

Specifika nabídky, poptávky, produktu a plateb v trhu se zdravotní péčí

Konkurenčnost zdravotnických trhů – dle segmentů poskytované péče

SYLABUS 2. PŘEDNÁŠKY

10. 10. 2019

F1EZ1 Ekonomie zdravotní péče

PharmDr. Bc. Dana Mazánková, Ph.D.

Omezené množství zdravotnických zařízení

- lékárny:

- nabídka **dostačující**
- omezená nabídka lékárenské péče v menších městech, vesnicích

- rok 2019: **2 516 lékáren (cca 4 000 ob./1 lékárně)**

a cca 240 odloučených oddělení výdeje léčiv a zdravotnických prostředků

... odpovídá EU

- **nemocniční zařízení**
- omezená nabídka platná zejména u **nemocnic** v menších městech a na vesnicích
- velká města: spíše nadbytečná nabídka zdravotní péče poskytovaná nemocnicemi

Další specifika nabídky v trhu se zdravotní péčí

- nabídka zdravotní péče ze strany nemocnice - realizována **rozhodnutím lékaře 1. linie**
- **rozsah znalostí konkrétního lékaře / farmaceuta**
- nabídka zdravotní péče v nemocnici:
 - objektivní potřeby pacienta**
 - vs. „nadbytečné výkony“**
- **sekundární poptávka po zdravotní péči**

Primární absence ziskové motivace

- **formální nepřítomnost motivu zisku**

- **nutná definice „nadstandardu“**

- přesto: **nutný boj o pacienta** bez ohledu na statut ZZ:
 - snížením nákladů
viz. cenová konkurence
 - **zvýšením rozsahu kvality a služeb**
viz. necenová konkurence

Specifika PRODUKTU v trhu se zdravotní péčí

- Tržní sektor:

Homogenní komodity

vs.

Trh se zdravotní péčí:

Heterogenní komodity

Specifika POPTÁVKY v trhu se zdravotní péčí

- **Nedokonale informovaný kupující (= pacient)**
- **Delegace spotřebitelské suverenity na lékaře**
 - **Nabídkou indukovaná poptávka**

- Potřeba zdravotní péče má 2 složky:

- **Subjektivní potřeba**

- **Objektivní potřeba**

→ obě složky potřeby zdravotní péče tvoří **POPTÁVKU** po zdravotní péči

Specifika PLATEB v trhu se zdravotní péčí

- převaha „**plateb třetí stranou**“ nad **platbami přímými**

INTEGROVANÝ ZDRAVOTNIVCKÝ SYSTÉM= systém zdravotní péče, který poskytuje všechny typy a úrovně zdrav. služeb

3. Terciální péče:

- specializovaná nemocniční péče
- lůžková zdravotně-sociální péče (DD, DSP)
- lázně

2. Sekundární péče:

- základní nemocniční péče (akutní)
- ambulantní specialisté (ORL, ortopedi, kožní, oční, ...)
- odborné léčebné ústavy

1. Primární péče:

- praktičtí lékaři
- stomatologové
- gynekologové
- LSPP
- domácí péče (domácí hospicová péče)
- lékárenská péče
- přednemocniční péče

Konkurenčnost zdravotnických trhů v ČR

– dle segmentů poskytované péče

I. Služby poskytované ambulantními zařízeními

Péče primární

- praktičtí lékaři (pro děti, pro dospělé), stomatologové, gynekologové

- **lékárenská péče**
- nástroje v boji o pacienta
- 1. cenová konkurence – nástroje:

- 2. necenová konkurence – nástroje:

Péče sekundární (specializovaná péče)

- ambulantní specialisté (ORL, ortopedi, kožní, oční, ...)
- předmět soutěže: **pacient**
disponibilní finanční zdroje (ZP)
- nástroje v boji o pacienta
- nástroje necenové konkurence
- nástroje v boji o zdroje

II. Služby poskytované lůžkovými zařízeními (nemocnice)

Péče terciální

- **specializovaná nemocniční péče**
- předmět soutěže: **pacient**
disponibilní finanční zdroje (ZP)
- nástroje v boji o pacienta:
 - 1. necenová konkurence
 - 2. cenová konkurence

III. Služby poskytované zdravotními pojišťovnami

- spektrum poskytovaných služeb:

1. proplácení zdrav. péče v rámci **povinného zdrav. pojištění**
2. do budoucna rozšiřování oblasti **soukromého připojištění (dobrovolný princip)**

- kontrola růstu nákladů

Modely řízené péče

3 subjekty:

1. **Poskytovatel zdravotní péče**
2. **Zdravotní pojišťovna**
3. **Klient**

Motivace všech k racionálnímu chování

Zisk z hospodaření se dělí mezi všechny zainteresované:

- zdravotní pojišťovna
- praktičtí lékaři
- nemocnice
- klienti / pojištěnci