

# Návrh koncepčních změn - aktuální vývoj

## JUDr. Ladislav Švec

26. 11. 2024

# Výzvy - národohospodářský pohled



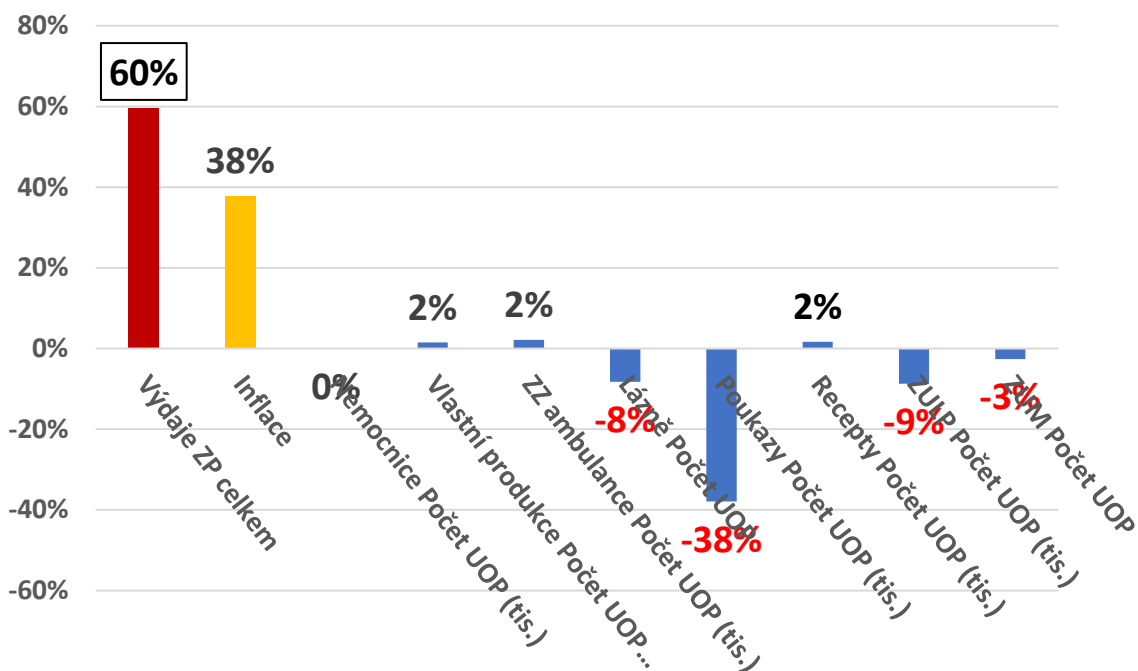
Střednědobé udržení kvality, dostupnosti  
.. a práce schopnosti populace?

Nutné zásadní zvyšování vnitřní efektivity/produkce zdravotního systému!!

**40%** ↑  
v příštích 20 letech

# Efektivita systému – další snížení výkonu

Výdaje a produkce vs. spotřebitelská inflace : vývoj  
2023/2018 v %



*plošný růst výdajů*

- *nekoreluje s výkonem hospodářství*
- *nekoreluje s objemem služeb*
- *bezdůvodné vyčerpání rezerv*
- *nevede k rozvoji dostupnosti a kvality*

*Snižování efektivity a motivací, rozvoj přímých plateb*

**SYSTEM UMÍ UTRÁCET, ALE NE MOTIVOVAT,  
MĚŘIT, ORGANIZOVAT A ŘEŠIT VÝKON**

*Odpovědnost ? ...*

# Sofistikovanost současného systému organizace, distribuce a cenotvorby

Máte zájem se podílet na rozdělování půl bilionu korun v českém zdravotnictví a nebojíte se výzev? Hledáme posilu do týmu, který připravuje úhradovou vyhlášku.



## Politicky řízené přerozdělování, založené na

- ročním výhledu
- zásadním konfliktu zájmů
- arbitrárních politických rozhodnutí a krátkodobých motivací
- nerovnosti postavení

= financování stávajícího zdravotnictví, ne „nákup“ služeb = špatná distribuce zdrojů

= minimální možnost plánování, minimální soutěž = min. odpovědnost/motivace

Pojištěnec/zaměstnavatel (sponzoři) = min. dohled nad využitím prostředků

*Trojské koně v SW koncepčních základů zdravotnictví*

# Návrh koncepčních změn Zdravotnictví 2030+

---

Samosprávné ZP – plátců pojistného (*eliminace konfliktu zájmů, srovnání ZP*)

ZP zajišťují (kupují) služby a zboží (*nefinancují zdravotnictví*)

Dohodu nelze nahradit autor. rozhodnutím (vyhláška)

Zaveden proces řízení rozsahu nároků (limitace) a úprava nenárokové oblasti

Zavedeny programy ZP- různá plnění a sazba pojistného + motivační vratka (možnost reakce na výdaje, podpora žádoucího chování pojištěnců, soutěž)..

Po 2 letech diskusí - **analytická fáze** = Průzkum **Zdravotnictví očima české veřejnosti**  
... politické diskuse vs. fakta ...?

# „počkejme se změnou, až to krachne“?

## PLATBY V ZDRAVOTNICTVÍ

51 % nemá zkušenost s výběrem peněz

46 % má zkušenost s výběrem peněz

## KONKRÉTNÍ PLATBY V ZDRAVOTNICTVÍ

19 % jednorázový zdravotnický materiál

15 % vyšší komfort „lepší materiál“

15 % registrace u lékaře nebo vstupní poplatek

6 % roční registrační poplatek

5 % použití internetového objednávkového systému

5 % hospitalizace

4 % přijetí na domluvený čas

3 % sponzorský dar

2 % dřívější poskytnutí

1 % výběr konkrétního lékaře

5 % jiné

*nejmenší zkušenost s platbami lidé 65 + = platby vybírány arbitrárně, tam, kde lze předpokládat větší ochotu platit...*

Ústavní listina:

„Bezplatná zdravotní péče pro všechny dle zákona?“

Polovina populace v posledních 3 letech platila ze svého (*mimo zákonem předpokládané doplatky*), milion lidí bez PL atd.

... dokdy je nutné čekat... ?

# Voliči nechtějí? Voliči nechápou?

Po seznámení s objektivními výzvami demografického vývoje

**8 Z 10 RESPONDENTŮ**

má pocit, že je potřebné současný zdravotnický systém změnit.\*

**80 %**

z nich si myslí, že je třeba řešit změny co nejdříve.\*\*

Chtějí a chápou...

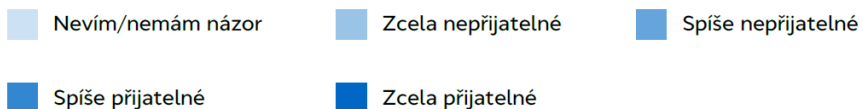
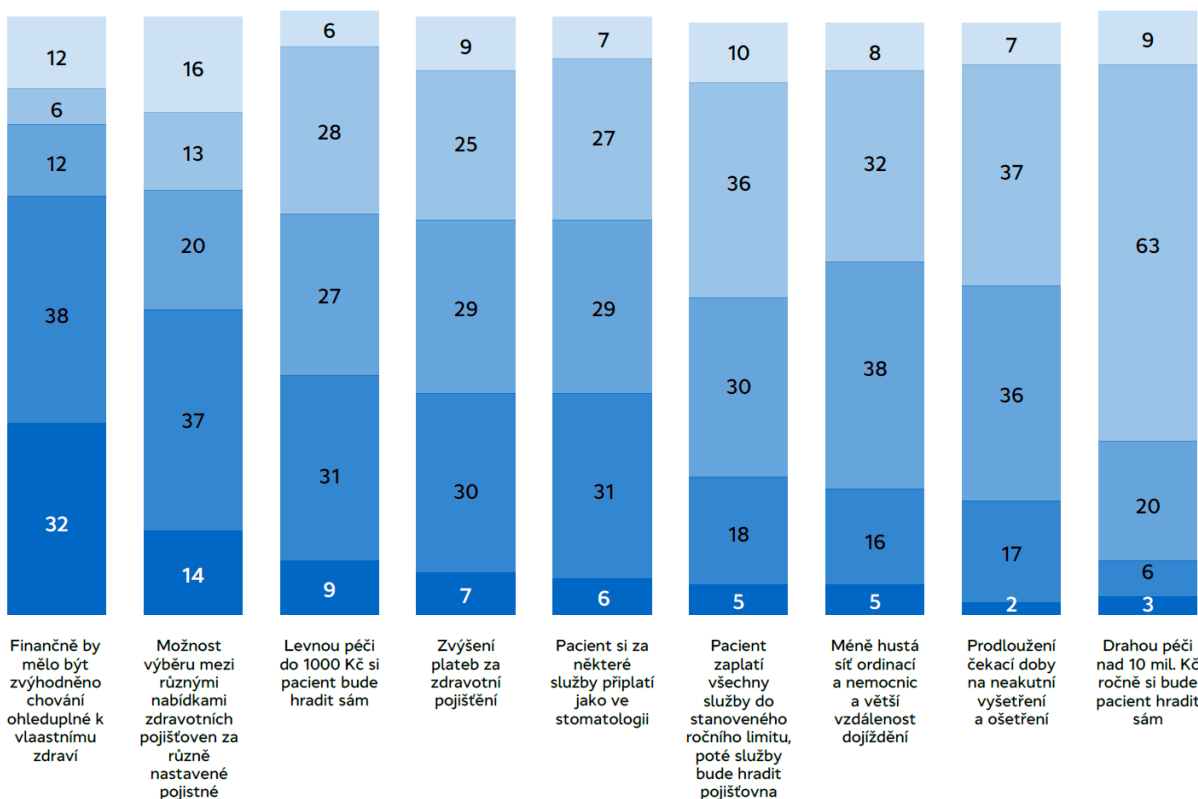
\*Základ: Celý vzorek, N=1027

\*\*Základ: Mají pocit, že je potřebné současný zdravotnický systém změnit, N=827

Zjištění vedou k závěru, že ve společnosti panuje vysoká poptávka po koncepčních změnách ve zdravotnictví. Při plánování osvětových a informačních kampaní lze zohlednit, že ženy projevují o tato témata vyšší zájem.

Jen je nutné vysvětlit...

# Lidé by nic nepodpořili...co ano, co ne ?



## PRO

- volit mezi pojistnými programy (vyšší pojistné za vyšší rozsah služeb (51%))

- zohlednit odpovědný přístup pojištěnce (70%)

- životaschopné i úvahy o zvyšování spodního prahu nároku (40%) - nikoliv naopak (9%)

*Strukturální změny = dle očekávání min. podpora rušení poskytovatelů (nemusí ale platit pro změnu jejich zaměření)*



# Prohrajeme volby? Nebo jen budoucnost zdravotnictví?

**Pokud zdravotnictví nebude mít finance na udržení kvality a dostupnosti, které z následujících politických řešení je pro Vás přijatelné? (1 = Zcela přijatelné; 4 = Zcela nepřijatelné)**

	Zvýšení plateb za zdravotní pojištění	Pacient si za některé služby připlatí jako ve stomatologii	Pacient zaplatí všechny služby do stanoveného ročního limitu, poté služby bude hradit pojišťovna	Levnou péči do 1000 Kč si pacient bude hradit sám	Drahou péči nad 10 mil. Kč ročně si bude pacient hradit sám	Prodloužení čekací doby na neakutní vyšetření a ošetření	Méně hustá síť ordinací a nemocnic a větší vzdálenost dojíždění	Možnost výběru mezi různými nabídkami zdravotních pojišťoven za různě nastavené pojistné	Finančně by mělo být zvýhodněno chování ohleduplné k vlastnímu zdraví
	Průměrná známka	Průměrná známka	Průměrná známka	Průměrná známka	Průměrná známka	Průměrná známka	Průměrná známka	Průměrná známka	Průměrná známka
ANO	2,84	3,03	3,15	2,99	3,55	3,20	3,16	2,46	2,00
Spolu (ODS, KDU-ČSL, TOP 09)	2,53	2,41	2,69	2,33	3,53	2,96	2,80	2,09	1,64
Přísaha + Motoristé	2,80	2,99	3,18	3,17	3,71	3,43	3,03	2,38	1,83
Stačilo! (KSČM, SD-SN, ČSNS)	2,77	2,98	3,10	2,85	3,59	3,23	3,18	2,52	2,10
STAN + SLK	2,38	2,28	2,88	2,54	3,37	2,92	2,65	1,96	1,62
Piráti	2,39	2,42	2,90	2,23	3,46	3,02	2,91	2,15	1,67
SPD + Trikolora	2,95	3,11	3,51	3,05	3,46	3,24	3,25	2,49	2,08
Jiné strany	2,82	3,00	3,37	3,11	3,54	3,24	2,72	2,66	1,67
Nevědí/nechtějí odpovídat	2,82	2,79	3,10	2,74	3,61	3,17	3,13	2,33	1,86
Nešli by volit	3,25	2,99	3,28	2,88	3,63	3,28	3,08	2,68	2,20

U některých změn shoda, u jiných odmítnutí - napříč spektrem..

*Schopnost politické dohody?*

# Postup 2025 +...

## Stálá společenská a odborná platforma

- pro přípravu, vysvětlení a prosazení změn
- komunikační a osvětová kampaň
- pokračování v analytické přípravě

## Stálá politická platforma

- pro přípravu, vysvětlení, prosazení a udržitelnost změn – Parlamentní Komise pro budoucnost
- řešení základních koncepčních otázek nejen zdravotnictví (širší rámec)
- schopnost dohody o neútočení ?

Další milník:

## Volební programy a volby 2025 ?

## Platforma pro udržitelné zdravotnictví

Cílem Platformy je vytvoření prostředí, motivující všechny subjekty působící ve zdravotnictví ke zvyšování efektivity organizace a financování zdravotních služeb, podpoře prevence, zdravého životního stylu a odpovědnosti za vlastní zdraví.

K platformě se lze přihlásit připojením k deklaraci společných cílů

DEKLARACE

## *Efektivnější veřejné zdravotnictví 2030+ ?*

Ne bez nazývání věcí pravými jmény,

ne bez rovné soutěže a motivace,

ne bez dané a vyvozované odpovědnosti,

ne bez odvahy k nepopulárním činům ...