

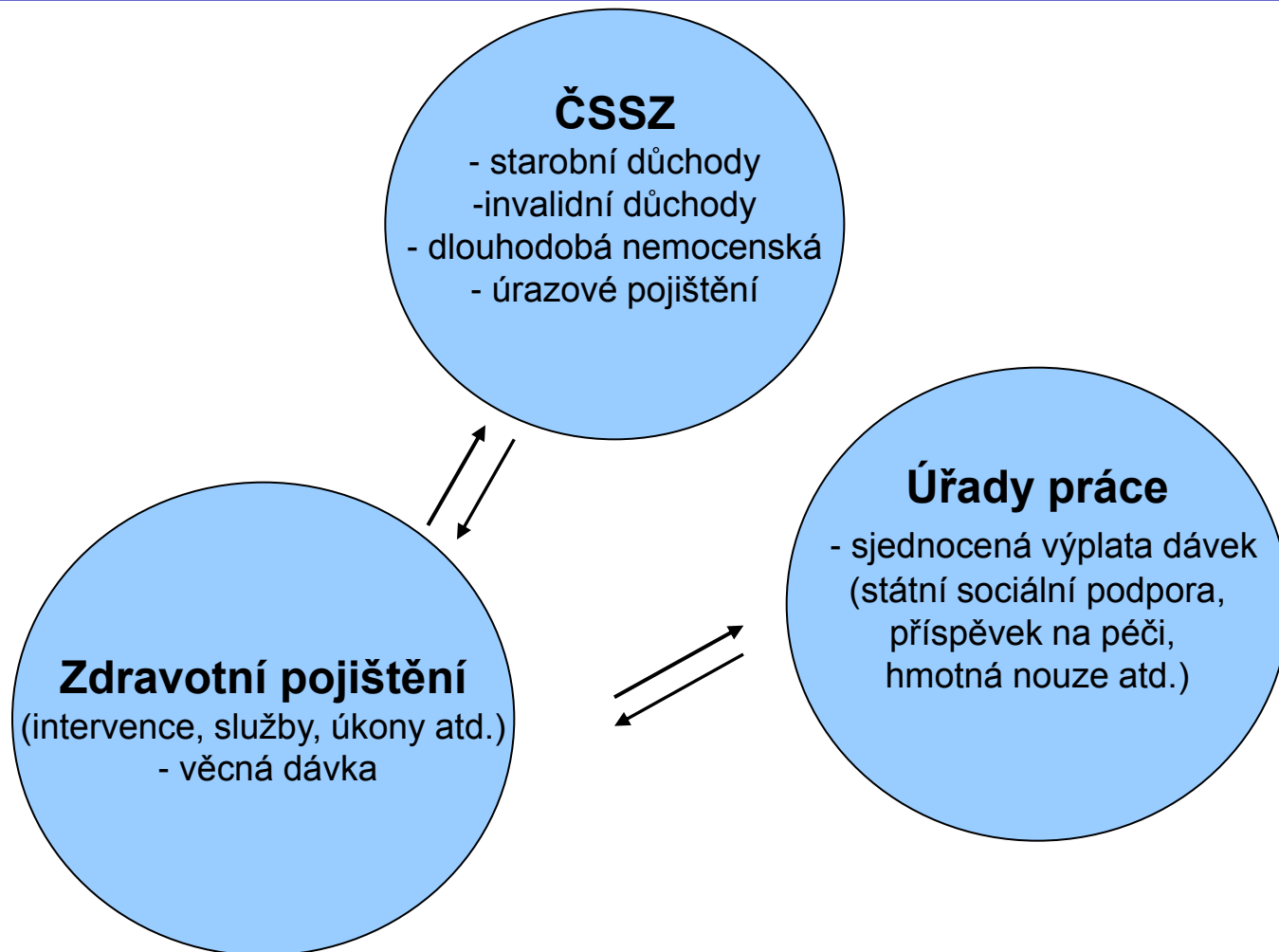
Vize propojení zdravotního pojištění a sociálního systému

RNDr. Jiří Schlanger
1. lékařská fakulta,
Univerzita Karlova v Praze

Proč je nezbytné propojení zdravotního pojištění a sociálního systému

- Zdravotní péče je součástí širší, na určité míře společenské solidarity založené, sociální ochrany
- Aby bylo možné měřit efektivitu zdravotnictví musí být integrovány informace o nákladech na zdravotní péči a následné služby a dávky v dalších částech sociální ochrany, ve smyslu celkových společenských nákladů
- To je relevantní zejména tam, kde po zdravotní intervenci následuje poskytování dávek a služeb ze systému soc. ochrany (nemocenská, invalidní důchod, sociální služby a dlouhodobá péče)

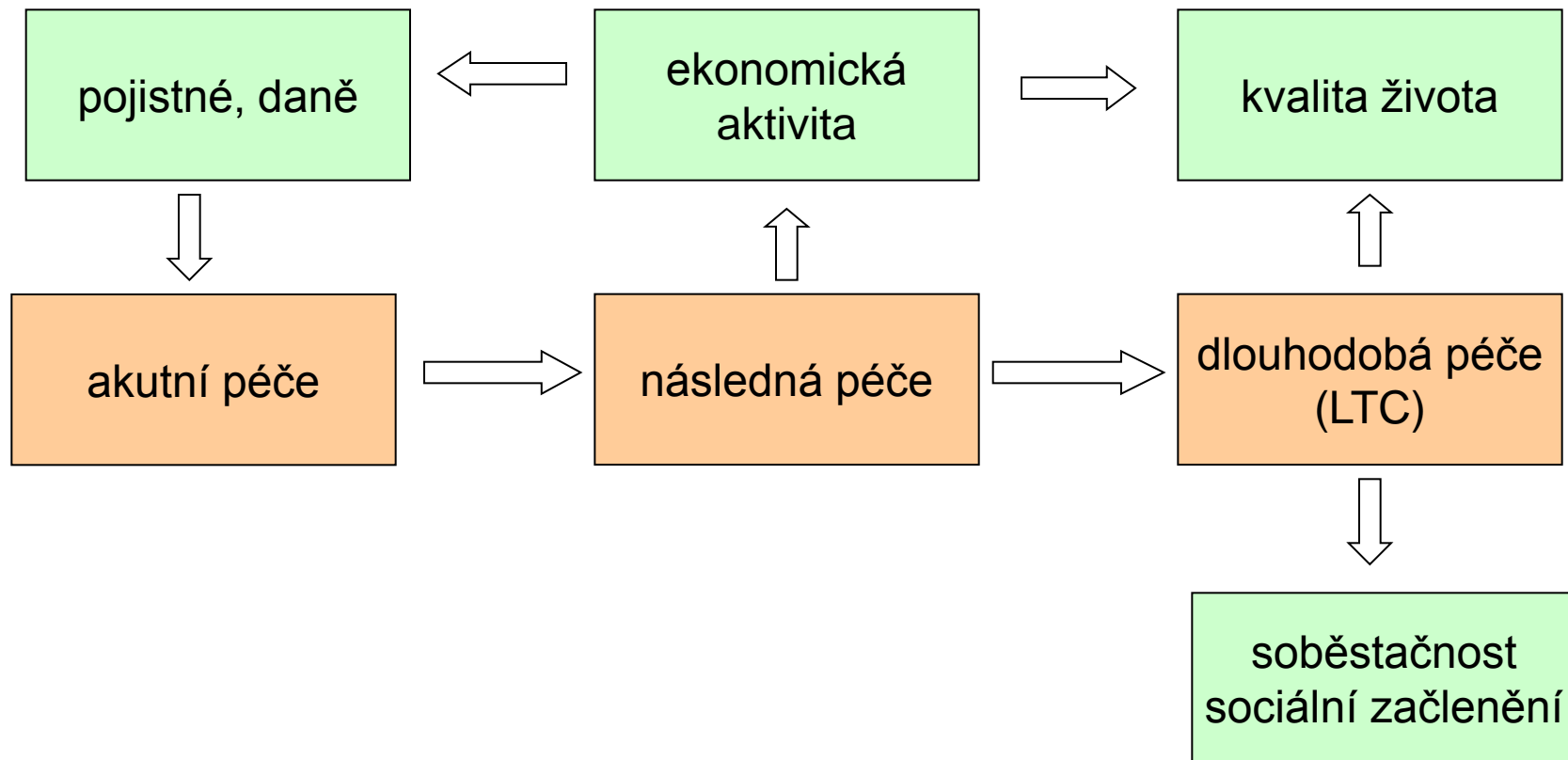
Vzájemná podmíněnost zdravotního a sociálního systému



Proč je nezbytné propojení zdravotního pojištění a sociálního systému

- Pro celkovou efektivitu zdravotnictví a sociální ochrany (společenských nákladů) je zásadní efektivita následné zdravotní péče a návrat do sociálně a ekonomicky produktivní role
- Následná péče je tedy zásadní pro humánní zdravotnictví a jeho sociální efektivitu
- Oddělení těchto systémů vede k neustálé snaze přesouvat náklady mezi resorty a sektory, nikoliv ve prospěch celkových nákladů a efektivity, ale ve prospěch jedné ze složek systému

Význam následné péče pro celkovou efektivitu zdravotnictví a sociálního systému



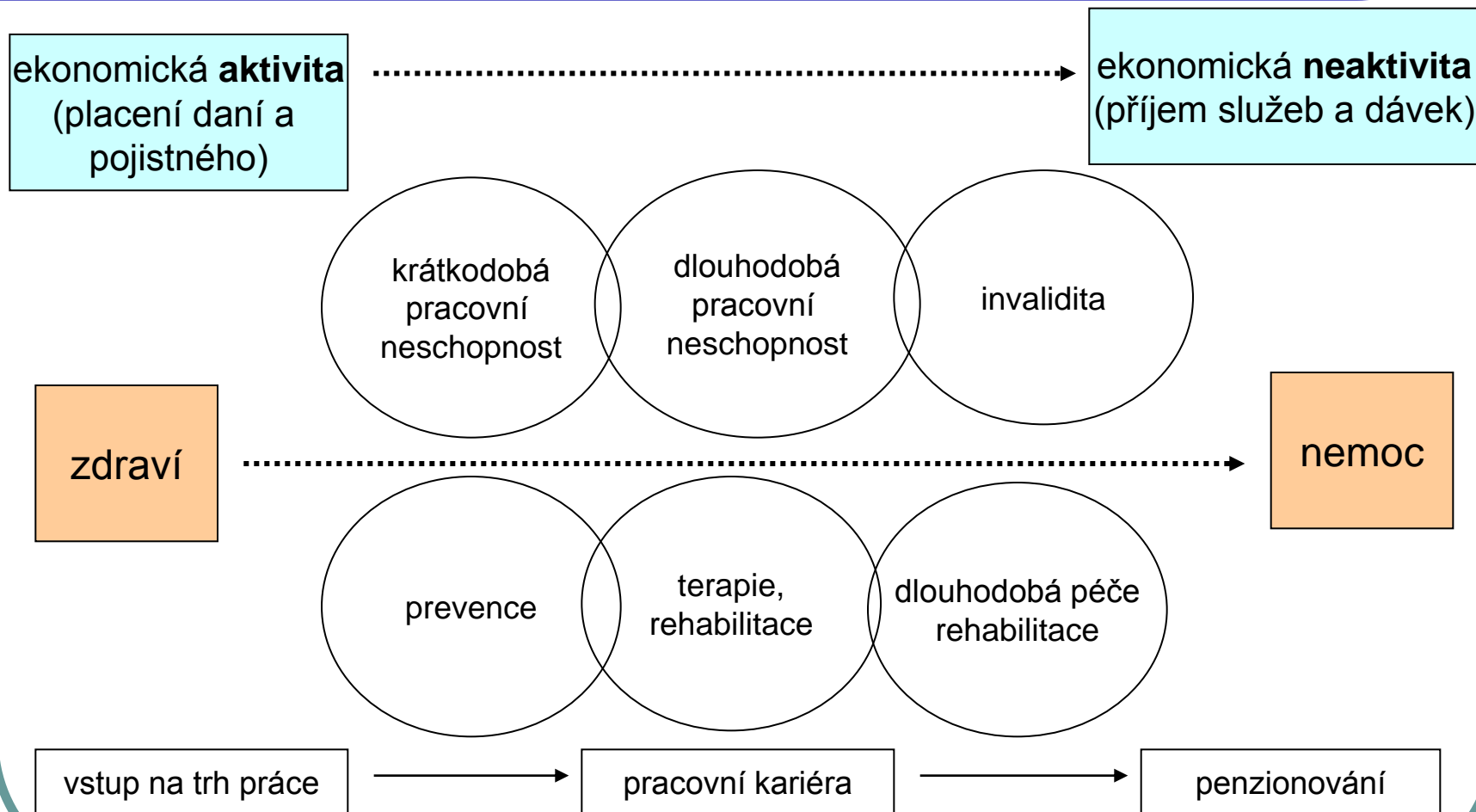
Proč je nezbytné propojení zdravotního pojištění a sociálního systému

- Pokud chybí efektivní následná péče a návrat do produktivní sociální role, je ohrožena efektivita zdravotnictví jako celku.
- Význam dostupnosti a efektivity následné a akutní geriatrické péče narůstá v důsledku stárnutí populace

Proč je nezbytné propojení zdravotního pojištění a sociálního systému

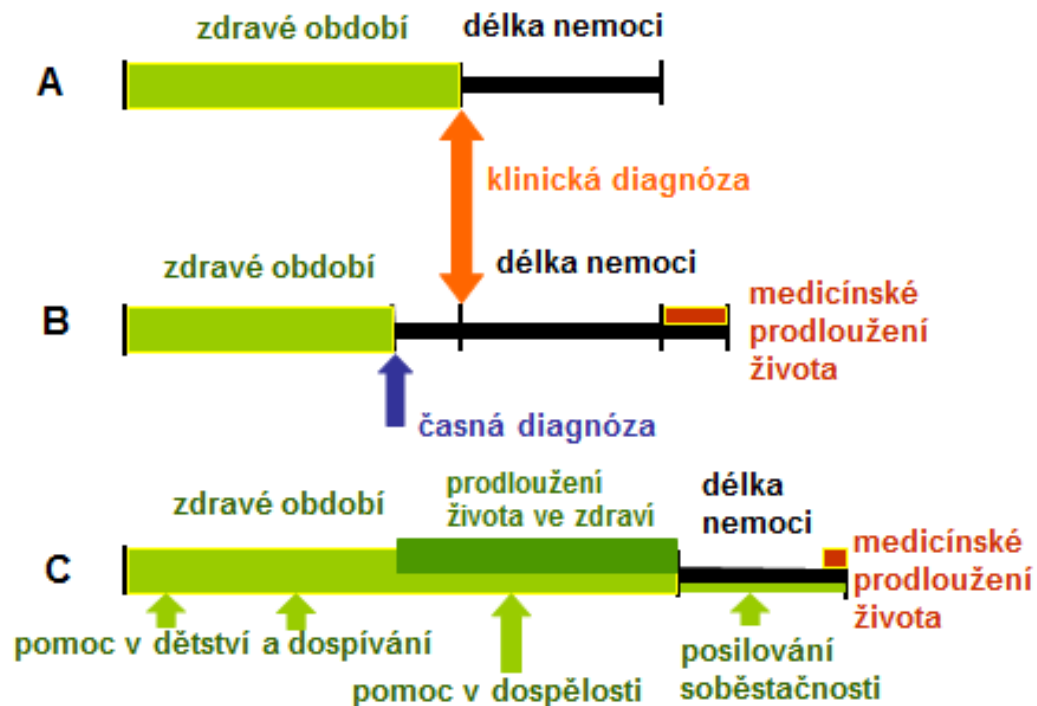
- Důležitý je model a paradigma, které není orientováno pouze na nemoc, ale na její dopady, disabilitu a funkční zdraví (využití ICF), indikátorem úspěšnosti a efektivity intervence je návrat do vlastního prostředí a produktivní role (resp. také míra, doba disability)
- Důležité je zda zdravotní péče přispěje k návratu do vlastního prostředí a sníží riziko dlouhodobé péče (LTC)

Dopad jednotlivých složek zdravotní péče na sociální pojištění a ekonomickou aktivitu

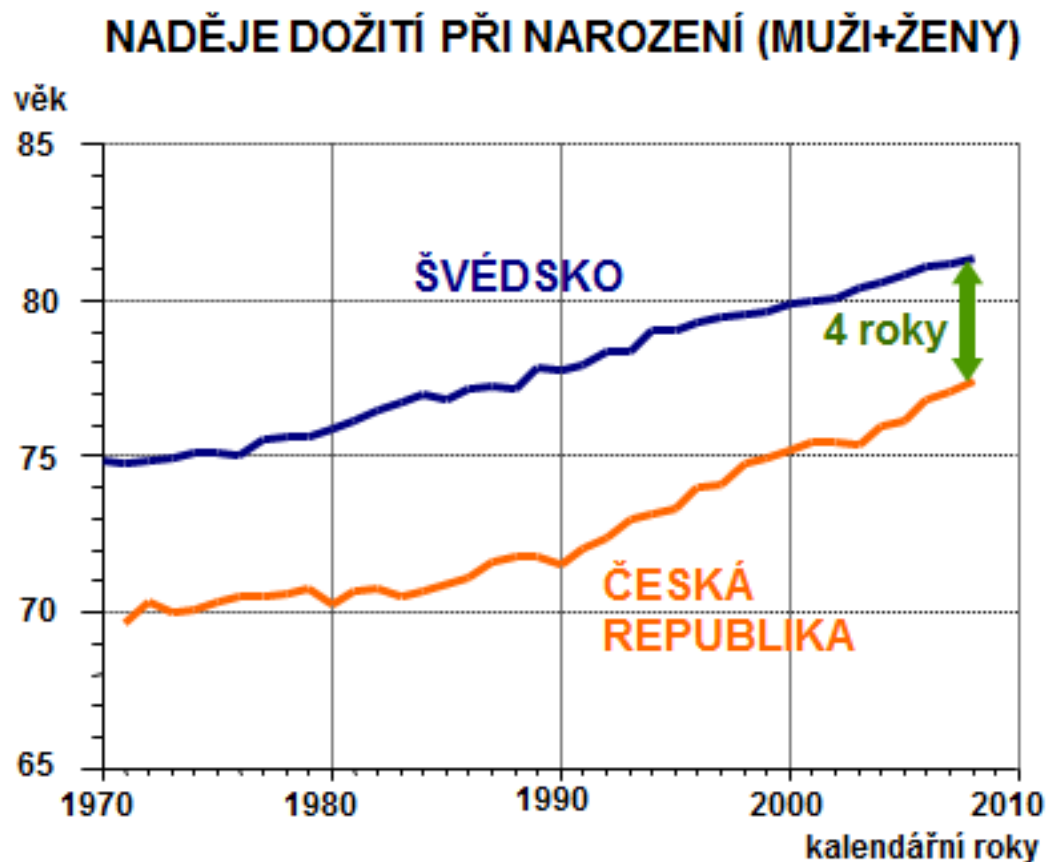


Péče o zdraví (prof.Holčík)

TŘI MODELY SOUHRNNÉHO POJETÍ PÉČE O ZDRAVÍ



Péče o zdraví (prof. Holčík)

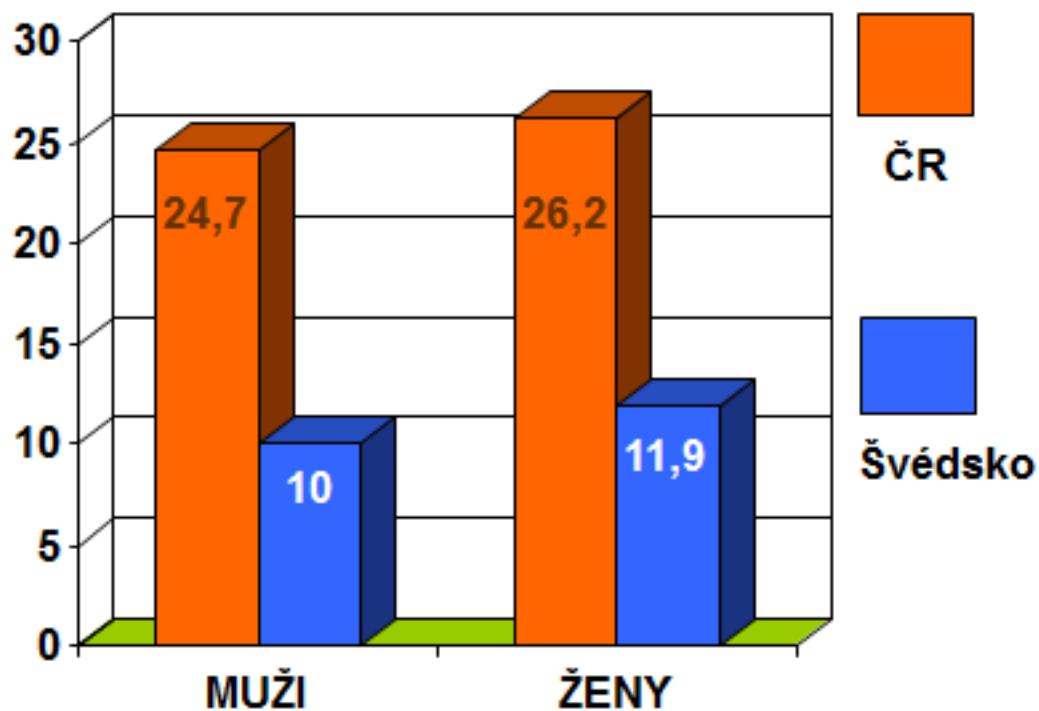


Péče o zdraví



Péče o zdraví (prof. Holčík)

PROCENTO OBÉZNÍCH MUŽŮ A ŽEN NAD 25 LET
v České republice a ve Švédsku v letech 1996-1998



Péče o zdraví (prof. Holčík)

Pokud má Česká republika ve srovnání se Švédskem

- dvojnásobnou spotřebu cigaret
- dvojnásobnou spotřebu alkoholu
- více než dvojnásobný výskyt obezity
- poloviční spotřebu zeleniny,

nemůže očekávat při jakkoli vysokých nákladech na provoz ambulancí a nemocnic, že dosáhne takovou úroveň zdraví lidí, jaká je ve Švédsku.

Odchod do důchodu vers. zdraví

- Současný věk odchodu do starobního důchodu je v ČR věkem počátku chronických onemocnění.
- Při prodlužování hranice věku odchodu do starobního důchodu se bude doba prodloužené pracovní aktivity překrývat s obdobím chronického onemocnění.
- Poroste počet žadatelů o invalidní důchod.
- Jediným východiskem je změna zdravotní politiky státu ve prospěch prodloužení zdravého období – politika zdraví na místo politiky zdravotních služeb.

Projekty MPSV a MZ

- Koordinovaná rehabilitace
- Dlouhodobá (zdravotně-sociální) péče
- Optimalizace kapacit společného lůžkového fondu zdravotních a sociálních služeb
- Služby asistovaného života (MPSV)

Studie proveditelnosti

- Oddělení starobních a invalidních důchodů
- Oddělení finanční dávky nemocenského pojištění od ostatních dávek ze zákona o nemocenském pojištění
- Vztah úrazového pojištění odpovědnosti zaměstnavatele za úrazy zaměstnanců k pojištění zdravotnímu a nemocenskému a vznik úrazového pojištění

Studie proveditelnosti

- Posudková služba a revizní činnost zdravotního pojištění
- Toky financí v případě přesunu výplaty z ČSSZ na zdravotní pojišťovny
- Informační podpora procesů zdrav./nem./inv./úraz. pojištění

Sociální a zdravotní péče

- V současnosti existují dva oddělené systémy, ať pokud jde o registraci poskytovatelů, standardy kvality, způsob financování, řízení a kompetence úrovní veřejné správy a samosprávy, statistické monitorování...atd.
- Dva resortní systémy statistiky (metodologie, definice, vliv nekoordinovaných legislativních změn).

Děkuji za pozornost