

# **System veřejného zdravotního pojištění v ČR**

Vladimír Kothera  
generální ředitel ZP M-A  
viceprezident SZP ČR

**květen 2005**

# **Základní údaje 1/2**

## **Zdravotní pojišťovna METAL-ALIANCE**

- zřízena rozhodnutím Ministerstva práce a sociálních věcí ČR ze dne 20. 5. 1993 podle zákona ČNR č. 280/1992 Sb. o resortních, oborových, podnikových a dalších zdravotních pojišťovnách, ve znění pozdějších předpisů, a to ke dni 1. 6. 1993**

# Základní údaje 2/2

- se sídlem Kladno, Čermákova 1951
- kód zdravotní pojišťovny: **217**
- statutární zástupce: **Vladimír KOTHERA**
- počet pojištěnců k 1. 4. 2005: **316 000 pojištěnců**
- počet zaměstnanců: **201**

**[www.zpma.cz](http://www.zpma.cz)**

# **Rok 1991**

- Nastartování změny financování zdravotnictví**
- Vznik VZP k 1. 1. 1992**
- Po 1. 9. 1992 postupný vznik zaměstnaneckých zdravotních pojišťoven**
- Částečný návrat k tradicím první republiky**

# Rok 1993 - 1995

- **Start pluralitního systému v. z. p.**
- **Úplná decentralizace úhrad zdravotní péče**
- **Postupný vznik až 27 zdravotních pojišťoven**
- **Faktický vznik konkurenčního prostředí**
  - Přínosy
  - Problémy

# Rok 1996

- **Omezování počtu zdravotních pojišťoven**
- **Vysoká rozkolísanost systému**
- **Příprava změny legislativy**
- **Nastartování změn řídicích procesů v úspěšných ZZP**
  - **Marketingové řízení ZZP**
  - **Řízení prostřednictvím cash flow**
  - **Řízení nákladů**
  - **Redukce provozních výdajů**

# Rok 1997

- **Přijetí zákona č. 48/1997 Sb. o veřejném zdravotním pojištění**
  - **Nové způsoby úhrad zdravotní péče od II. pololetí 1997**
  - **Počátek rozvoje pozitivních regulačních mechanismů**
  - **Start projektů řízené péče**
  - **Regulace sítě ambulantních zdravotnických zařízení**
- **ZZP – stále větší orientace na marketing**

# ZP v porovnání na běžnou firmu

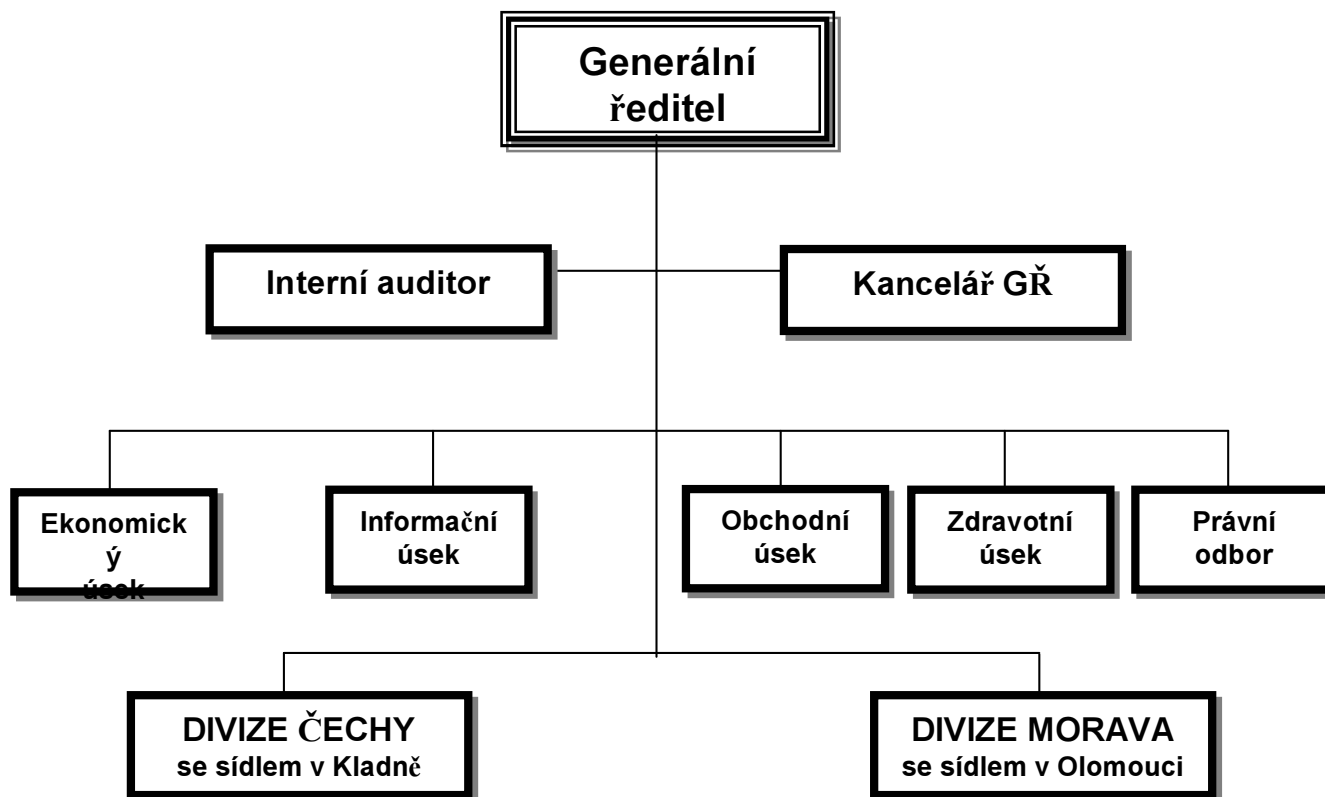
<b>Ne</b>	<b>Vlastníci</b>	<b>ANO</b>
SR - DR	Orgány firmy	Předst. - DR
ANO	Management	ANO
ANO	Procesy, TQM	ANO
Speciální	Účetnictví	Standardní
?	Zisk	ANO
ANO	VZ	ANO
ANO	Audit	ANO
NEPLÁTCI	Daně	Plátcí



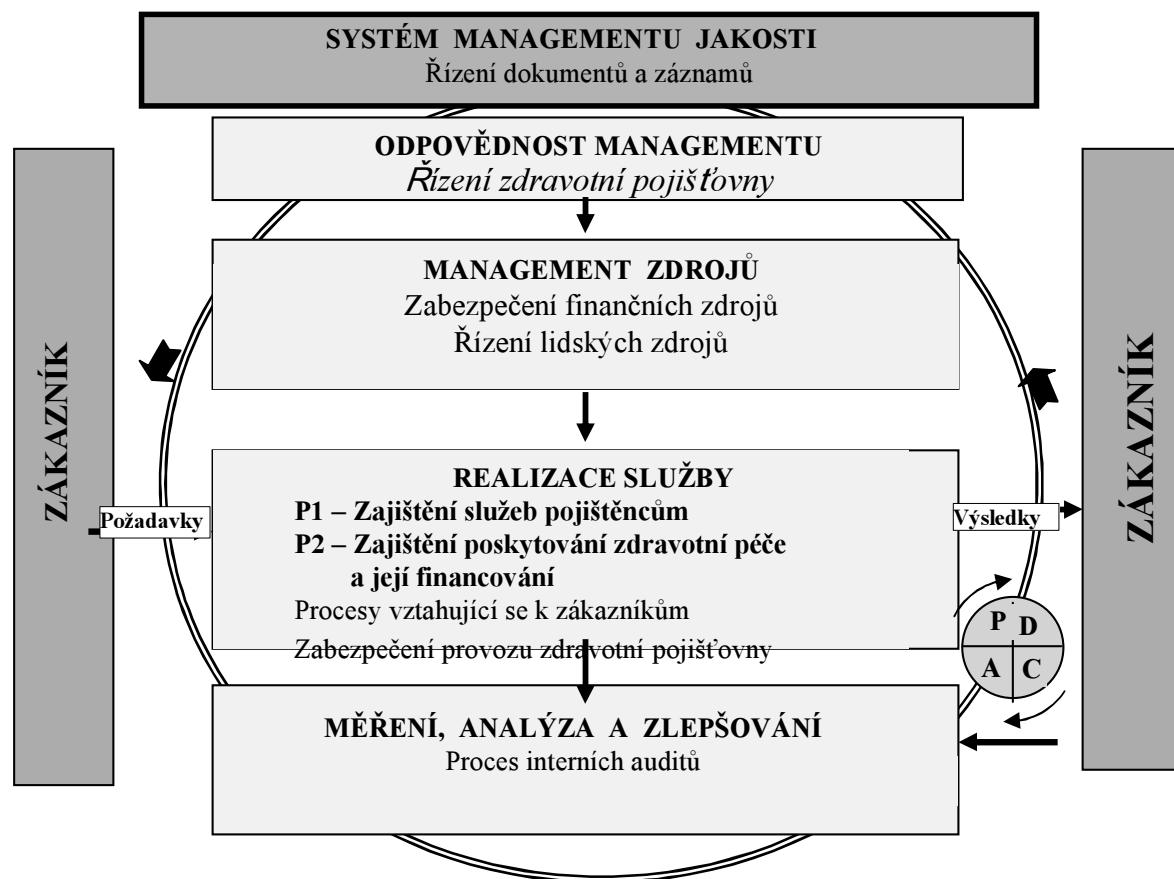
# Specifické postavení ZP

<b>ZP</b>	<b>PS</b>
<b>Speciální zákony</b>	<b>Obchodní zákoník</b>
<b>Vyrovnané hospodaření</b>	<b>Zisk</b>
<b>Účetnictví pro ZP</b>	<b>Standardní účetnictví</b>
<b>VZ - audit</b>	
<b>SR</b>	<b>Představenstvo</b>
<b>DR</b>	<b>DR</b>
<b>GŘ</b>	<b>GŘ</b>
<b>Odměňování</b>	
<b>Principy řízení</b>	

# Organizační schéma ZP M-A



# System managementu jakosti



# Specifika hospodaření

- **Vyhláška MF č. 503/2002 Sb.**  
– účetnictví
  - **Vyhláška MF č. 418/2003 Sb.**  
– provozní fond
  - **Nařízení vlády**
  - **Vyhlášky MZ**
- } **destabilizující faktory**

# Definice pojistného plánu 1/2

## • Souhrn údajů

- Základní informace o ZP
- Způsoby zajištění z. p.
- Regulační mechanismy
- Parametrické plánování v datech
- Fondy – prevence, sociální, rezervní
- Zajištění činnosti
  - Provozní fond
  - Investiční politika

# Definice pojistného plánu 2/2

## • Schvalovací proces

- DR
- SR
- MZ + MF
- Vláda ČR
- Parlament

# **Výroční zpráva**

- Porovnání skutečnosti a plánu**
- Úplný soubor údajů slovem a v datech uplynulého období**
- Úplná účetní závěrka**
- Transparentnost**
- Výrok auditora k účetní závěrce a VZ**
- Schvalovací proces**

# Zásadní odlišnosti VZP a ZZP

- **Zákon o VZP č. 551/1992 Sb.**
- **Zákon o ZZP č. 280/1992 Sb.**
- **Hospodaření**
  - Bilance
  - Nucená zpráva
  - Správní orgány
  - fond prevence



# Optimalizace sítě 1/4

- **Transformace zdravotnictví**
  - Privátní sektor *ZZ*
- **Proces okolo roku 1997**
  - Snaha o administrativní řešení nemocnic
- **Transformace zdravotnictví**
- **Rámcové smlouvy**
- **Výběrová řízení**
- **Sít' jako evoluční proces**

# Optimalizace sítě 2/4

- **Cíle**

- Kvalita
- Dostupnost
- Ufinancovatelnost

- **Kvalita**

- Standardy
- DRG
- Analýzy, srovnávání

# Optimalizace sítě 3/4

- **Dostupnost**

- Krajské reformy zdravotnictví

- Absence role MZ

- **Výběrová řízení**

- **Investiční politika**

# Optimalizace sítě 4/4

- **Ufinancovatelnost**

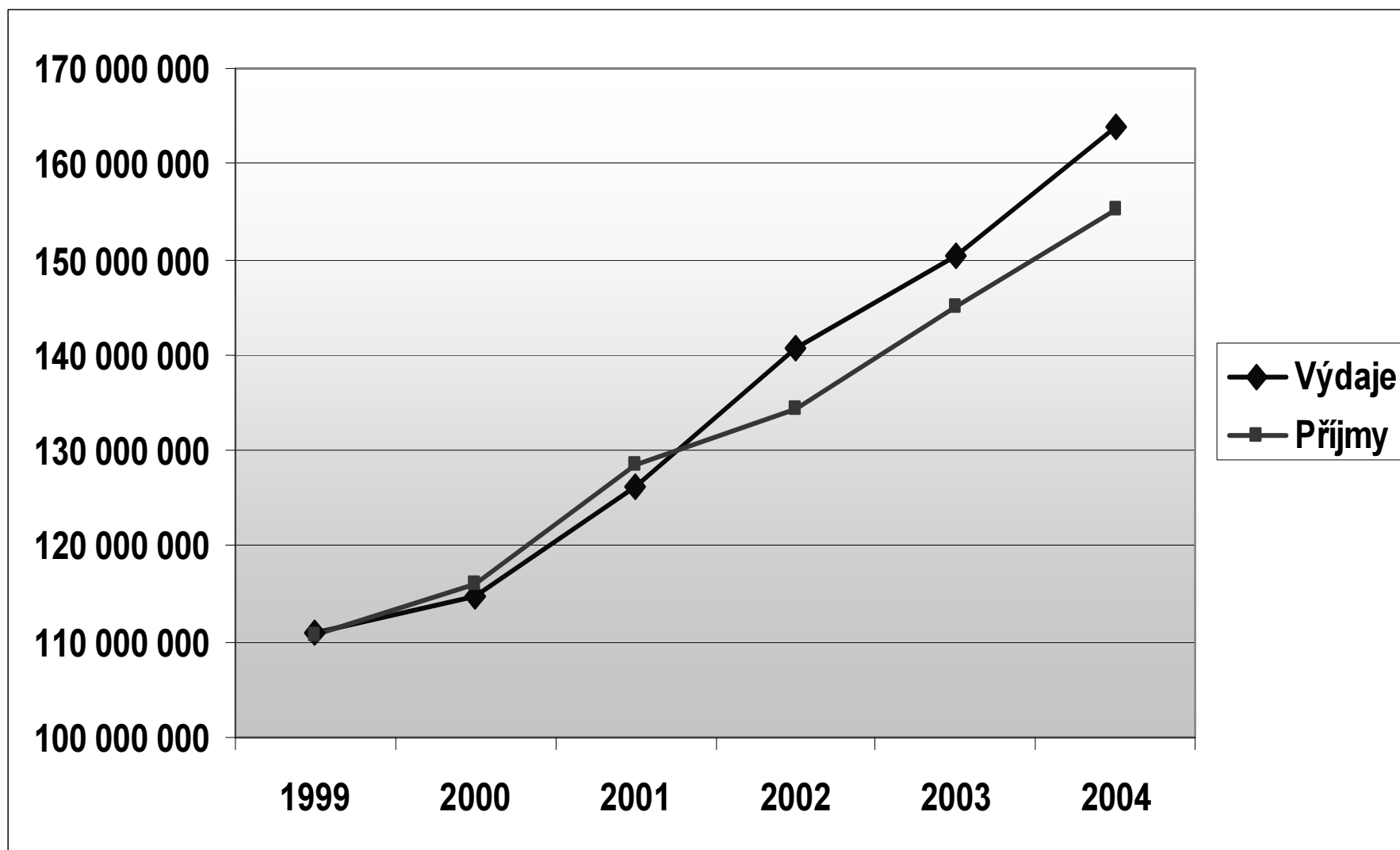
- Sít'

- DŘ

- Regulace

- Chybí aktivní role občana!!!

# Vývoj příjmů a výdajů



# Reakce na změny

- **Novely zákona č. 48/1997 Sb.**
- **Vyhláška MZ č. 50/2005**
- **Krátkodobá opatření**

# Koncepce

- **MZ**
- **Hospodářská tripartita**
- **Modrá šance**
- **SZP ČR**

# **Zásadní problémy současnosti 1/2**

- **Zásahy státu v tzv. veřejném zájmu**
  - Od roku 2000 pravidelně nařízení vlády, později vyhlášky
- **Omezování pravomocí zdravotních pojišťoven**
- **Kategorizační komise (léky, ZP)**



# **Zásadní problémy současnosti 2/2**

- **Omezení smluvní volnosti**

⇒ Rámcové smlouvy

- **Nezainteresovaný občan**

⇒ výsledek ⇒ pravidelně se vytvářejí krize  
financování

# Důvody krizí 1/3

## ▪ **Systemové**

- Příspěvek za státem placené pojištěnce
  - **v r. 1993 podíl 29 % (56 % s.h.p.)**
  - **v r. 2003 podíl 22,6 % (56 % s.h.p.)**
- Netransparentní stanovování cen
  - **Léků**
  - **Zdravotnických prostředků**

# Důvody krizí 2/3

- **Fixace smluvních vztahů –  
rámcové smlouvy**
- **Žádná zainteresovanost občana**
- **Autonomie zdravotního a  
nemocenského pojištění**

# Důvody krizí 3/3

- **Nesystémové**

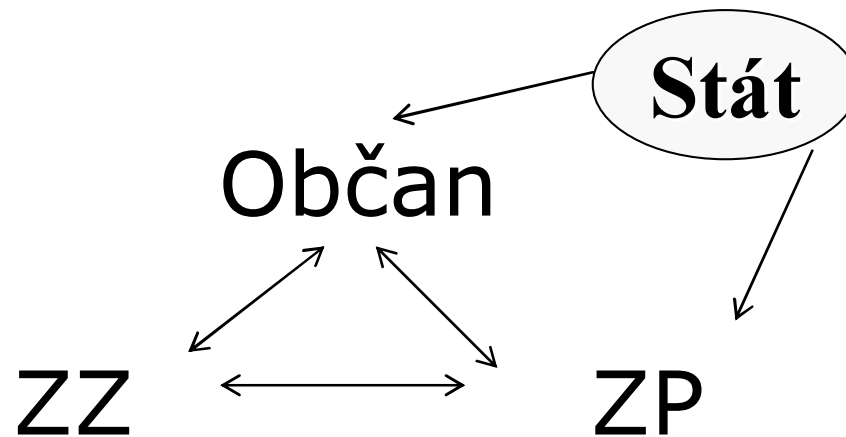
- Zásahy státu
- Nekoncepční investiční činnost
- Špatná cenotvorba

# **Krátkodobá stabilizační opatření (12 měsíců)**

- Zmrazení cen zdravotní péče**
- Zamezení nekoncepčních zásahů MZ**
- Stop novým technologiím (výjimka pouze na základě vyjádření přístrojové komise)**
- Omezení zavádění nových léčiv a léčiva do x Kč vyloučit z platby v.z.p.**
- Regulace**

# Co dál?

## Trh jako nástroj vyšší efektivity



- ☞ Konkurence
- ☞ Decentralizace
- ☞ Pluralita

- ☞ Informace
- ☞ Právní prostředí
- ☞ Respektování rolí
- ☞ Solidarita

# Občan

- **Zodpovědnost za vlastní zdraví**
- **Výběr pojistných plánů**
- **Svobodná volba zdravotnického zařízení**
- **Malus – bonus**
- **Spoluúčast**
- **Možnost připojištění a nákupu péče cash**

# **Zdravotní pojišťovny**

- Převod na jinou právní formu**
- Konkurence**
- Nabídka zdravotně pojistných plánů**
- Produkty připojištění**
- Smluvní volnost ke zdravotnickým zařízením**
- Kontraktační povinnost k občanovi**
- Nákup zdravotní péče**



# Zdravotnická zařízení

- **Zrovnoprávnění jednotlivých právních forem**
- **Konkurence ve spektru služeb, kvality a ceně**
- **Soutěž o kontrakt se zdravotními pojišťovnami**
- **Nákup diagnostické péče atd. objednávacím zdravotnickým zařízením**

# Stát

- **Regulátor pouze tam, kde by trh mohl způsobovat nežádoucí externality**
- **Vytváření legislativního rámce**
- **Tvorba závazných metodik**
- **Definice práv občana**
- **Garance veřejného zdraví**

# **Systemové záležitosti**

- **Propojení nemocenského, zdravotního a úrazového pojištění ve zdravotních pojišťovnách**
- **Zreálnění ceny pojištění**
- **Nezávislý orgán dohledu nad zdravotními pojišťovnami**
- **Trh jako prostředek utváření ceny léčiv, zdravotnických prostředků**

# Reformy v Evropě

- **Holandsko**
- **SRN**
- **Švýcarsko**
- **Slovensko**

# Hlavní trendy v EU

- **Trend směřuje ke komerčnímu připojištění**
- **Snaha o posilování solidarity o další skupiny občanů**
- **Zvyšování konkurence mezi poskytovateli zdravotní péče**
- **Stabilizace fondů**
- **Větší pružnost a rozmanitost v organizování zdravotní péče**
- **Posilování prvků osobní zodpovědnosti všech účastníků v systému**
- **Vytváření prostoru pro necenovou konkurenci**

**Východiskem z bludného kruhu  
krizových období je vytvoření  
optimálních vztahů  
mezi rozhodováním a zodpovědností  
s jasným definováním práv a povinností  
pro jednotlivé účastníky systému  
při respektování jejich prostoru  
realizovat  
oprávněné ekonomické zájmy.**