

vize2020



ODS 

Zdravotnictví

Pardubice 4.2.2010

Marek Šnajdr

Co je smyslem a cílem zdravotnictví?

- **1. Udržet či prodloužit délku života.**
- **2. Udržet nebo zvýšit jeho kvalitu.**
- **3. Onemocněním předcházet a nemocným zajistit včasný přístup k účinné léčbě**

Dosavadní výsledky ODS ve zdravotnictví

- **Máme se stydět?**

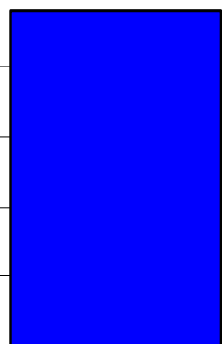
nebo

- **Být zdravě sebevědomí?**

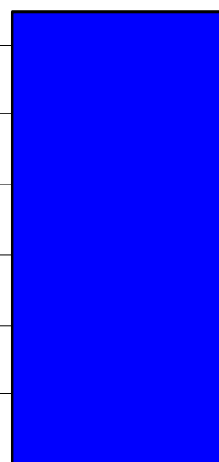
Zajistili jsme největší dostupnost zdravotní péče v historii ČR

DIALÝZA - výkony

+36%



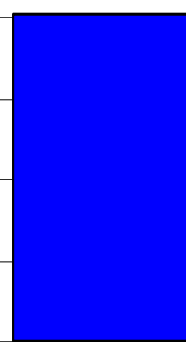
2005



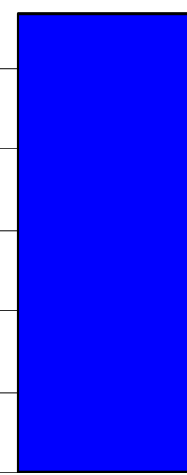
2008

RADIOTERAPIE - Lineární urychlovač

+40%



2005



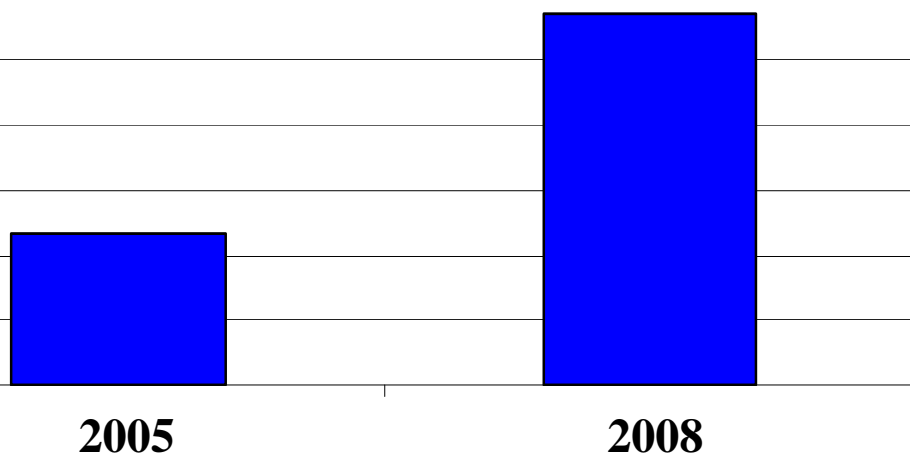
2008



Zajistili jsme největší dostupnost zdravotní péče v historii ČR

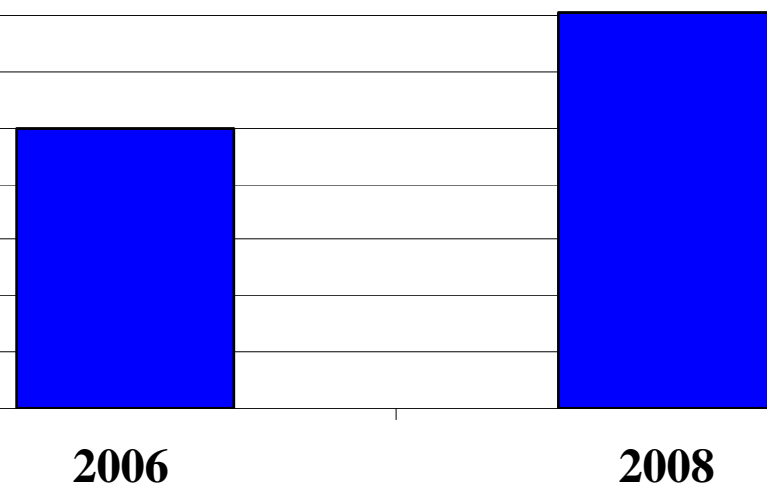
SRDEČNÍ DEFIBRILÁTOR

+250%

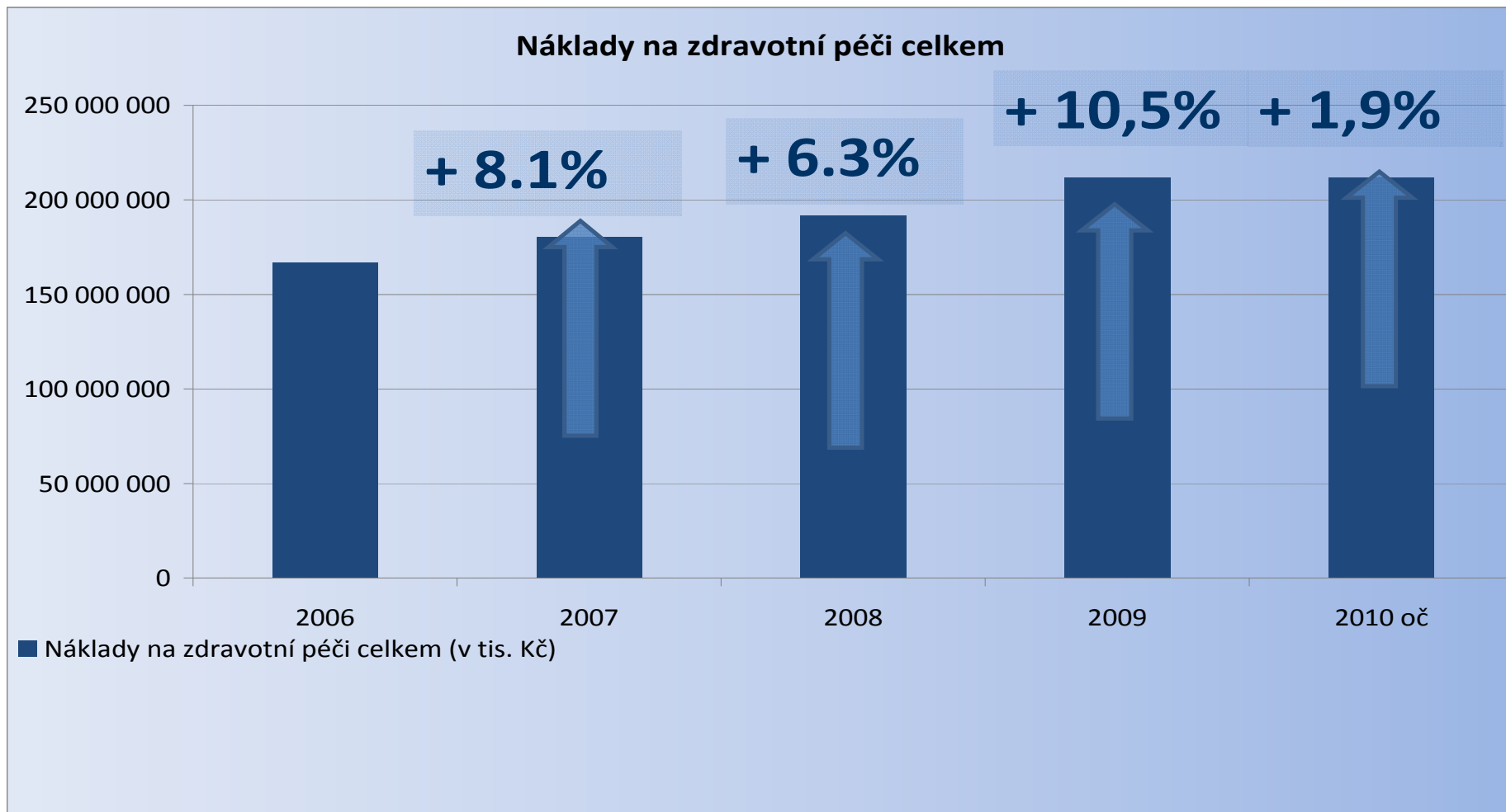


CENTRA SPEC.PÉČF

+41%

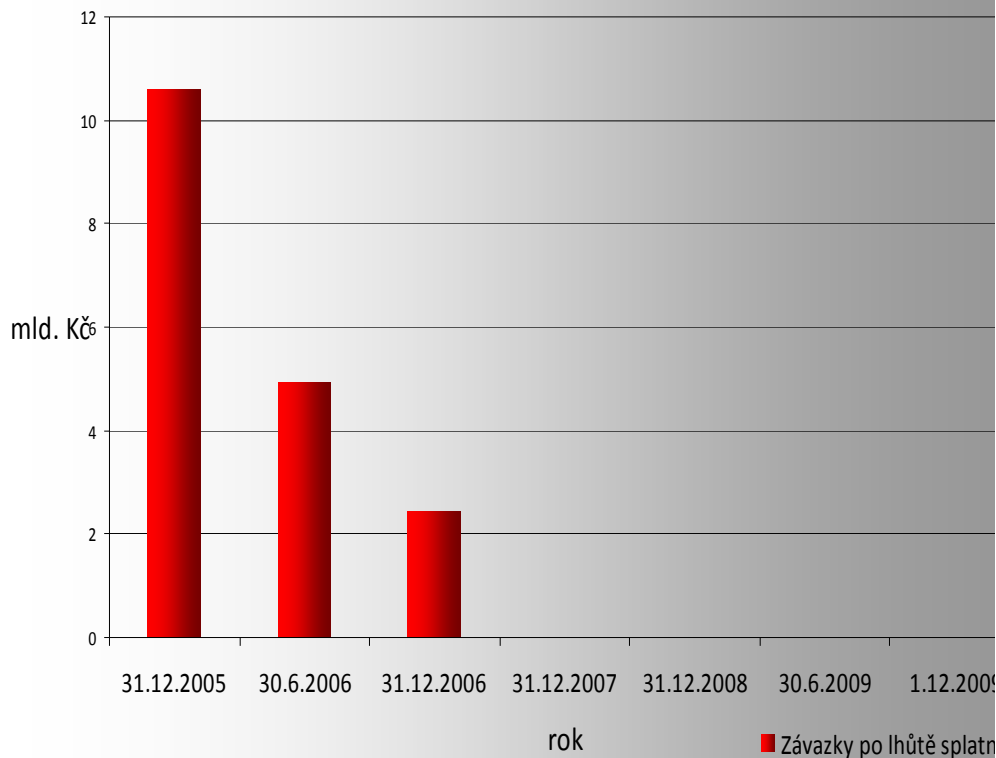


Zajistili jsme největší dostupnost zdravotní péče v historii ČR

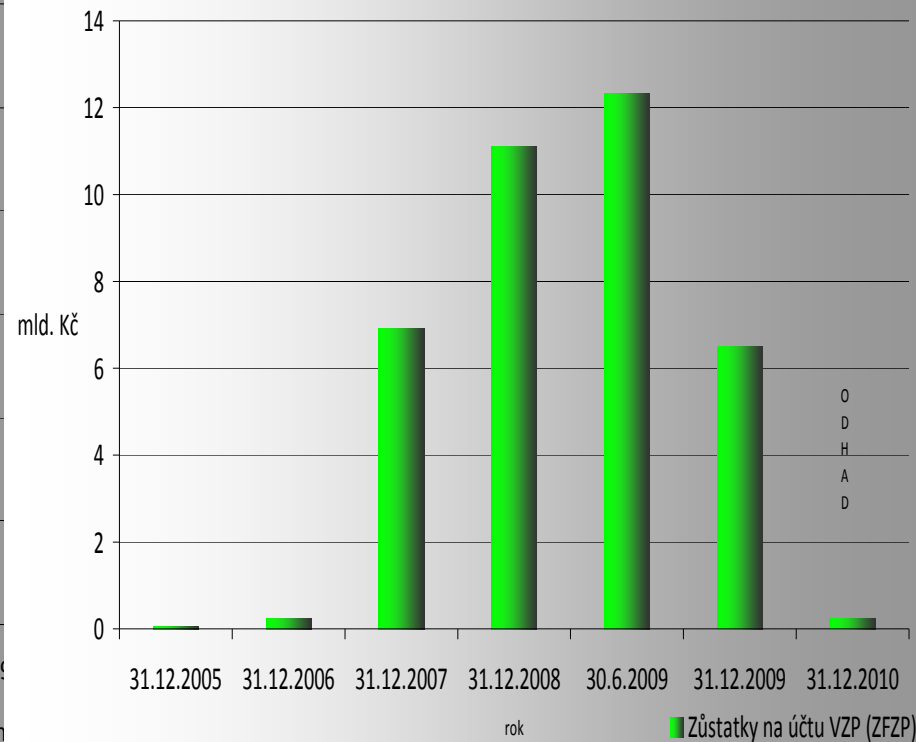


Zadlužené zdravotnictví jsme finančně stabilizovali a připravili na krizi

Závazky VZP po lhůtě splatnosti



Zůstatky na účtu VZP (ZFZP)

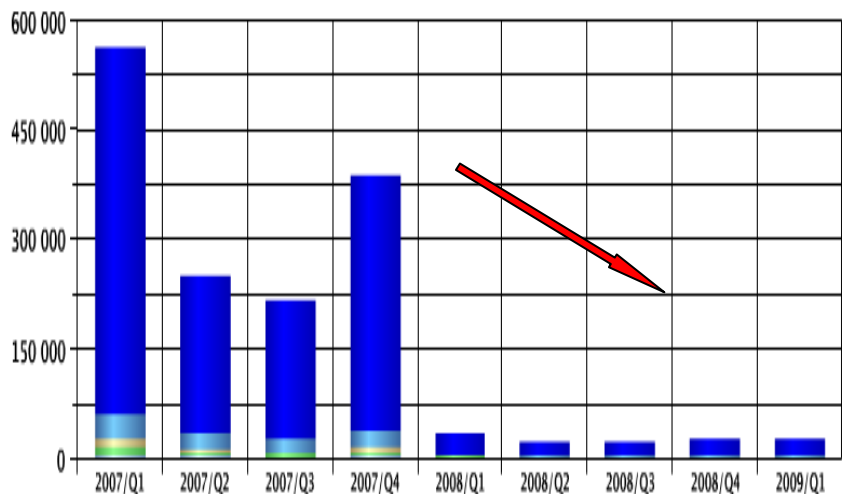


Omezili jsme zneužívání systému

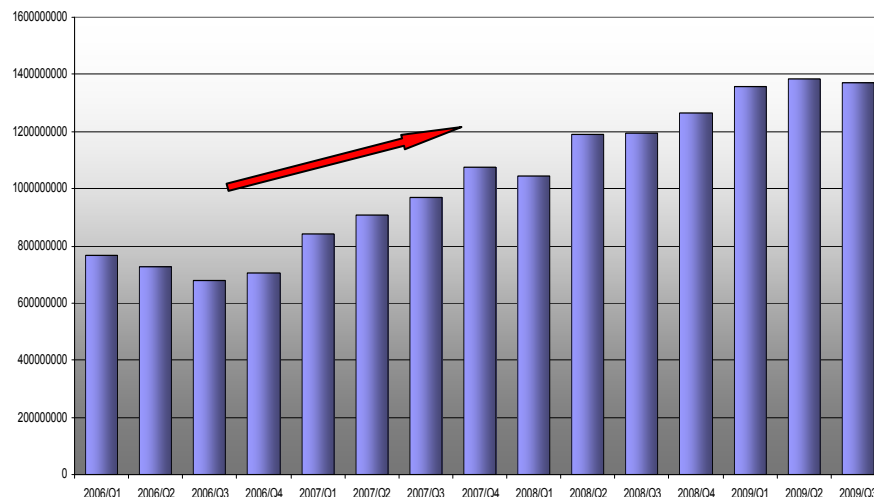
Začali jsme naplňovat principy skutečné solidarity paralen vs. cytostatika

PARALEN – spotřeba balení hrazených z veřejného zdravotního pojištění před a po zavedení regulačních poplatků

Počty balení



Výdaje ZP na cytostatika



- 0003837 PARALEN 500 TBL 10X500MG
- 0097656 PARALEN 125 TBL 20X125MG
- 0066101 PARALEN SUS POR SUS 1X100ML/2.4GM
- 0030229 PARALEN PLUS POR TBL FLM 24
- 0091249 PARALEN 100 SUP 5X100MG
- 0004343 PARALEN 500 SUP RCT SUP 5X500MG
- 0099381 PARALEN 500 TBL (10X10)X500MG

Zahájili jsme koncentraci specializované péče a její modernizaci

Moderně vybavený sál traumacentra



Lineární urychlovač



A dále...

- První vláda, která začala skutečně řešit pacientská práva
 - Start prvních preventivních a screeningových celostátních programů
 - Úspěšné využití EU fondů
 - Máme nejmodernější očkování dostupné všem
 - První krok k řešení sociálně-zdravotní oblasti
 - Nejrychleji rostoucí mzdy ve veřejném sektoru
-
- **Ne vždy jsme to uměli veřejnosti prodat**
 - **Dává nám to mandát a důvěryhodnost pokračovat**

Jak dál?

- **Potřebujeme zásadní změny ve zdravotnictví?**

nebo

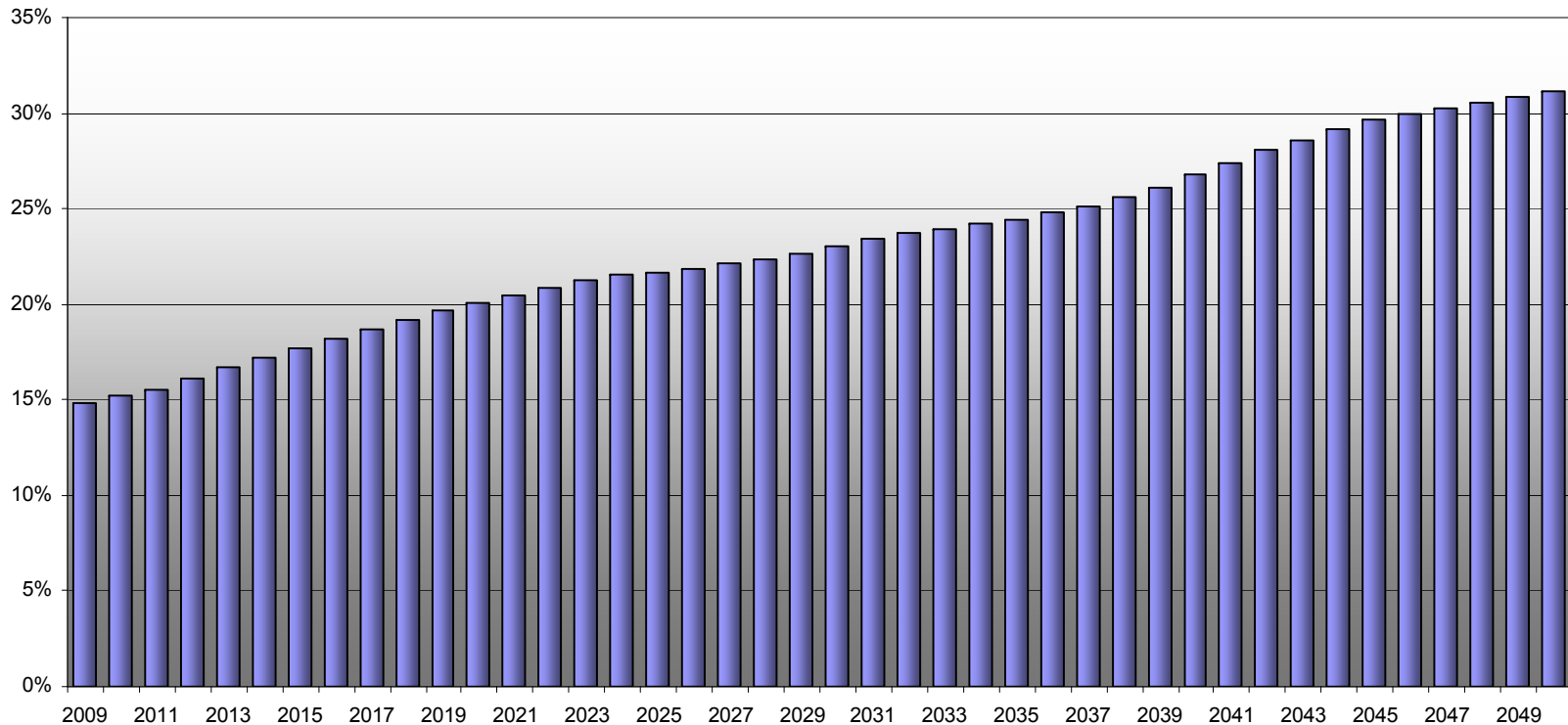
- **Stačí dílčí úpravy a korekce?**

Jaké jsou důvody?

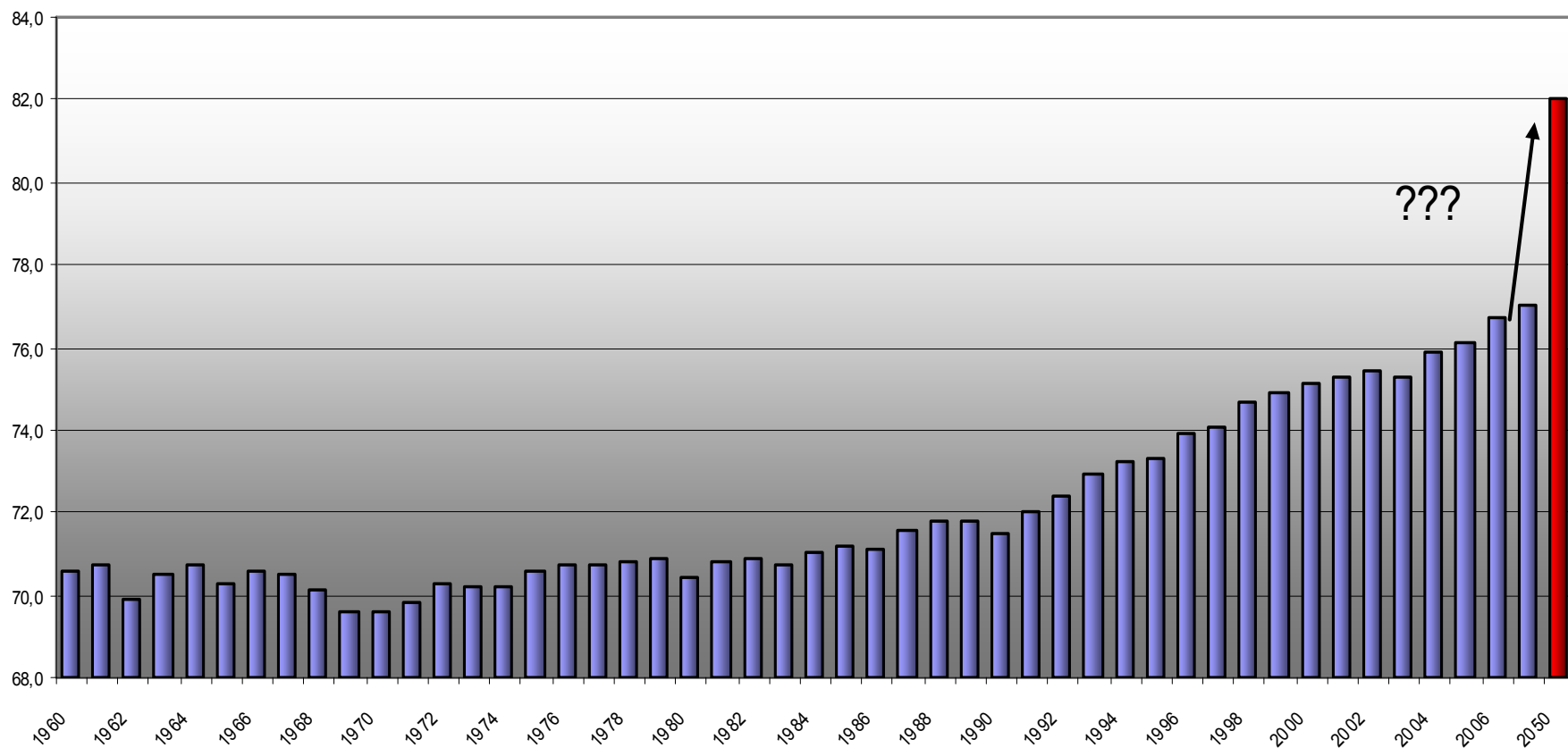
- **Stárnutí populace.**
- **Inovace, nové léčebné metody a očekávání veřejnosti**
- **Stav veřejných financí**
- **Očekávání zdravotníků**
- **Dopady hospodářské krize**

Důvody pro změnu - stárnutí populace

Podíl obyvatelstva staršího 65 let na populaci

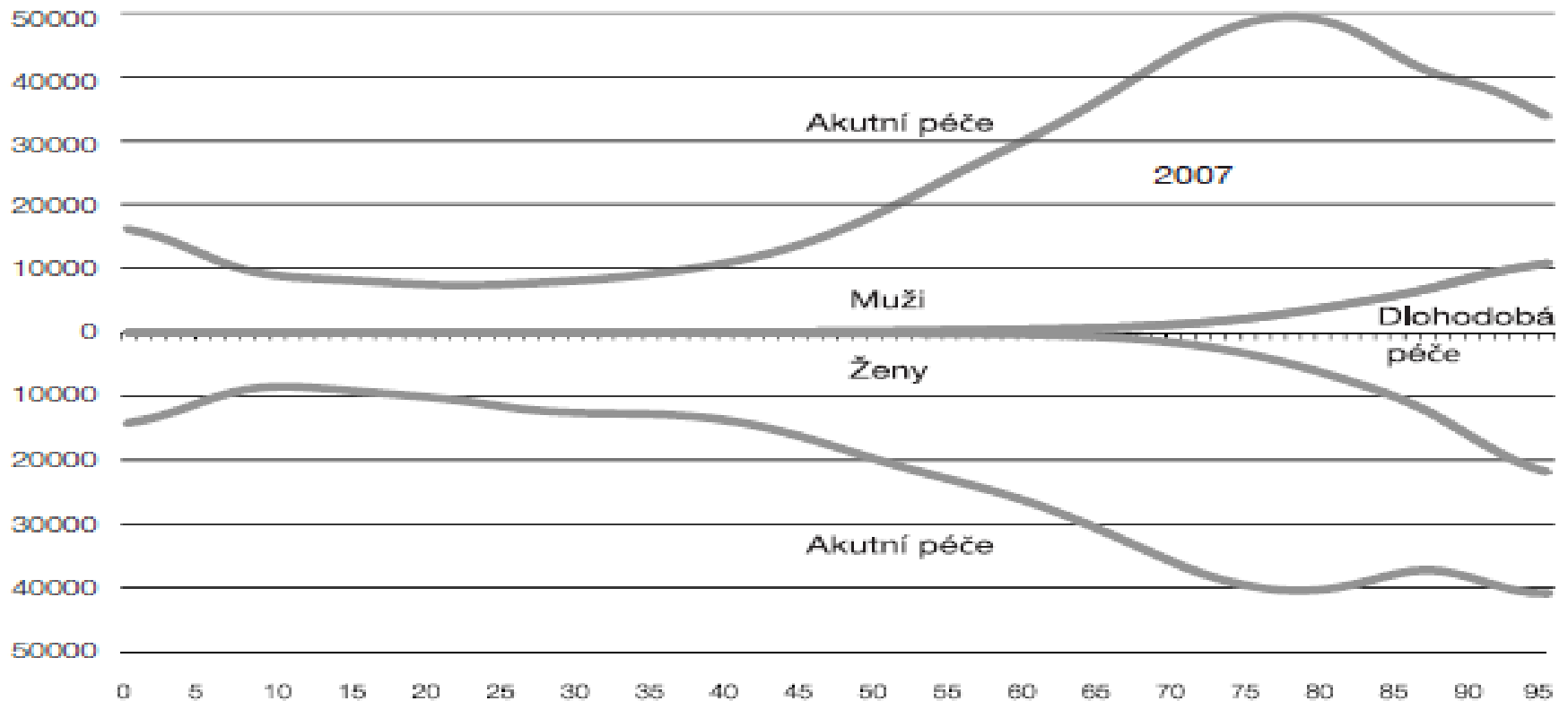


Důvody pro změnu – stárnutí populace – naděje na dožití

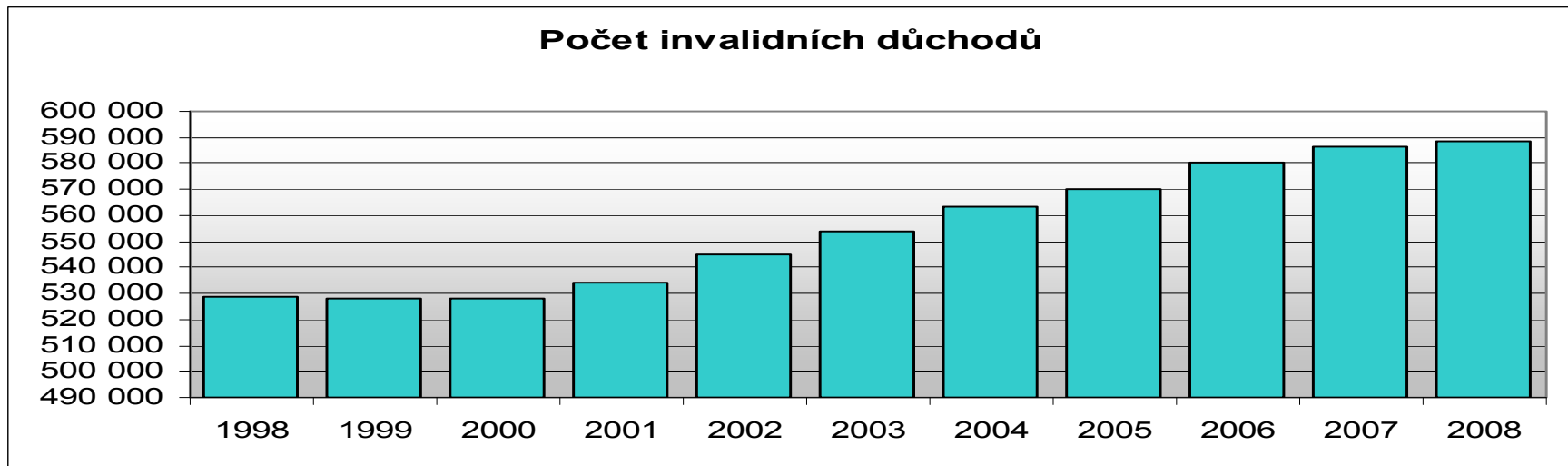
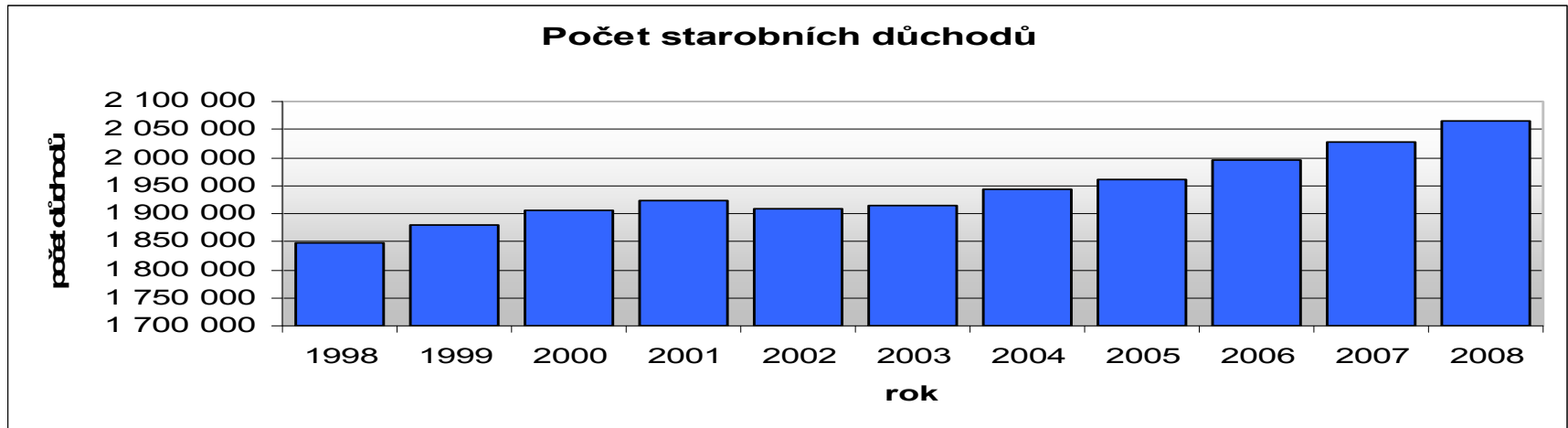


Stárnutí populace

Náklady na pojištění podle věkových kategorií



Nárůst a dopady již dnes

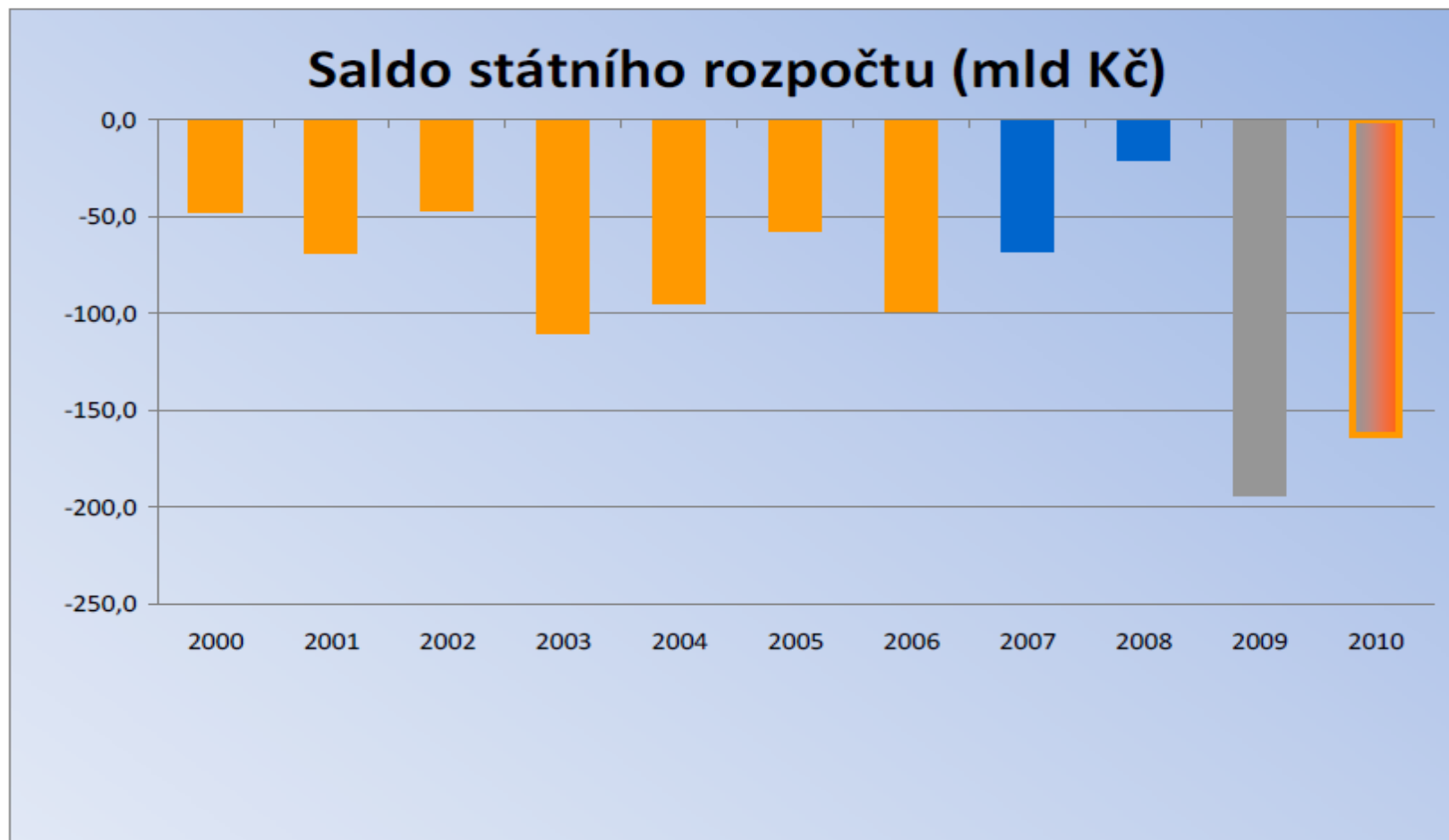


Inovace

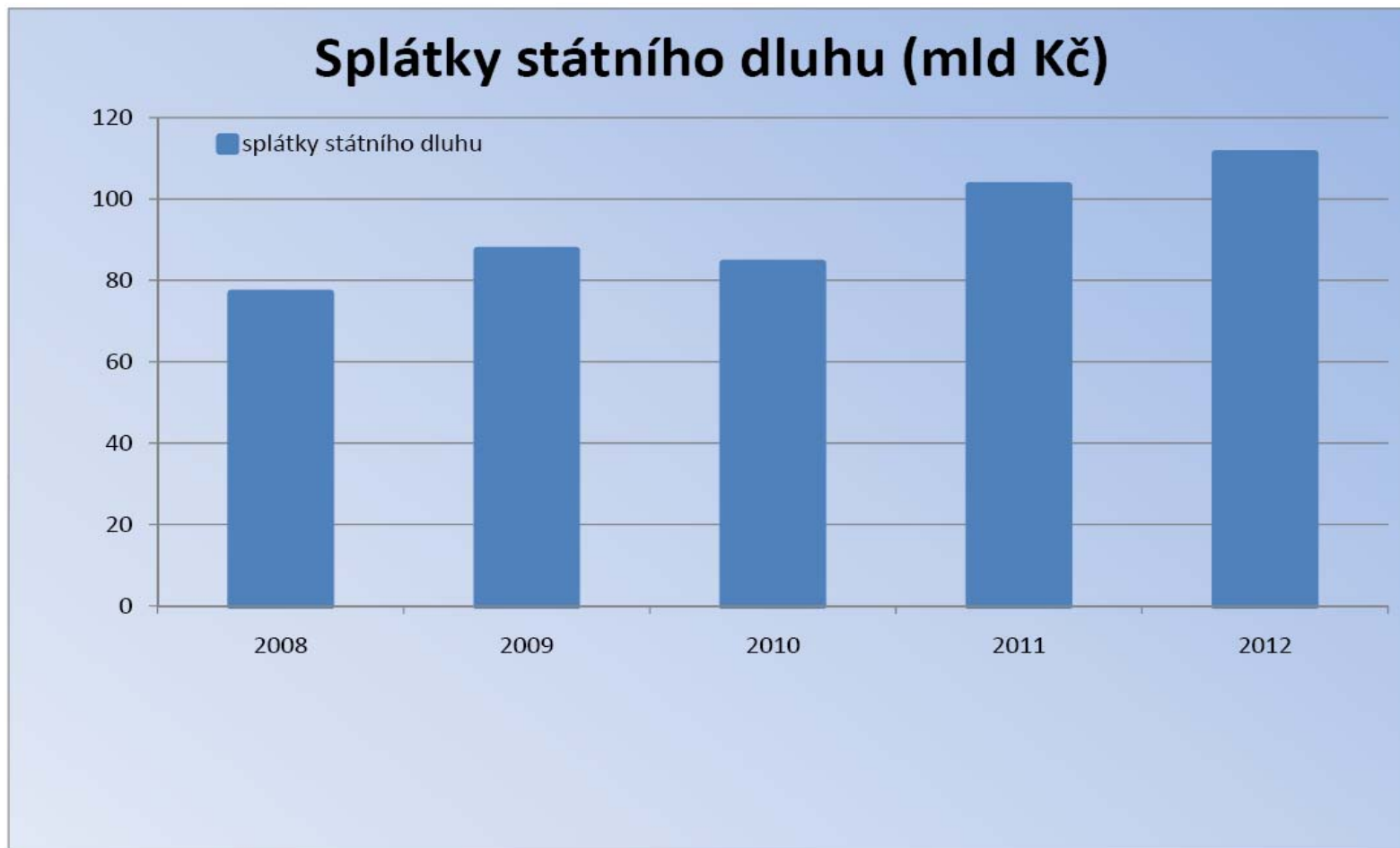
Dálkově ovládaný kardiostimulátor, ÚVN, 2009



Stav veřejných financí - Deficity státního rozpočtu



Stav veřejných financí - dluhová služba

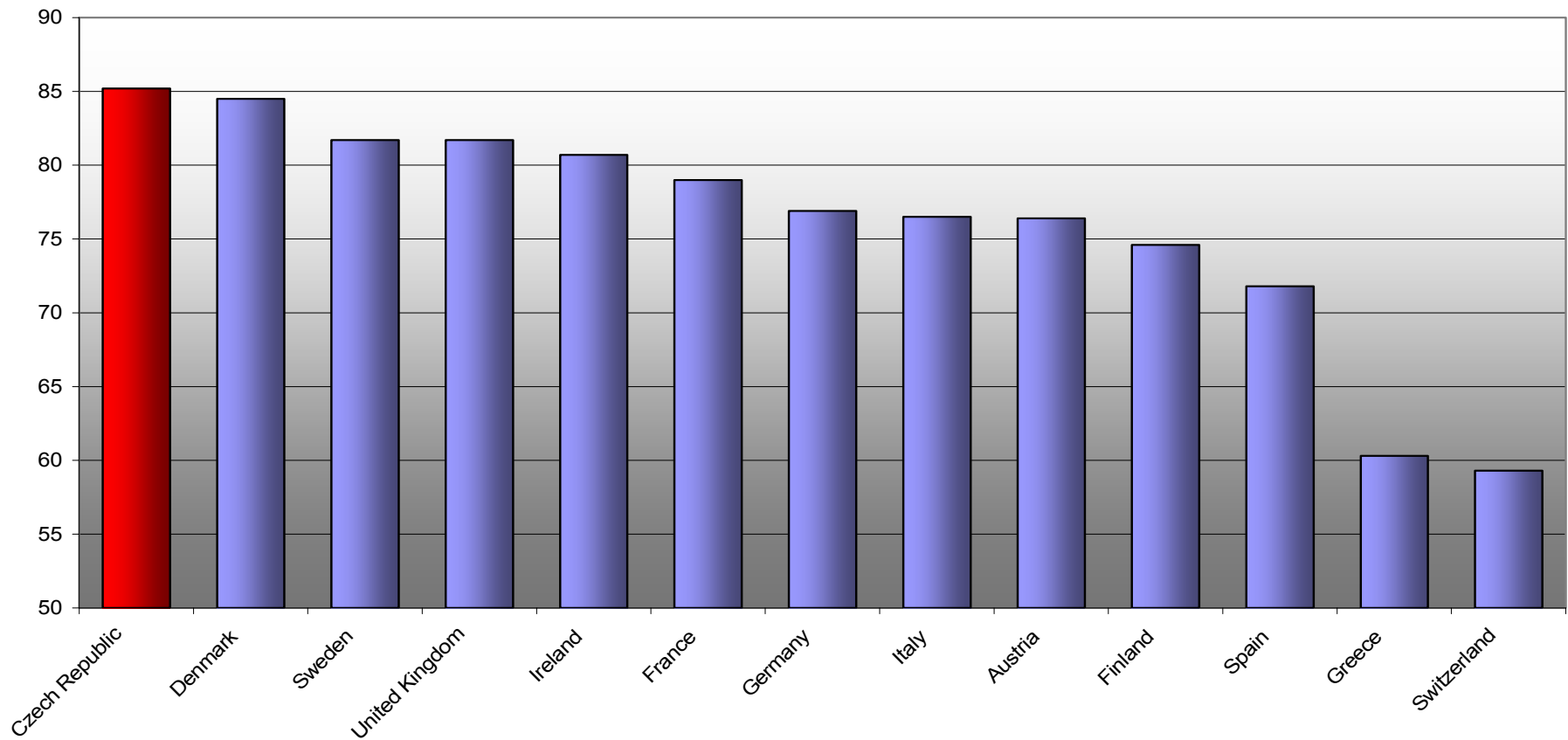


Stav veřejných financí - Platby za státní pojištěnce



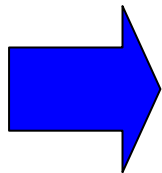
Spoluúčast v zemích OECD

Podíl veřejného sektoru ve zdravotnictví % (2007)



Co z uvedených dat vyplývá?

- Stárnutí populace, inovace a očekávání zdravotníků znamenají další enormní nároky na zdroje systému a potřebu změny struktury poskytovatelů.
- Stav veřejných financí neumožňuje v následujících 5-ti letech zásadní zvýšení výdajů na zdravotnictví
- Dozvuky hospodářské krize omezují růst výběru pojistného
- Bez skutečných a zásadních změn nebudeme mít prostředky na zajištění vysoké dostupnosti a kvality péče pro občany



TINA: Změny nebo omezení péče



Zvýšení efektivity systému

- **Nákupní a výdajové procesy zdravotních pojišťoven**
 - **Úprava lékové politiky**
 - Rychlejší vstup generik
 - Cenová soutěž - aukce
 - **Nový referenční systém úhrady zdravotnických prostředků**
 - Princip stejný efekt, stejná úhrada
 - **Posílení soutěžních principů vůči poskytovatelům**
 - Tzv. mimopaušální výkony
 - DRG a pod.

Zvýšení efektivity systému

- **Optimalizace sítě poskytovatelů zdravotních služeb**
 - **Koncentrace specializované péče**
 - **Restrukturalizace lůžkové péče**
 - **Akutní vs. následná**
 - **Výběrová řízení - stát + zdr.pojišť'ovny + odborné společnosti**
 - **Posílení postavení primární péče, kompetence i odpovědnost**

Zvýšení efektivity systému

- **Vytvoření prostředí pro zavedení principů a procesů elektronického zdravotnictví - eHealth**
 - **Nástroj pro efektivní řízení procesů a efektivní kontrolu**
 - **Standardy**
 - **Duplicity v preskripci, diagnostice a pod.**
 - **Cesta k informacím pro zdravotníky i pacienty**
 - **Prostředek ke zvýšení kvality a bezpečí**
 - **Potřeba jasných, zákonem daných pravidel a ochrany osobních dat**

Systemové změny a řešení

- **Reforma systému veřejného zdravotního pojištění**
 - **Zvýšit transparentnost systému**
 - Definice standardu péče hrazené z veřejného, solidárního zdravotního pojištění
 - Garantovaná plně hrazená varianta s právem si vybrat alternativu
 - Vymahatelná pravidla dostupnosti a plně hrazené péče pro pojištěnce
 - **Posílit spravedlnost systému**
 - Racionální a zodpovědné jednání se musí vyplácet – bonusy
 - Nezodpovědné, rizikové připlácet – nominální zvýšení pojistného
 - **Omezit korupci**
 - Legalizovat prostředky za již dnes poskytovaný „nadstandard“
 - Pravidla a ochrana

Systemové změny a řešení

- **Reforma systému veřejného zdravotního pojištění**
 - **Posílit postavení, práva, ale i povinnosti občana a pojištěnce**
 - **Zákonem garantovaná práva**
 - **Nové povinnosti zdravotních pojišťoven při zajištění péče pro své pojištěnce**
 - **Přiblížení principu veřejné obchodní soutěže při kontraktaci**
 - **Přesun části péče z lůžkové péče do ambulantní**
 - **Transparentní čekací doby na plánované výkony**
 - **Dodatečné zdroje pro zdravotnictví**

Systemové změny a řešení

- **Prevence jako účinný a efektivní nástroj**
 - **Dlouhodobé národní preventivní programy**
 - Včasná diagnostika nádorových onemocnění
 - Prevence kardiovaskulárních rizik
 - Včasná a správná léčba diabetu
 - Prevence u dětí – např. zubní kaz
 - **Úhrady ze zdravotního pojištění**
 - **Přirozená, ekonomická motivace pojištěnce**
 - **Předcházení a včasná diagnostika přináší zásadní efekty**
 - Pro úspěšnost léčby
 - Náklady systému

Systemové změny a řešení

- **Posílení role státu při dohledu a regulaci zdravotního systému**
 - V oblasti zdravotního pojištění a vůči zdravotním pojišťovnám
 - Vůči zdravotnickým zařízením – poskytovatelům zdravotních služeb
 - Při tvorbě rozsahu a struktury sítě poskytovatelů

Systemové změny a řešení

- **Propojení systému veřejného zdravotního a nemocenského pojištění**
 - Další přirozený tlak proti zneužívání
 - Zohlednění doby léčby
 - Administrativní efektivita
- **Univerzitní nemocnice na evropsky standardním neziskovém principu**
- **Sociálně – zdravotní a ošetrovatelské služby**
 - Kombinované financování
 - Ošetrovatelské pojištění a spojení s podporou státu
- **Důchodová reforma**
- **Konsolidace veřejných financí**

Příležitosti pro české zdravotnictví

- **Evropské fondy**
 - Racionální modernizace a investice
 - Vzdělávání zdravotníků
 - Věda a výzkum
- **Medicínský výzkum**
 - Obrovský rozvojový potenciál
 - Šance být špičkou ve světě
 - Prosadit jako jednu z priorit veřejných výdajů na VaV
 - Ochrana duševního vlastnictví
- **Zdravotní turistika**
 - Vysoká úroveň a dobré jméno ČR
 - Využití volných kapacit ZZ

Čeho chceme dosáhnout?

- **Garantovat každému přístup k účinné, včasné a efektivní péči, bude-li ji potřebovat.**
- **Pokračovat v trendu zvyšování délky a kvality života**
- **Udržet systém finančně stabilní, nezadlužený a sociálně vstřícný**

ODS desatero ve zdravotnictví

- **ANO** 100% dostupnosti špičkové péče pro všechny
- **ANO** více financím do zdravotnictví a dohledu nad jejich účelným využíváním
- **ANO** prevenci jako základu i předpokladu zdravého života
- **ANO** pacientovi jako rovnoprávnému partnerovi
- **ANO** důstojné a kvalitní péči o seniory a postižené

ODS desatero ve zdravotnictví

- **NE** plýtvání ve zdravotnictví
- **NE** korupci ve zdravotnictví
- **NE** experimentům ve zdravotnictví
- **NE** falešné solidaritě a omezování péče
- **NE** rathovsko-drymlovským praktikám ve zdravotnictví