

**vize2020**



**ODS** 

**Zdravotnictví**

**Pardubice 4.2.2010**

**Tomáš Julínek**

# ODS má návrh reformy zdravotnictví

- ODS jako jediná strana připravila návrh reformy zdravotnictví
- Návrh je v paragrafovém znění a prošel legislativním procesem až do PS
- Ze  $\frac{3}{4}$  je návrh standardní legislativa, která **musí** nahradit zákon z roku 1966 a zmatečné zákony z 90.let
- Průhlednost, pravidla, kontrola státu

# Co obsahem reformy není a nebylo

- Návrh neobsahuje privatizaci zdravotních pojišťoven!
- Nikdy nebyla navrhována plošná privatizace fakultních nemocnic!
- Navržené zákony nemají žádnou díru umožňující zcizení veřejných peněz!

# Bludy provázející veřejnou diskusi o zdravotnictví

- Zdraví je/není zboží?
- Veřejnoprávnost garantuje veřejnou kontrolu a rovný přístup k péči
- Státní vlastnictví je garancí bezplatné péče a rovného přístupu
- Zisk je ve zdravotnictví nemravný
- Pevné ceny léků jsou garancí pro občany
- Komerční připojištění zabrání finanční nestabilitě...

## Co obsahem reformy je!

- **Účinná kontrola státu zdravotních pojišťoven** (*Zákon o zdravotních pojišťovnách; dohled státu - druhá část tohoto zákona*)
- **Kontrola státu nad zdravotnickými zařízeními a poskytovateli služeb** (*část druhá Zákona o zdravotních službách*)
- **Přímá kontrola zdravotnických zařízení** (*část devátá Zákona o zdravotních službách*)

# Co obsahem reformy je!

- **Nárok ze zdravotního pojištění na bezplatnou péči** (*část sedmá Zákona o veřejném zdravotním pojištění*)
- **Možnost připlácení + boj proti korupci** (§ 68 odst. 1 *Zákona o veřejném zdravotním pojištění*)
- **Osobní zdravotní účet**
- **Stížnosti na péči** (*část sedmá Zákona o zdravotních službách*)

# Co obsahem reformy je!

- **Konkurence mezi ZP** (*hlavně část osmá, hlava první Zákona o veřejném zdravotním pojištění*)
- **Kvalita péče** (*část osmá Zákona o zdravotních službách*)
- **Práva pojištěnců** (*část osmá, hlava druhá Zákona o veřejném zdravotním pojištění*)
- **Práva pacientů** (*část třetí, hlava první Zákona o zdravotních službách*) ...

# Krize a krátkodobá opatření

## Jsou jen tři možnosti řešení:

- Zvýšení spoluúčasti pacientů
- Omezení dostupnosti hrazené péče
- Hledání úspor v dnešním systému

# Možnosti zlepšení dnešního systému

- Snížení výdajů na léky a zdravotnické prostředky – urychlení práce SÚKL
- Vymezení nároku pojištěnce na tzv. bezplatnou péči a legalizace platby za „nadstandard“
- Zlepšení státního dohledu nad zdravotními pojišťovnami
- Změna organizace zdravotních služeb a způsobů úhrad

# Možnosti zlepšení dnešního systému

- Dokončení zavádění nového systému úhrad nemocnicím a redefinice péče poskytované jednotlivými druhy nemocnic
- Přesun části nemocniční péče do péče ambulantní, jednodenní a domácí
- Posílení významu služeb v ošetrovatelství
- Stanovení jasných požadavků na personální, věcné a technické vybavení zdravotnických zařízení

## Diskuse – propagace - prosazování

- Diskuse v ODS
- Kulatý stůl II. – reforma psaná s odborníky
- Diskuse s odbornou veřejností

# Co by obsahem reformy mělo být a dosud není

- Změna v oblasti pojistného (*motor konkurence, pojištěnec = zákazník, efektivita*)
- Zdravotní spoření (*dlouhodobá finanční udržitelnost*)
- Nové financování zdravotně-sociální péče (*vyšší efektivita, reakce na stárnutí populace*)

# STAV TRADIČNÍCH SYSTÉMŮ ZDRAVOTNÍHO ZABEZPEČENÍ



Tyto problémy nemohou být vyřešeny v rámci současných systémů

## Cíl: Stabilita a rozvoj veřejného sektoru zdravotnictví

- Stabilita a nezádluženost veřejného rozpočtu na zdravotnictví = kombinace průběžného systému financování a spoření
- Cesta ke zdravotnímu spoření vede přes spoření na „poslední roky života“
- Zdravotnictví je potenciálně rozvojový sektor ekonomiky, může peníze přenášet a ne pouze spotřebovávat!