

KONFERENCE ZDRAVOTNICTVÍ 2016

Krize ve zdravotnictví ANO či NE?

MUDr. Eduard Sohlich, MBA

viceprezident UZS

předseda AČMN

PRAHA 12. 11. 2015

ODPOVĚĎ: ANO

DŮVOD: ► „ŘEŠENÍ“, „REFORMY“ = IDEOLOGICKÝ ZÁKLAD

- volný trh X stát
- konkurence ANO X NE
- péče pro všechny
- časté, nedůvodné změny

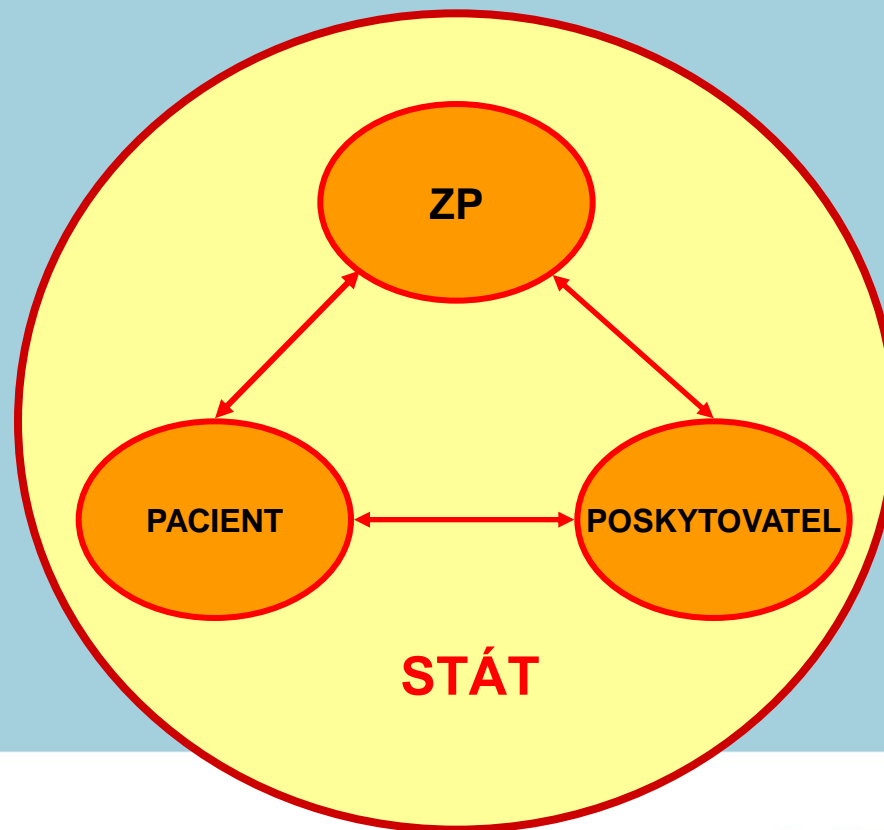
► RŮST NABÍDKY I POPTÁVKY BEZ KONTROLY

KRIZE ZPŮSOBU ŘÍZENÍ?

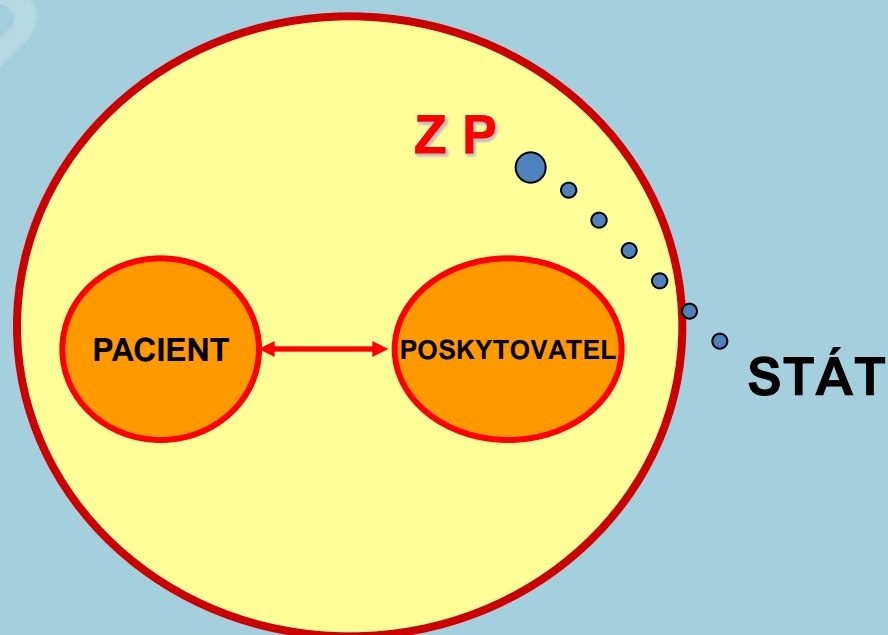
„ANO“ !

1. VZTAHY

... ideální vztahy ve zdravotnickém systému



... v ČR



→ DEFORMACE SYSTÉMU

- nesouměrné vztahy
- střet zájmů ZP (pravidla, platby, „levná“ péče, „řízená“ péče, nerovné smluvní vztahy, síťotvorné kompetence
- konflikt pacient - poskytovatel

KRIZE ZDROJŮ „ANO“

→ FOND ZDRAVOTNÍHO POJIŠTĚNÍ
(2 plnohodnotné zdroje)

➤ ZDRAVOTNÍ DAŇ → „aktivní občané“

→ „automatická valorizace“

➤ STÁTNÍ PLATBA → „neaktivní občané“

KRIZE

→ „politická (ne)valorizace“

→ absolutní výše platby 845,- Kč/měsíc

X

(osoba bez příjmu) 1242,- Kč/měsíc

KRIZE ZDROJŮ ?

„ANO“

→ **SOUKROMÉ ZDROJE** KRIZE

- POPLATKY - 8 mld. Kč
 - navýšení státní platby = pouhé vyrovnaní propadu
 - zátěž fondu zdravotního pojištění
- STAGNACE 45,754 mld. Kč (2010) 45,224 mld. Kč (2014)
- ABSENCE PŘIPOJIŠTĚNÍ

→ **VEŘEJNÉ ZDROJE** (rozpočtové výdaje) KRIZE

- POKLES 20,781 mld. (2010) 15,671 mld. (2014)
- SELEKTIVNÍ PODPORA

KRIZE ZDROJŮ ?

„ANO“

PODÍL HDP (%)

ČR	7,2
NĚMECKO	11,2
RAKOUSKO	10,8
SLOVENSKO	8,1

(1% ÷ 30 mld. Kč)

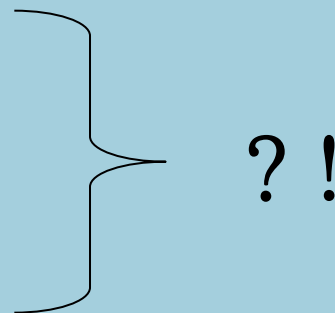
VNITŘNÍ KRIZE SYSTÉMU

ÚHRADA ZA PÉČI

PLATY A MZDY

ZKRESLENÁ STATISTIKA

NEZISKOVÉ ORGANIZACE



ÚHRADY NOVÝCH KAPACIT, NOVÉ DIAGNOSTIKY A LÉČBY

KRIZE

PERSONALIE

KRIZE

NOVÉ KAPACITY, NOVÁ DIAGNOSTIKA, NOVÁ LÉČBA

SOUČASNÁ SITUACE

- chaotické schvalování
- salámová metoda

CÍLOVÉ ŘEŠENÍ

- kdo rozhodne – musí mít finanční zodpovědnost
- nové zdroje

DŮVODY PERSONÁLNÍCH POTÍŽÍ - LÉKAŘI

1. VZDĚLÁVÁNÍ
 - PREGRADUÁLNÍ
 - počet absolventů
 - feminizace
 - POSTGRADUÁLNÍ → počet specializací
2. CHARAKTER ČINNOSTI
 - nepřetržitá péče
 - vzdělávání
 - celoživotní vzdělávání
 - rutinní medicína x superspecializovaná péče
3. EXISTENČNÍ FAKTORY
 - zaměstnanecký poměr
 - nejistota
 - finanční ohodnocení

ABSOLVENTI VŠEOBECNÉHO LÉKAŘSTVÍ (30 LET)

ROK	POČET	MUŽI
1985	1461 (ČSR)	46%
2014	1473 → 982 (ČR) 491 (cizinci)	34%

$$1985 / 2014 = - 479 = - 32\%$$

POČTY A VĚKOVÁ STRUKTURA LÉKAŘŮ (2013)

LÉKAŘI		38.776
VÍCE 50 LET	48%	18.612
50 – 59 LET	25,3%	9.810
VÍCE 60 LET	22,7%	8.802

POČET ABSOLVENTŮ LF 2014 = 1473 (982 ČR, 491 cizinci)

STUDENTI LF PŘIHLÁŠENÍ / PŘIJATÍ 2014 = 14156 / 2293

DŮVODY PERSONÁLNÍCH POTÍŽÍ – VŠEOBECNÉ SESTRY

1. VZDĚLÁVÁNÍ → EMANCIPACE = VŠEOBECNÁ SESTRA

X

ZDRAVOTNICKÝ ASISTENT

→ POČET ABSOLVENTEK

→ DÉLKA STUDIA

2. CHARAKTER ČINNOSTI - nepřetržitá péče

3. EXISTENČNÍ FAKTORY - finanční ohodnocení

4. PRACOVNÍ ZAŘAZENÍ - DiS., Bc. NECHTĚJÍ
- Z. A. NEMOHOU

ABSOLVENTKY – VŠEOBECNÁ SESTRA

ROK	POČET
1985 (SZŠ)	2404
2014 (VOŠ, Bc.)	1550

$$1985 / 2014 = - 854 = - 36\%$$

(zdravotnický asistent 1890 ?!)

DĚKUJI ZA POZORNOST

MUDr. Eduard Sohlich, MBA