 [cit. 2023-11-23]. Dostupné z: <https://www.bfr.bund.de/de/start.html>

Centra vysoce specializované hematologické péče [online]. 2020 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2019/12/Centra-vysoce-specializované-hematologické-péče.pdf>

CITORES, Felipe Kut. ČLK: Potřeba lékařů se zvyšuje a jejich nedostatek prohlubuje. Medical tribune [online]. 2023, 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.tribune.cz/zdravotnictvi/clk-potreba-lekaru-se-zvysuje-a-jejich-nedostatek-prohlubuje/>

Členové vlády Petra Fialy. Online. 2023. Dostupné z: <https://www.vlada.cz/cz/vlada/>. [cit. 2023-11-23].

Další výukové základny 2. lékařské fakulty [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.lf2.cuni.cz/fakulta/o-fakulte/dalsi-vyukove-zakladny-2-lekarske-fakulty>

Důvodová zpráva k zákonu č. 257/2001 Sb., o knihovnách a podmínkách provozování veřejných knihovnických a informačních služeb (knihovní zákon), č. 257/2001 Dz. 2000. Dostupné také z: https://ipk.nkp.cz/legislativa/01_LegPod/knihovni-zakon-257-2001-sb.-a-navazne-provadeci-prepisy/ZakonDuvZpr.htm

Healthcare system in Finland [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.eu-healthcare.fi/healthcare-in-finland/healthcare-system-in-finland/>

Historie a současnost FN Motol [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.fn-motol.cz/o-nas/historie-a-soucasnost/>

Historie a současnost SÚKL [online]. 2018 [cit. 2023-11-23]. Dostupné z: <https://www.sukl.cz/sukl/historie-a-soucasnost>

Historie Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně [online]. 2022 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.fnusa.cz/o-nemocnici/historie-nemocnice/>

Historie Fakultní Thomayerovy nemocnice [online]. 2022 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.ftn.cz/historie-a-fotogalerie-ftn-225/>

Historie FN Brno [online]. 2020 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.fnbrno.cz/historie-fn-brno/t5760>

Historie FN Plzeň - historie plzeňské medicíny [online]. 2013 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: https://www.fnplzen.cz/cs/historie_fn

Historie Léčebných lázní Lázně Kynžvart [online]. 2022 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.lazne-kynzvalt.cz/cs/o-nas/historie-lllk>

JUŠKOVÁ, Kamila. Nemocnice vydělaly na covidu miliardy. Přesto žádají vyšší platby od pojišťoven. Dnes.cz [online]. 2023, 2023 [cit. 2023-07-21]. Dostupné z: https://www.idnes.cz/zpravy/domaci/nemocnice-zisk-finance-covid-pojistovny-vydaje.A230103_190456_domaci_albe

Kde učíme "kliniku" [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.lf1.cuni.cz/kde-ucime-kliniku>

KOLÁŘOVÁ, Zdenka. Reforma psychiatrie v každodenní praxi. Medical tribune [online]. 2022, 2022 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.tribune.cz/medicina/reforma-psychiatrie-v-kazdodenni-praxi/>

Koordináční středisko transplantací [online]. 2019 [cit. 2023-11-23]. Dostupné z: <https://kst.cz/jak-pracujeme/>

KOUBOVÁ, Michaela. Hlavním kamenem úrazu české psychiatrie je nedostatek personálu [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.zdravotnickydenik.cz/2023/03/hlavnim-kamenem-urazu-ceske-psychiatrie-je-nedostatek-personalu/>

KOUBOVÁ, Michaela. Počty mediků se daří zvyšovat, přidat bychom ale měli hlavně u zdravotních sester [online]. 2021, 2021 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.zdravotnickydenik.cz/2021/10/pocty-mediku-se-dari-zvysovat-pridat-bychom-ale-meli-hlavne-u-zdravotnich-sester/>

KUČERA, Vít. Právní due diligence jako nezbytná součást akvizice. Epravo.cz [online]. 2014, 2014(6) [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.epravo.cz/top/clanky/pravni-due-diligence-jako-nezbytna-soucast-akvizice-94412.html>

Lékařská fakulta Ostravské univerzity získala akreditaci, ještě letos přijme nové mediky [online]. 2021 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.osu.cz/26016/lekarska-fakulta-ostavske-univerzity-ziskala-akreditaci-jeste-letos-prijme-nove-mediky/>

Medical Studies at the JKU Linz [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.jku.at/en/degree-programs/academic-degree-programs/medicine/>

Medizinische Universität Graz [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.medunigraz.at/en/a-journalist>

Medizinische Universität Innsbruck [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.i-med.ac.at/universitaet/>

Medizinische Universität Wien [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.meduniwien.ac.at/web/en/studierende/>

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ. Organizace v přímé působnosti Ministerstva zdravotnictví. Online. www.mzcr.cz. 2020. Dostupné z: <https://www.mzcr.cz/organizace-v-prime-pusobnosti-ministerstva-zdravotnictvi/>. [cit. 2023-11-23].

Následná péče [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.fnusa.cz/o-nemocnici/cmp/nasledna-pece/>

Nemocnice Na Bulovce slaví 85 let. Nahlédněte s námi do její historie [online]. 2016, 2016 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://region.rozhlas.cz/nemocnice-na-bulovce-slavi-85-let-nahlednete-s-nami-do-jeji-historie-7253345>

OECD. Ownership and Governance of State-Owned Enterprises [online]. 2021 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.oecd.org/corporate/Ownership-and-Governance-of-State-Owned-Enterprises-A-Compendium-of-National-Practices-2021.pdf>

Organizácie v pôsobnosti ministerstva [online]. 2011 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.health.gov.sk/?organizacie-v-posobnosti-ministerstva>

Organizácie v pôsobnosti ministerstva [online]. 2011 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.health.gov.sk/?organizacie-v-posobnosti-ministerstva>

Oznámení o změně názvu státní příspěvkové organizace zřízené Ministerstvem zdravotnictví. 2013. Dostupné také z: <https://www.mzcr.cz/oznameni-o-zmene-nazvu-statni-prispevkove-organizace-zrizene-ministerstvem-zdravotnictvi/>

PERGL, Václav. Spojením Motola a Homolky by vznikla středoevropská špička. Právo [online]. 2004, 2004 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.novinky.cz/clanek/domaci-spojenim-motola-a-homolky-by-vznikla-stredoevropska-spicka-291826>

Přehled členů vlády (15. 7. 2002 – 4. 8. 2004). Online. 2009. Dostupné z: <https://www.vlada.cz/cz/clenove-vlady/historie-minulych-vlad/prehled-vlad-cr/1993-2007-cr/vladimir-spidla/prehled-ministru-24636/>. [cit. 2023-11-23].

Přehled členů vlády (29. 1. 2014 – 13. 12. 2017) [online]. 2017 [cit. 2023-11-23]. Dostupné z: https://www.vlada.cz/cz/clenove-vlady/historie-minulych-vlad/prehled-vlad-cr/1993-2013-cr/bohuslav_sobotka/prehled-clenu-vlady-bohuslava-sobotky-29-01-2014---trva-124534/

REŽŇÁKOVÁ, Tereza. Brněnská onkologická centra se spojí kvůli lepší péči o pacienty. IDnes.cz [online]. 2009 [cit. 2023-11-23]. Dostupné z: https://www.idnes.cz/brno/zpravy/brnenska-onkologicka-centra-se-spoji-kvuli-lepsi-peci-o-pacienty.A090122_165602_brno_taj

Santé publique, Sécurité de la chaîne alimentaire et Environnement [online]. 2023 [cit. 2023-11-23]. Dostupné z: <https://www.health.belgium.be/fr/prendre-contact>

SEIFERT, Bohumil. Je omezení lázeňské péče rozumné? Medical Tribune [online]. 2013 [cit. 2023-04-04]. Dostupné z: <https://www.tribune.cz/komentare/je-omezeni-lazenske-pece-rozumne/>

Slučování organizačních složek v působnosti MZ ČR [online]. 2013 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.mzcr.cz/tiskove-centrum-mz/slucovani-organizacnich-slozek-v-pusobnosti-mz-cr/>

Spolupráce LF a FN v Plzni [online]. 2022 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://lfp.cuni.cz/archiv/clanek/673605-spoluprace-lf-a-fn-plzen.html>

Statut centra vysoce specializované onkologické péče byl do konce roku 2025 udělen Nemocnici Na Homolce ve spolupráci s FN Motol a s Ústřední vojenskou nemocnicí a Proton Therapy Center Praha [online]. 2020 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.homolka.cz/clanky/aktuality/statut-centra-vysoce-specializovane-onkologicke-pece-byl-do-konce-roku-2025-udelen-nemocnici-na-homolce-ve-spolupraci-s-fn-motol-a-s-ustredni-vojenskou-nemocnici-a-proton-therapy-center-praha>

SVOBODOVÁ, Michaela. Fakultní nemocnice v Plzni po roce 2025 opustí areál na Borech [online]. 2019, 2019 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://plzen.rozhlas.cz/fakultni-nemocnice-v-plzni-po-roce-2025-opusti-areal-na-borech-8111534>

ŠPONOVÁ, Kristýna. Válek odmítl, že by chtěl slučovat fakultní nemocnice. Právo [online]. 2023, 2023 [cit. 2023-11-25]. Dostupné z: <https://www.novinky.cz/clanek/domaci-valek-odmitl-ze-by-chtel-slucovat-fakultni-nemocnice-40443042>

TÁCHOVÁ, Veronika. Spolupráce hygien a SZÚ se významně blíží nule. Zdravé zprávy [online]. 2022, 2022(11) [cit. 2023-05-25]. Dostupné z: <https://www.zdravezpravy.cz/2022/11/03/spoluprace-hygien-a-szu-se-signifikantne-blizi-nule/>

Transplantační centra v ČR [online]. 2022 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.ikem.cz/cs/darcovstvi-organu/transplantacni-centra-v-cr/a-3124/>

Ve FNUSA vzniká mobilní tým paliativní péče [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.fnusa.cz/ve-fnusa-vznika-mobilni-tym-paliativni-pece/>

VÍŠKOVÁ, Jana. Těhotenství a porod v nejvyšším komfortu. Trend prémiové péče roste krizím navzdory [online]. 2021, 2021 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://forbes.cz/tehotenstvi-a-porod-v-nejvyssim-komfortu-trend-premiove-pece-roste-krizim-navzdory/>

Vláda schválila oddlužení šesti velkých nemocnic, podpora vyjde na 6,6 miliardy. IROzhlas [online]. 2020, 2020 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: https://www.irozhlas.cz/zpravy-domov/nemocnice-oddluzeni-dluhy-vlada-adam-vojtech_2004272056_tat

Seznam použitých právních předpisů

Zákon č. 125/2008 Sb., o přeměnách obchodních společností a družstev

Zákon č. 130/2002 Sb., o podpoře výzkumu, experimentálního vývoje a inovací z veřejných prostředků a o změně některých souvisejících zákonů

Zákon č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek

Zákon č. 167/1998 Sb., o návykových látkách a o změně některých dalších zákonů

Zákon č. 2/1969 Sb., České národní rady o zřízení ministerstev a jiných ústředních orgánů státní správy České socialistické republiky

Zákon č. 257/2001 Sb., o knihovnách a podmínkách provozování veřejných knihovnických a informačních služeb

Zákon č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů

Zákon č. 265/1991 Sb., o působnosti orgánů ČR v oblasti cen

Zákon č. 296/2008 Sb., o zajištění jakosti a bezpečnosti lidských tkání a buněk určených k použití u člověka a o změně souvisejících zákonů

Zákon č. 340/2015 Sb., o registru smluv

Zákon č. 343/2005 Sb., o sloučení Vojenské nemocnice Plzeň s Fakultní nemocnicí Plzeň

Zákon č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách

Zákon č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů

Zákon č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů

Zákon č. 526/1990 Sb., o cenách

Zákon č. 77/1997 Sb., o státním podniku

Zákon č. 89/1995 Sb., o státní statistické službě

Zákon č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů

Seznam použité judikatury

Nález Ústavního soudu ze dne 10. 11. 2020, sp. zn. Pl. ÚS 33/16-2

Nález Ústavního soudu ze dne 26. 4. 2022, sp. zn. Pl. ÚS 49/18

Rozsudek Nejvyššího soudu ze dne 29. 2. 2012, sp. zn. 25 Cdo 1220/2010

Rozsudek Nejvyššího soudu ze dne 23. 4. 2003, sp. zn. 22 Cdo 397/2003

Seznam ostatních zdrojů

Důvodová zpráva k zákonu č. 343/2005 Sb., o sloučení Vojenské nemocnice Plzeň s Fakultní nemocnicí Plzeň. 2005. Dostupné také z: <https://www.beck-online.cz/bo/chapterview-document.seam?documentId=oz5f6mrqga2v6mzugnpwi6q&rowIndex=0>

Etický kodex zaměstnance: Hamzova odborná léčebna pro děti a dospělé. 2007. Dostupné také z: <https://www.hamzova-lecebna.cz/cz/p/eticky-kodex-zamestnanec/>

HANZAL, Josef. Od baroka k romantismu: ke zrození novodobé čes. kultury. Praha: Academia, 1987.

Informace o Fakultní Thomayerově nemocnici dle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.ftn.cz/informace-220/>

Kontrolní závěr NKÚ z kontrolní akce 22/13. 2023. Dostupné také z: <https://www.nku.cz/assets/kon-zavery/k22013.pdf>

LANČOVÁ, Petra, vedoucí Odboru právních věcí Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně [ústní sdělení]. Brno, 24. 11. 2023.

Legislativní pravidla vlády schválená usnesením vlády z 19. 3. 1998 č. 188, ve znění schváleném usnesením vlády ze dne 28. června 2023 č. 481.

LUPTÁKOVÁ, Věra. Příběhy slavných: Josef Thomayer [online]. 2015, 2015 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://plus.rozhlas.cz/vera-luptakova-5000586>

MICHÁLEK, Jan, ředitel Odboru přímo řízených organizací [ústní sdělení]. Praha, 30. 3. 2022.

MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ. Poslanci v prvním čtení projednali zákon o univerzitních nemocnicích [online]. 2017, 2017 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.mzcr.cz/tiskove-centrum-mz/poslanci-v-prvnim-cteni-projednali-zakon-o-univerzitnich-nemocnicich/>

Motolské onkologické centrum: profil zadavatele [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://tenderarena.cz/dodavatel/seznam-profilu-zadavatelu/detail/Z0001182/zakazka/578620>

NÁRODNÍ AKČNÍ PLÁN PRO DUŠEVNÍ ZDRAVÍ 2020–2030. 2020. Dostupné také z: <https://www.reformapsychiatrie.cz/sites/default/files/2020-12/Národní-akční-plán-pro-duševní-zdraví-2020-2030.pdf>

Návrh zákona o sloučení některých státních příspěvkových organizací a organizačních složek státu v oboru působnosti Ministerstva zdravotnictví a o změně souvisejících zákonů. 2013. Dostupné také z: <https://odok.cz/portal/veklep/material/RACK96TB4L9I/>

Návrh zákona, kterým se mění některé zákony v souvislosti s konsolidací veřejných rozpočtů. 2023. Dostupné také z: <https://odok.cz/portal/services/download/attachment/RACK9739RFQB/>

Opatření Ministerstva zdravotnictví o změně zřizovací listiny Nemocnice Na Bulovce. 2016. Dostupné také z: https://www.msmt.cz/file/43704_1_1/

Připomínky Ministerstva průmyslu a obchodu k návrhu zákona o sloučení některých státních příspěvkových organizací a organizačních složek státu v oboru působnosti Ministerstva zdravotnictví a o změně souvisejících zákonů. 2013. Dostupné také z: <https://odok.cz/portal/services/download/attachment/RACK9739RFQB/>

Seznam center vysoce specializované onkologické péče v ČR. 2020. Dostupné také z: <https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/2020/07/Seznam-center-vysoce-specializovane-onkologicke-pece-2020-indikatory-kvality.pdf>

Stanovisko předsedy Legislativní rady vlády k návrhu zákona o sloučení některých státních příspěvkových organizací a organizačních složek státu v oboru působnosti Ministerstva zdravotnictví a o změně souvisejících zákonů. 2013. Dostupné také z: <https://odok.cz/portal/services/download/attachment/KORN984AG2CV/>

Statut Fakultní nemocnice Plzeň [online]. 2012 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.fnplzen.cz/sites/default/files/data/statut.pdf>

Statut Národní lékařské knihovny. 2020. Dostupné také z: https://nlk.cz/wp-content/uploads/2020/07/Statut_NLK_2020.pdf

Statut Státního zdravotního ústavu. 2012. Dostupné také z: <https://szu.cz/wp-content/uploads/2023/01/statut.pdf>

Strategický rámec rozvoje péče o zdraví v České republice do roku 2030 a jeho implementační plány. 2022. Dostupné také z: <https://www.mzcr.cz/finalni-dokument-strategickeho-ramce-rozvoje-pece-o-zdravi-v-ceske-republice-do-roku-2030-a-jeho-implementacni-plany/>

Strategie České onkologické společnosti ČLS JEP při organizaci onkologické péče v ČR na základě nových dat. 2015. Dostupné také z: <https://www.mzcr.cz/wp-content/uploads/wepub/10969/24557/Prezentace%20doc.%20Prausová.pdf>

Trasa z Porodnice na Obilním trhu do Fakultní nemocnice Brno a následně do Dětské nemocnice [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.google.com/maps/dir/Porodnice+na+Obilním+trhu,+Obilní+trh,+Brno-střed-Veverčí/Fakultní+nemocnice+Brno,+Jihlavská+340%2F20,+625+00+Brno-Bohunice-Brno-Starý+Lískovec/Dětská+nemocnice,+Černopolní,+Brno/@49.189126,16.5120498,12z/data=!4m20!4m19!1m5>

Trasa z Všeobecné fakultní nemocnice v Praze do Fakultní nemocnice Královské Vinohrady [online]. 2023 [cit. 2023-11-24]. Dostupné z: <https://www.google.com/maps/dir/Všeobecná+fakultní+nemocnice+v+Praze,+U+Nemocnice,+Praha+2/Fakultní+nemocnice+Královské+Vinohrady,+Šrobárova+1150+00+Praha+10-Vinohrady/@50.0748485,14.4482392,14z/data=!3m1!4b1!4m14!4m13!1m5!1m1!1s0x470>

Usnesení rozpočtového výboru č. 253 ze dne 30. srpna 2023 k vládnímu návrhu zákona, kterým se mění některé zákony v souvislosti s konsolidací veřejných rozpočtů: Sněmovní tisk 488/4. 2023. Dostupné také z: <https://www.psp.cz/sqw/text/orig2.sqw?idd=231494>

Usnesení vlády ČR ze dne 29. května 2013 č. 394 k návrhu zákona o sloučení některých státních příspěvkových organizací a organizačních složek státu v oboru působnosti Ministerstva zdravotnictví a o změně souvisejících zákonů. 2013. Dostupné také z: <https://odok.cz/portal/services/download/attachment/2013/394/PDF/>

VAJDÁK, Vlastimil, ředitel Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně [ústní sdělení]. Brno, 1. 4. 2022.

VAJDÁK, Vlastimil, ředitel Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně [ústní sdělení]. Brno, 1. 10. 2023.

Vládní návrh zákona o sloučení některých státních příspěvkových organizací a organizačních složek státu v oboru působnosti Ministerstva zdravotnictví a o změně souvisejících zákonů.: Sněmovní tisk 1056. 2013. Dostupné také z: <https://www.psp.cz/sqw/historie.sqw?o=6&t=1056>

Vládní návrh zákona, kterým se mění některé zákony v souvislosti s konsolidací veřejných rozpočtů: Sněmovní tisk 488/0. 2023. Dostupné také z: <https://www.psp.cz/sqw/text/tiskt.sqw?O=9&CT=488&CT1=0>

Výpis z obchodního rejstříku BALMED Praha, [online]. 2023 [cit. 2023-11-23]. Dostupné z: <https://or.justice.cz/ias/ui/rejstrik-firma.vysledky?subjektId=555249&typ=UPLNY>

Výpis z obchodního rejstříku Horské lázně Karlova Studánka [online]. 2023 [cit. 2023-11-23]. Dostupné z: <https://or.justice.cz/ias/ui/rejstrik-firma.vysledky?subjektId=214034&typ=UPLNY>

Výpis z obchodního rejstříku Státní léčebné lázně Bludov [online]. 2023 [cit. 2023-11-23]. Dostupné z: <https://or.justice.cz/ias/ui/rejstrik-firma.vysledky?subjektId=707464&typ=UPLNY>

Výpis z obchodního rejstříku Státní léčebné lázně Janské Lázně [online]. 2023 [cit. 2023-11-23]. Dostupné z: <https://or.justice.cz/ias/ui/rejstrik-firma.vysledky?subjektId=61898&typ=UPLNY>

Výroční zpráva Endokrinologického ústavu za rok 2022. 2023. Dostupné také z: https://www.endo.cz/files/files/O_nas/Vyrocní_zpravy/vyrocní-zprava-2022.pdf

Výroční zpráva Fakultní nemocnice Brno za rok 2019. 2020. Dostupné také z: <https://www.fnbrno.cz/vyrocní-zprava-2019/f4911>

Výroční zpráva Fakultní nemocnice Brno za rok 2021. 2022. Dostupné také z: <https://www.fnbrno.cz/data/files/5697.pdf>

Výroční zpráva Fakultní nemocnice Plzeň za rok 2021. 2022. Dostupné také z: https://www.fnplzen.cz/sites/default/files/dokumenty/rocní_zpravy/2021.pdf

Výroční zpráva Fakultní nemocnice Plzeň za rok 2022. 2023. Dostupné také z: https://www.fnplzen.cz/sites/default/files/dokumenty/rocní_zpravy/2022.pdf

Výroční zpráva Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně za rok 2019. 2020. Dostupné také z: https://www.fnusa.cz/wp-content/uploads/VZ_FNUSA_2019.pdf

Výroční zpráva Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně za rok 2020. 2021. Dostupné také z: https://www.fnusa.cz/wp-content/uploads/VZ_2020_3.pdf

Výroční zpráva Fakultní nemocnice u sv. Anny za rok 2022. 2023. Dostupné také z: https://www.fnusa.cz/wp-content/uploads/VZ_2022_WEB_fin.pdf

Výroční zpráva Fakultní nemocnice v Motole za rok 2021. 2022. Dostupné také z: <https://www.fnmotol.cz/wp-content/uploads/vyrocní-zprava-2021-1.pdf>

Výroční zpráva Fakultní nemocnice v Motole za rok 2022. 2023. Dostupné také z: <https://www.fnmotol.cz/wp-content/uploads/vyrocni-zprava-2022-cz.pdf>

Výroční zpráva FN Královské Vinohrady za rok 2021. 2022. Dostupné také z: https://www.fnkv.cz/upload/files/vyrocni_zprava-2021.pdf

Výroční zpráva Léčebných lázní Lázně Kynžvart za rok 2022. 2023. Dostupné také z: <https://www.lazne-kynzvart.cz/files/mandatory-informations/73-cf8e88a0d7.pdf>

Výroční zpráva Masarykova onkologického ústavu za rok 2021. 2022. Dostupné také z: https://static.mou.cz/d/mou.cz/files/5666.pdf/s-13a5e02ab188?_ts=1673347848

Výroční zpráva Revmatologického ústavu za rok 2021. 2022. Dostupné také z: https://www.revma.cz/wp-content/uploads/2022/06/Vyrocni_Zprava_2021_NAHLED.pdf

Výroční zpráva Ústavu hematologie a krevní transfuze za rok 2021. 2022. Dostupné také z: <https://www.uhkt.cz/ustav/vyrocni-zpravy/uhkt-vyrocni-zprava-2021-v4.pdf>

Výroční zpráva Všeobecné fakultní nemocnice za rok 2021. 2022. Dostupné také z: https://webstorage.vfn.cz/vyrocni_zpravy/VFN-Vyrocni_zprava_2021.pdf

Výroční zpráva Všeobecné fakultní nemocnice za rok 2022. 2023. Dostupné také z: https://www.vfn.cz/vyrocni_zpravy/VFN-Vyrocni_zprava_2022.pdf

Zpráva o činnosti a výsledcích hospodaření za rok 2021: Rehabilitační ústav Hrabyně. 2022. Dostupné také z: <http://www.ruhrabyne.cz/wp-content/uploads/2022/10/Rocni-zprava-o-cinnosti-a-vysledcich-hospodareni-za-rok-2021.pdf>

Zřizovací listina Endokrinologického ústavu. 2012. Dostupné také z: https://www.endo.cz/files/files/O_nas/Dokumenty_ustavu/zrizovaci-listina-2020.pdf

Zřizovací listina Fakultní nemocnice Brno. 2012. Dostupné také z: https://www.msmt.cz/file/43149_1_1/

Zřizovací listina Fakultní nemocnice Olomouc. 2012. Dostupné také z: https://www.msmt.cz/file/43951_1_1/

Zřizovací listina Fakultní nemocnice Ostrava. 1992. Dostupné také z: https://www.msmt.cz/file/43723_1_1/

Zřizovací listina Fakultní nemocnice u sv. Anny v Brně. 2012. Dostupné také z: <https://www.fnusa.cz/wp-content/uploads/Zrizovaci-listina.pdf>

Zřizovací listina Fakultní nemocnice v Motole. 2012. Dostupné také z: https://www.msmt.cz/file/43698_1_1/

Zřizovací listina Institutu postgraduálního vzdělávání. 2007. Dostupné také z: <https://www.ipvz.cz/seznam-souboru/3450-zrizovaci-listina-ipvz-uplne-zneni-2016.pdf>

Zřizovací listina Masarykova onkologického ústavu. 2012. Dostupné také z: https://www.msmt.cz/file/55099_1_1/

Zřizovací listina Národního ústavu duševního zdraví. 2012. Dostupné také z: https://www.nudz.cz/fileadmin/user_upload/Ke_stazeni/O_nas/zrizovaci-listina.pdf

Zřizovací listina Nemocnice Na Homolce. 2012. Dostupné také z: <https://www.homolka.cz/data/upload/files/zakon106/NNH-ZL-230125.pdf>

Zřizovací listina Revmatologického ústavu. 2012. Dostupné také z: <https://www.revma.cz/wp-content/uploads/2019/08/listina.pdf>

Zřizovací listina Ústavu pro péči o matku a dítě. 2012. Dostupné také z: https://www.msmt.cz/file/48857_1_1/

Zřizovací listina Ústavu zdravotnických informací a statistiky České republiky. 2007. Dostupné také z: <https://www.uzis.cz/res/file/dokumenty/zrizovaci-listina.pdf>

Seznam příloh

- Příloha č. 1 Odpověď Ministerstva zdravotnictví ČR na žádost o informaci ze dne 1. dubna 2023
- Příloha č. 2 Výše ISZ pro FN v ČR u VZP ČR
- Příloha č. 3 Výše IZS u FN v ČR u ČPZP
- Příloha č. 4 Výše IZS u FN v ČR u ZPMV ČR
- Příloha č. 5 Odpověď na žádost podle zákona o svobodném přístupu k informacím FN Brno
- Příloha č. 6 Představení původního projektu sloučení FN Brno a FNUSA
- Příloha č. 7 Sloučení klinik při sloučení FN Brno a FNUSA
- Příloha č. 8 Sloučení nemedicínských pracovišť při sloučení FN Brno a FNUSA
- Příloha č. 9 Ekonomická koncepce sloučení FN Brno a FNUSA

Spojování státních příspěvkových organizací a organizačních složek státu v působnosti Ministerstva zdravotnictví ČR

Abstrakt

Diplomová práce se zaměřuje na spojování státních příspěvkových organizací a organizačních složek státu v rámci Ministerstva zdravotnictví České republiky. Prvním krokem bylo zmapování všech relevantních státních příspěvkových organizací, organizačních složek a státních podniků, které spadají pod působnost tohoto ministerstva. Následně byly identifikovány státní příspěvkové organizace, které jsou vhodné pro spojení. Autor jako takové organizace identifikoval Fakultní nemocnici Brno, Fakultní nemocnici u sv. Anny v Brně a CKTCH. Následně autor analyzoval několik možných variant, jakým způsobem je vhodné tyto státní příspěvkové organizace spojit. Autor došel k závěru, že v důsledku aktuální změny zákona o majetku postačí, pokud dojde ke spojení na základě rozhodnutí ministra zdravotnictví České republiky. Autor však v rámci diplomové práce upozorňuje na možná rizika takového spojení. Práce je strukturována do pěti kapitol, jež zahrnují témata organizačních složek, státních příspěvkových organizací, státních podniků, specifických státních příspěvkových organizací poskytujících zdravotní služby a rovněž možnosti spojení těchto subjektů.

Klíčová slova: Státní příspěvková organizace, spojení, fakultní nemocnice.

Merging of state contributory organisations and organizational units in the competence of the Ministry of Health of the Czech Republic

Abstract

The thesis focuses on the consolidation of state contributory organizations and organizational units of the state within the scope of the Ministry of Health of the Czech Republic. The initial stage involved mapping all relevant state contributory organizations, organizational units, and state enterprises, which fall under the jurisdiction of the Ministry. Subsequently, state contributory organizations suitable for consolidation, such as the University Hospital Brno, St. Anne's University Hospital Brno, and Centre of Cardiovascular and Transplantation Surgery, were identified. The thesis is divided into five chapters covering topics including organizational units, state contributory organizations, state enterprises, specific state contributory organizations providing healthcare services, and the possibilities of merging these entities. The fifth chapter describes the possibilities of merging the identified entities, with the author attempting to offer solutions for potential consolidation. However, the legislator, through the amendment of the Property Act adopted shortly before the finalization of the text, has facilitated the entire process of consolidating state contributory organizations. While acknowledging the limited impact of individual initiative, the author believes that their contribution to debates with stakeholders in the healthcare sector played a role in contributing to the successful adoption of the aforementioned amendment of the Property Act.

Keywords: State Contributory Organisation, merger, university hospital.