

System veřejného zdravotního pojištění v ČR a jeho vývoj

**Vladimír Kothera
generální ředitel ZP M-A
prezident SZP ČR**

Duben 2008

Obsah přednášky

- **Představení
Zdravotní pojišťovny METAL-ALIANCE**
- **Historický vývoj v. z. p. v ČR**
- **Výsledky veřejného mínění**
- **Reforma zdravotnictví**
- **Hlavní reformní trendy v EU**

Představení ZP M-A

Založena: 20. 5. 1993

Sídlo: Kladno,
Čermákova 1951

Kód ZP: 217

www.zpma.cz



Představení ZP M-A

➤ Motto ZP M-A

Nejvyšší hodnotou ZP M-A je spokojený pojištěnec

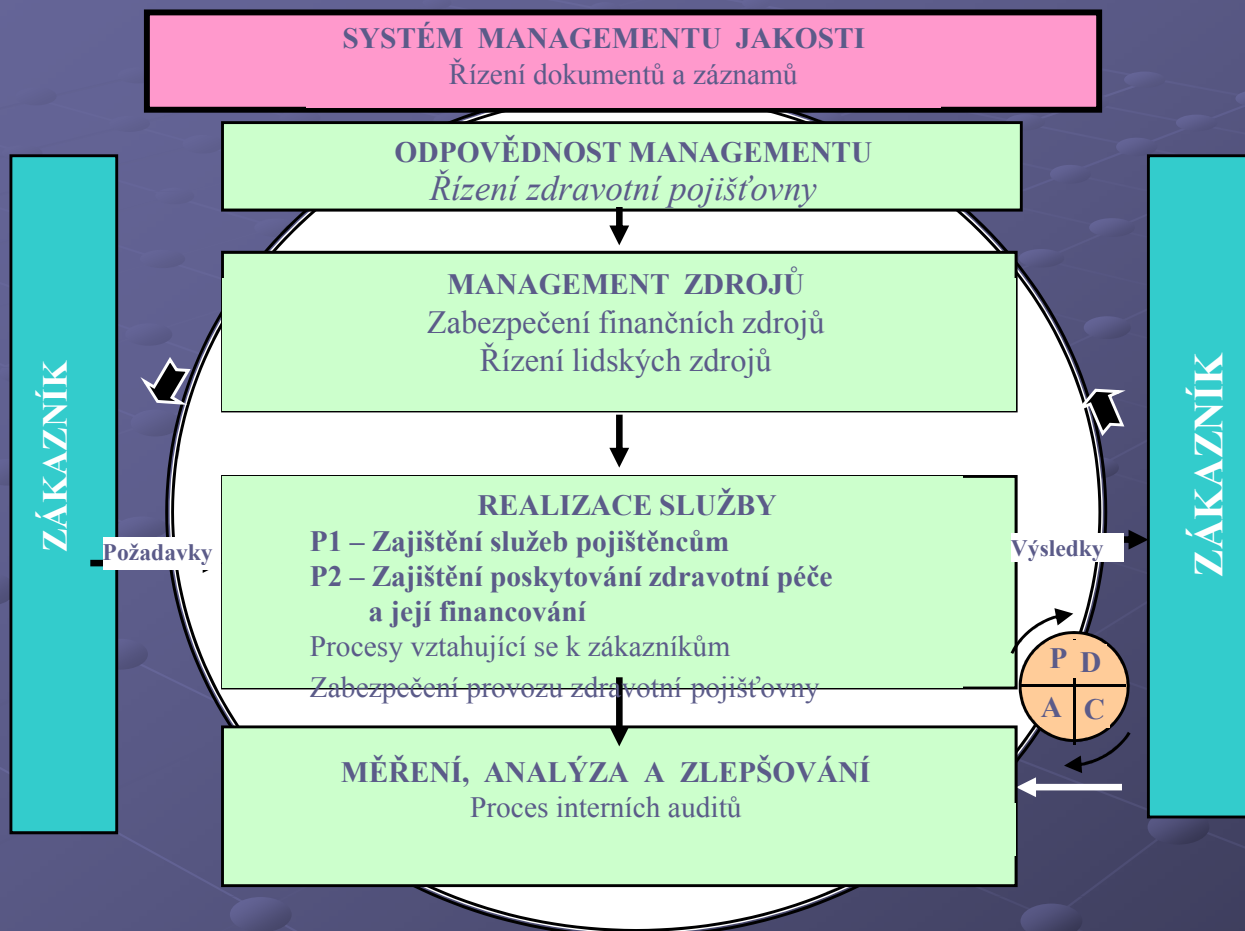
➤ Cíl

Dosažení optimálního poměru mezi očekáváním a potřebami pojištěnců a objemem finančních prostředků k jejich uspokojení

➤ Směřování ZP M-A

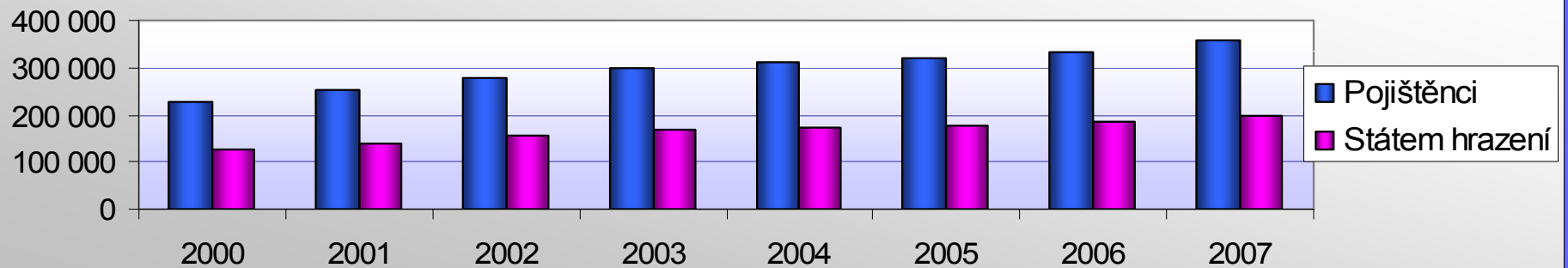
Veškeré úsilí směřuje k vybudování ekonomicky silné, dynamicky se rozvíjející zdravotní pojišťovny, k vyšší efektivitě činností a procesů s cílem hospodárného využití svěřených finančních prostředků

Představení ZP M-A



Představení ZP M-A

Vývoj průměrného počtu pojištěnců za období
2000 - 2006



Představení ZP M-A

Příjmy z pojistného po přerozdělení:	5 631 595 tis. Kč
Počet pojištěnců k 31. 12. 2007:	353 212 osob
 Z toho státem hrazení:	194 938 osob
Počet smluvních lůžkových ZZ k 31. 12. 2007:	269
Počet smluvních ambulantních ZZ k 31. 12. 2007:	7 680
Počet zaměstnanců k 31. 12. 2007:	216 osoby

Historický vývoj v. z. p. v ČR

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**

Historický vývoj v. z. p. v ČR

Roky 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

Historický vývoj v. z. p. v ČR

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

Historický vývoj v. z. p. v ČR

- **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**

Historický vývoj v. z. p. v ČR

Roky 1998 - 2006

- **Vládnutí ČSSD na MZ**
- **6 ministrů**
- **4 koncepce**
- **12 novel zákonů o v. z. p.**
- **Výsledek - opakované krize systému**

Historický vývoj v. z. p. v ČR

Důvody krizí

- **Zásahy státu v tzv. veřejném zájmu**
- **Omezování pravomocí ZP**
- **Růst korupčního prostředí**
- **Snižování státní platby za pojištěnce**
- **Nekoncepční investiční činnost**
- **Netransparentní cenotvorba**
- **Přetrvávající autonomie zdravotního a nemocenského pojištění**

Historický vývoj v. z. p. v ČR

Dopady krizí

- Neefektivní využívání zdrojů
- Nedostupnost zdravotní péče
- Odkládání zdravotní péče
- Nízká cena práce
- Špatně diagnostikovaní pacienti
- Růst šedé ekonomiky

Výsledky veřejného mínění - průzkum DEMA

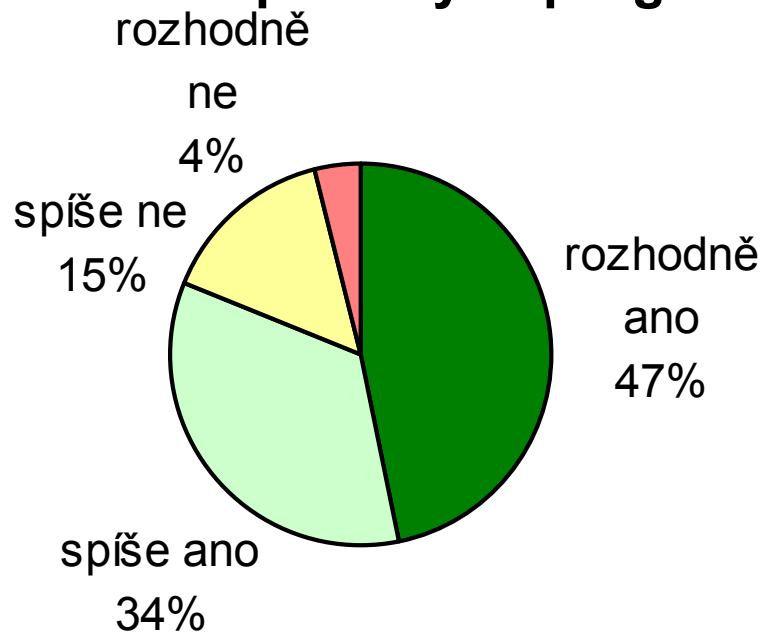
V průběhu září 2005 provedla společnost DEMA sociologické šetření na systém v. z. p. z pohledu občanů

1. Základní orientace
2. Konkurence
3. Peníze
4. Služby

Více na www.szpcr.cz

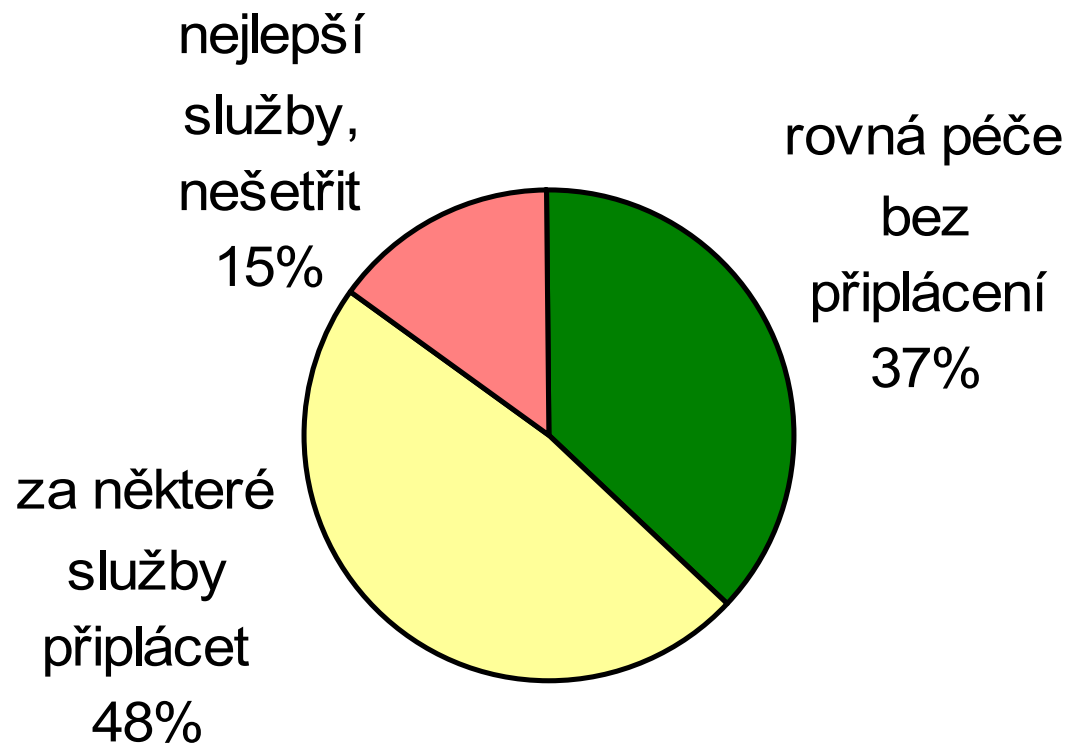
Výsledky veřejného mínění - průzkum DEMA

Rozšíření doplňkových programů



Výsledky veřejného mínění - průzkum DEMA

Preference možnosti připlácení



Výsledky veřejného mínění - průzkum DEMA

Co je považováno veřejností za největší
problém zdravotnictví v ČR

- Finance (52%)
- Koncepce a řízení resortu (23%)
- Zdravotní péče (19%)

Reforma zdravotnictví

1. Krok

- Poplatky

2. Krok

- Změna postavení pojištěnce
- Zvýšení efektivity procesů
- Transparentnost
- Udržitelná financovatelnost

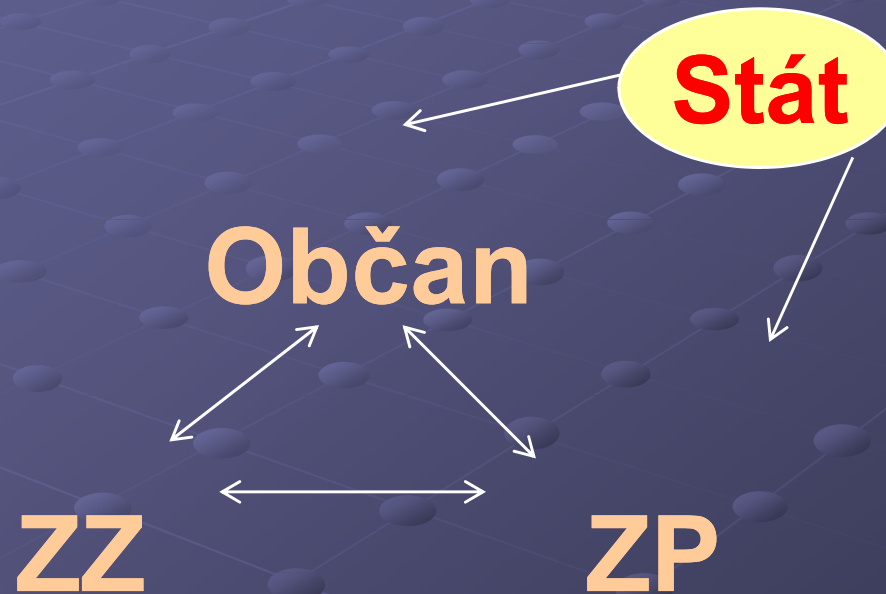
3. Krok

- Změna financování



Kulatý stůl

Julínkova reforma



- ☞ **Konkurence**
- ☞ **Decentralizace**
- ☞ **Pluralita**

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

Reforma zdravotnictví

1. krok

1. Regulační poplatky

- 30 Kč - u PL, AS a za recept
- 60 Kč - pobyt v nemocnici
- 90 Kč - pohotovost

2. Limity na poplatky

- 5 000 Kč – chybí ekonomická analýza, do limitu i některé poplatky

3. Definice standardu zdravotní péče

- Snaha omezit rozsah financované péče z v. z. p. – politicky složitě průchodné – lepší řešit přes alternativní pojistné plány

Reforma zdravotnictví

1. krok

Doplatky

- Administrativně náročné
- Nepřehledné
- Zasahující i skupiny, které nemohou péči nadužívat
- Příjmem lékařů a lékáren (např. SRN – příjmem zdravotního pojištění)

Reforma zdravotnictví

2. krok

7 věcných záměrů zákonů

- Univerzitní nemocnice
- Zdravotní pojišťovny
- Dohled
- Zdravotní pojištění
- Zdravotní služby
- Specializované zdravotní služby
- Záchranná služba

Reforma zdravotnictví

2. krok

- Dohled
- Zdravotní pojištění
- Zdravotní služby
- Zisk – ANO či NE
 - Chybí transformační zákon ZP na a. s.

Reforma zdravotnictví

2. krok

- **Chybí analýza současného stavu**
- **Nejsou definovány měřitelné cíle**
- **Chybí kontrolní body procesů reformy**

Reforma zdravotnictví

2. krok

➤ Rizika I.

- Velký nárůst administrativy, a tím nákladů
- Nebezpečí vzniku horizontálních a vertikálních monopolů
- Nebezpečí skokového nárůstu cen
- Transformace ZP
- Přeregulovanost
- Politická neshoda
- Nenaplněná očekávání

Hlavní reformní trendy v EU

- Trend směřuje ke komerčnímu připojištění
- Volný pohyb občanů v EU za zdravotní péčí
- 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
možnosti realizovat oprávněné
ekonomické zájmy.**



**Děkuji
Vám
za pozornost**