

Zdravotnictví a Systém ochrany a podpory zdraví

MUNI
MED

Zdravotnictví a Systém ochrany a podpory zdraví

System ochrany zdraví vs. System zdravotní péče



System ochrany zdraví

Organizace a organizované činnosti, jejichž cíl je podpořit, ochránit nebo udržet zdraví (WHO).

Snaha o ovlivnění **determinant zdraví** a činnosti s přímým dopadem na zdraví



System zdravotní péče (zdravotnictví)

Soustavu sestávající ze všech organizací, institucí a zdrojů, které jsou určeny k výkonu zdravotnických činností.

Zdravotnické činnosti jsou takové aktivity, jejichž primárním účelem je zlepšení zdraví (cit. Čeledová, Holčík)

System of protection and support of health (WHO definition)

THE WHO HEALTH SYSTEM FRAMEWORK

SYSTEM BUILDING BLOCKS

SERVICE DELIVERY

HEALTH WORKFORCE

INFORMATION

MEDICAL PRODUCTS, VACCINES & TECHNOLOGIES

FINANCING

LEADERSHIP / GOVERNANCE

ACCESS

COVERAGE

QUALITY

SAFETY

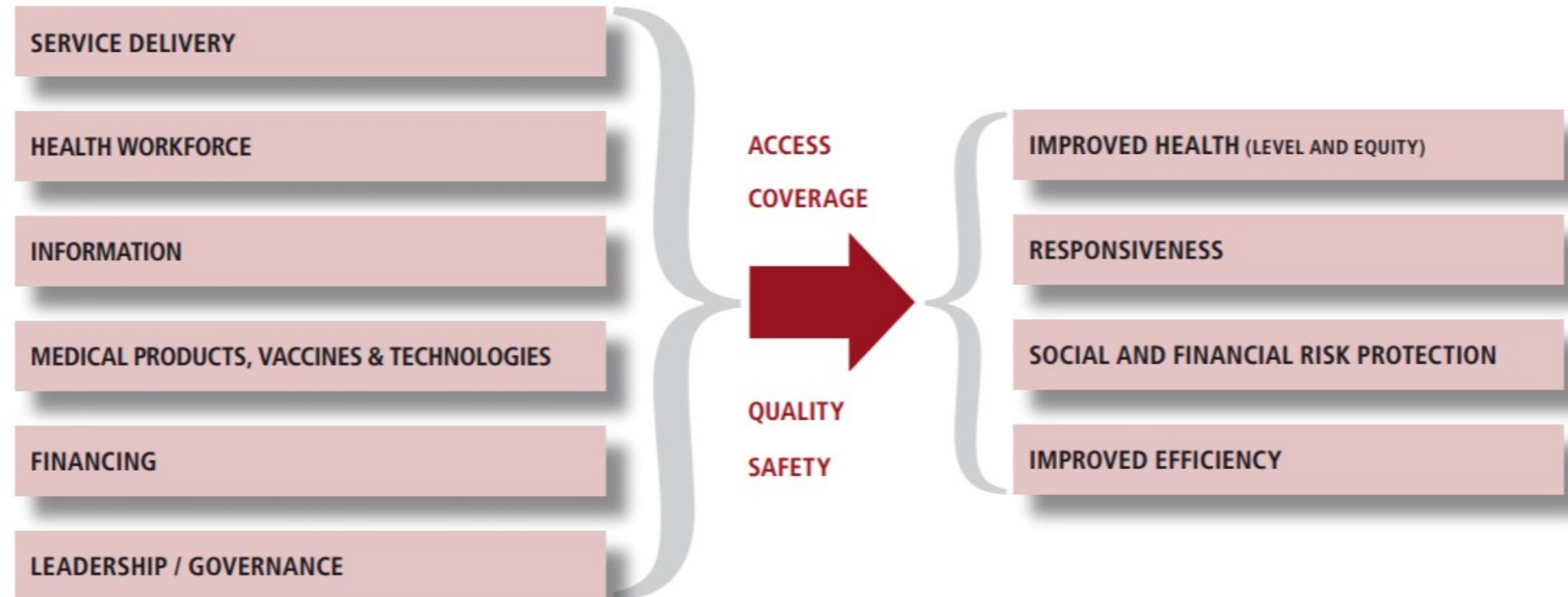
OVERALL GOALS / OUTCOMES

IMPROVED HEALTH (LEVEL AND EQUITY)

RESPONSIVENESS

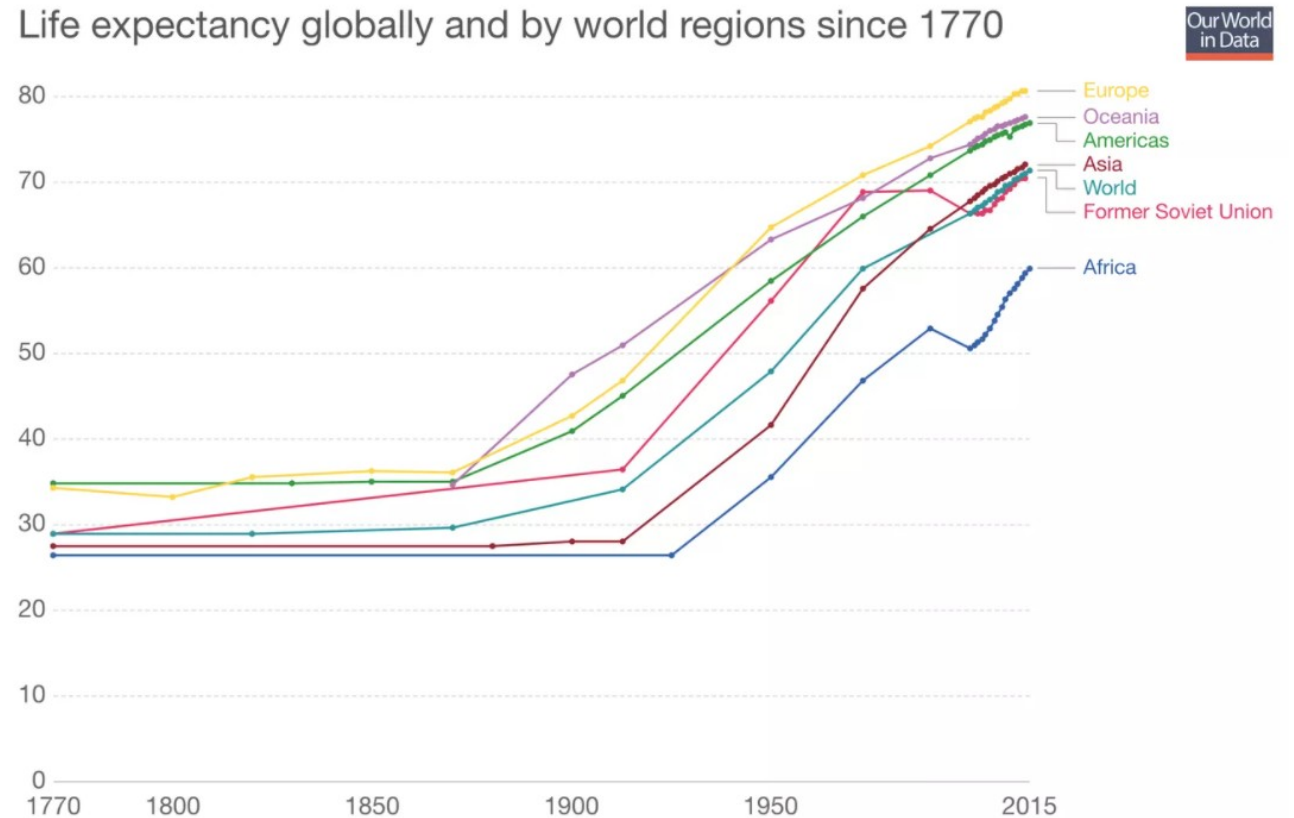
SOCIAL AND FINANCIAL RISK PROTECTION

IMPROVED EFFICIENCY



Zdraví populace jako organizovaná snaha

- Nový společenský institut
- Německo – konec 19 století
- Jiné státy – první polovina 20. století



Source: Life expectancy – James Riley for data 1990 and earlier; WHO and World Bank for later data (by Max Roser)
OurWorldInData.org/life-expectancy/ • CC BY-SA

Zdravotní systém jako nástroj k realizaci lidských práv



UNITED
NATIONS

Článek 25

(1) Každý má právo na takovou životní úroveň, která by byla s to zajistit jeho zdraví a blahobyt i zdraví a blahobyt jeho rodiny, počítajíc v to zejména výživu, šatstvo, byt a lékařskou péči, jakož i nezbytná sociální opatření; má právo



POSLANECKÁ SNĚMOVNA
PARLAMENTU ČESKÉ REPUBLIKY

LISTINA ZÁKLADNÍCH PRÁV A SVOBOD

Článek 31

Každý má právo na ochranu zdraví. Občané mají na základě veřejného pojištění právo na bezplatnou zdravotní péči a na zdravotní pomůcky za podmínek, které stanoví zákon.

Veřejné zdravotnictví

Zdravotní péče (service delivery)



Primární péče

Základní péče, založená na návštěvách a vyšetřeních



Sekundární péče

Akutní péče a krátkodobé hospitalizace



Terciální péče

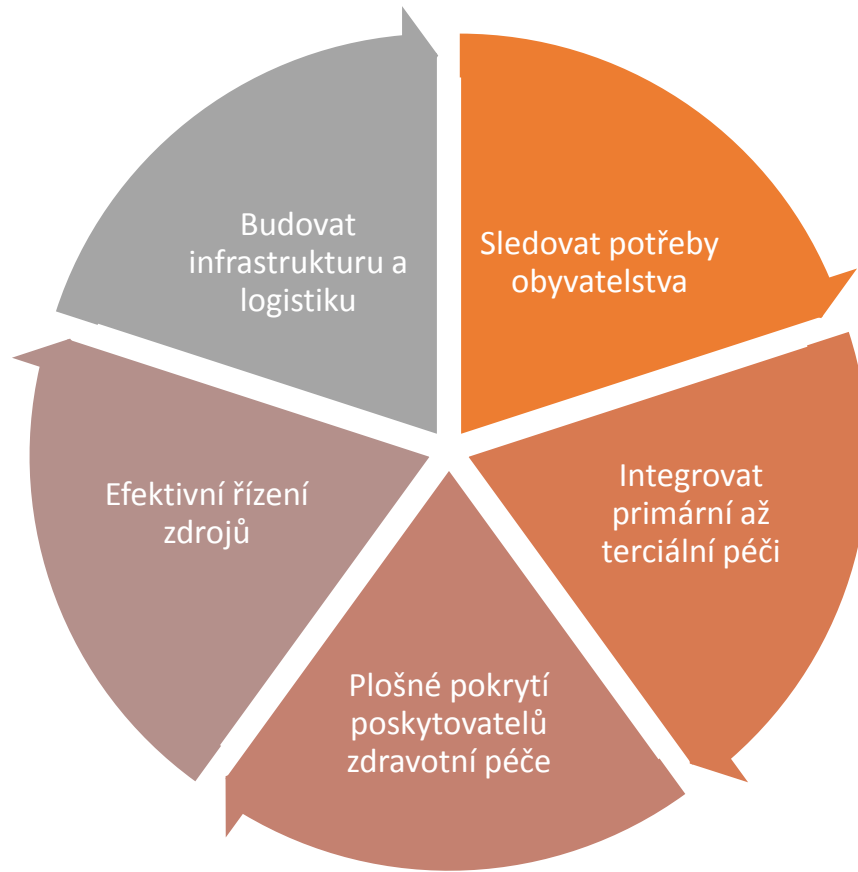
Vysoce specializovaná péče



Komunitní péče*

Prevence, vlastní sociální prostředí, Často považovaná za součást primární péče

1. K efektivní organizaci zdravotní péče je potřeba



2. Lidské zdroje ve zdravotnictví musí být



Dostupné

Plánovat potřeby dlouho do budoucna

Investovat do vzdělávání i retence



Kompetentní

Vzdělání

Kompetenční rámec profesí a specializací



Produktivní

Odpovídající vybavení

Podpora ze strany dalších profesí
Efektivní řízení

3. Informace



Informace o zdraví a zdravotnictví

Determinanty zdraví;
Zdraví a zátěž populace
Výkonnost zdravotnických systémů;



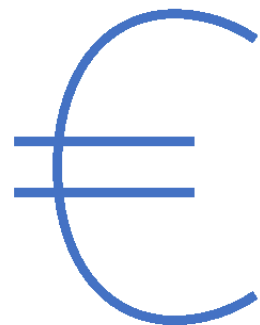
Informace o společnosti

Očekávání společnosti
Hodnoty společnosti

4. Zdravotnické prostředky, léky a technologie

- Účinnost
 - Vědecky ověřené výsledky
- Bezpečnost
 - Přínosy převažují nad vedlejšími účinky
- Efektivita a nákladová efektivita
 - Levné v porovnání s jinými metodami

5. Financování



Minimalizovat potřebu přímých (out of pocket) plateb za nezbytné výkony



Transparentnost a odpovědnost ve finančních tocích

6. Vedení a řízení

- Veřejná politika
 - Priority, Strategie, Řízení
- Dohled
 - Zpracování informací a zpětná vazba
- Spolupráce s dalšími sektory
 - Napříč sektory – Integrovaný záchranný systém, Systém sociální péče
- Právní normy
 - Omezující i motivující
- Systémovost
 - Redukce duplicit a neúčelných nákladů
- Odpovědnost
 - Transparentní rozhodovací procesy, odpovědnost jednotlivců

Organizace poskytování zdravotních služeb a řízení zdravotnictví

Odpořvedné instituce s celostátní působností

- Vláda ČR
 - Ministerstvo zdravotnictví
 - SÚKL
 - Státní ústavy/ ústavy/ centra
 - Fakultní nemocnice
 - Státní zdravotní ústav a Krajské hygienické stanice
 - Institut postgraduálního vzdělávání
 - Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR
- Zdravotní pojišťovny

Ministerstvo zdravotnictví - agendy

Krizové řízení

Kvalita a bezpečí
zdravotních služeb,
práva a povinnosti
pacientů

Zdravotnické
prostředky

Český inspektorát
lázní a zřídel

Léčiva

Návykové látky a
prekursory drog

Zdravotní pojištění

Zdravotní služby

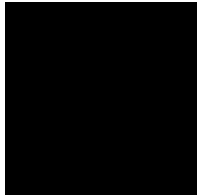
Státní ústav pro kontrolu léčiv

Oblasti

- Léčiva
- Zdravotnické prostředky
- Lidské tkáně a buňky

Činnosti

- Výroba
- Dovoz
- Distribuce
- Reklamace
- Bezpečnost (farmakovigilance)
- Cenová regulace



Zdravotní pojišťovny

- Samostatné právní subjekty
- Hlavním úkolem všeobecné zdravotní pojištění
 - Výběr pojistného od plátců
 - Úhrady zdravotních služeb poskytovatelům zdravotních služeb
- Povinnost vytvořit síť poskytovatelů
 - Služby poskytovány efektivně a v dostatečné kvalitě
 - Časová a místní dostupnost

Pojišťovny Časová a místní dostupnost služeb

Skupina	dojezdová doba (v minutách)	Obor nebo služba
1	35	všeobecné praktické lékařství praktické lékařství pro děti a dorost gynekologie a porodnictví zubní lékař lékárna
2	45	diabetologie chirurgie urologie oftalmologie otorinolaryngologie ortopedie radiologie a zobrazovací metody (jen ultrazvukové a rentgenové a skia) a rehabilitační a fyzikální medicína fyzioterapie urologie vnitřní lékařství
3	60	gastroenterologie kardiologie pneumologie a ftizeologie hematologie a transfúzní lékařství revmatologie hemodialýza psychiatrie psychologie logopedie dermatovenerologie

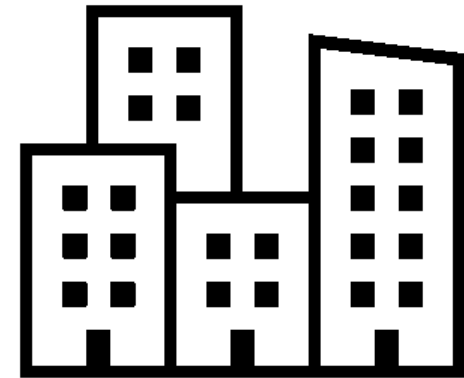
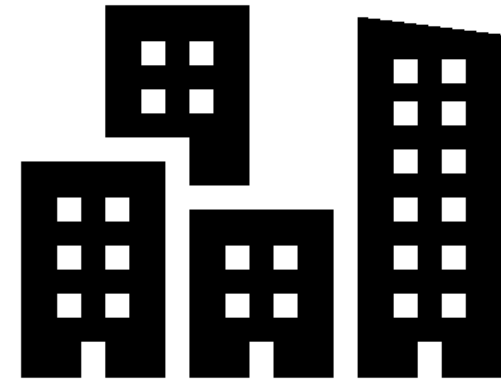


Hygienické stanice a zdravotní ústavy

- opatření k předcházení vzniku a zamezení šíření infekčních onemocnění
- kontroly dodržování hygienických požadavků
- státní zdravotní dozor v oblasti potravin
- informační epidemiologické systémy
- nařízení při epidemii a nebezpečí jejího vzniku



Kraje a Obce



Kompetence krajů

- **přímé kompetence obligatorní**
 - zákonné kompetence a povinnosti vyplývající z právního řádu ČR v oblasti zdravotnictví (veřejného zdraví a zdravotních služeb)
- **přímé kompetence fakultativní**
 - kompetence vyplývající z postavení kraje jako veřejnoprávní korporace (oblast poskytování zdravotních služeb zřizovanými příspěvkovými organizacemi nebo zakládanými obchodními společnostmi, oblast dotací a případné přímé finanční spoluúčasti)
- **nepřímé kompetence**
 - postavení kraje jako veřejnoprávní korporace ke všem subjektům v oblasti veřejného zdraví a poskytování zdravotních služeb;

Kompetence krajů – přímé obligatorní

V samostatné působnosti

- zajištění dostupnosti **zdravotnické záchranné služby**
- zajištění služby protialkoholní a protitoxikomanické **záchytné stanice**

V přenesené působnosti

- organizaci a zajištění lékařské **pohotovostní služby**
- lékárenské pohotovostní služby
- pohotovostní služby v oboru zubní lékařství
- organizace a zajištění **prohlídek těl zemřelých** mimo zdravotnické zařízení

Kompetence krajů – přímé obligatorní

V přenesené působnosti dále krajský úřad

- rozhoduje o **udělení oprávnění** k poskytování zdravotních služeb;
- vyhlašuje a organizuje výběrová řízení před uzavřením smlouvy se zdravotní pojišťovnou u ambulantní péče;
- vyřizuje **stížnosti na poskytovatele zdravotních služeb** v případě, kdy osoba, která podala poskytovateli stížnost, s jejím vyřízením poskytovatelem nesouhlasí (viz dále);
- **přezkoumává zdravotní posudky** vydávané poskytovateli zdravotních služeb na svém území;
- zajišťuje na požadavek ředitele krajského vojenského velitelství lékaře a ostatní zdravotnické pracovníky a materiální zabezpečení lékařských prohlídek do odvodních komisí (v případě vyhlášení stavu ohrožení státu nebo válečného stavu).

Kompetence krajů – přímé fakultativní

- **výkon zřizovatelských a zakladatelských** funkcí ve vztahu k právnickým osobám – k organizacím a společnostem v oblasti zdravotnictví (které poskytují zdravotní služby)
- **poskytování dotací** spolkům, humanitárním organizacím a jiným právnickým a fyzickým osobám působícím na území kraje v oblasti zdravotnictví
- **stěžejní pro podporu zdraví** (zlepšení zdravotního stavu obyvatelstva kraje) a **rozvoje zdravotních služeb** na území kraje.

Kompetence krajů – veřejný zájem

- vyjednávání o tvorbě sítě poskytovatelů zdravotních služeb na území kraje (přímá obligatorní kompetence daná zdravotním pojišťovnám)
- vyjednávací pozice kraje při spolupráci s patientskými organizacemi při prosazování práv pacientů (garance časové a místní dostupnosti, zákaz diskriminace atp.)
- využití vyjednávací pozice kraje v evropských strukturách (např. čerpání evropských dotačních titulů pro rozvoj zdravotnické infrastruktury)



Obce a města

- Zabezpečují všechny úkoly spojené s funkcí zřizovatele svých zdravotnických zařízení
- Ve svých územních obvodech řídí v samostatné působnosti ochranu před alkoholismem a jinými toxikomaniemi
- Uplatňování zdravotní politiky v rámci hospodaření obce



Stavovské organizace

- Česká lékařská komora
- Česká stomatologická komora
- Česká lékárenská komora

Další významní aktéři (viz předchozí slidy)

Poskytovatel
zdravotních
služeb

Zdravotnický
pracovník