

Marek Šturek

www.mareksturek.com | @mareksturek | mareksturek.github.io

MNG/IPP21



Agenda

#	Sekce
1	Financování zdravotnictví
2	Formy vlastnictví a ekonomika zdravotnických zařízení
3	Použité zdroje



Základní modely financování zdravotní péče

V závislosti na vyspělosti jednotlivých ekonomik se ve světě používají různé modely financování zdravotní péče. Většina vyspělých zemí poskytuje zdravotní péči pro své občany bezplatně a rovnocenně pro všechny; s výjimkou speciálních služeb, které jsou hrazeny pacientem.

V současnosti lze rozlišit 3 základní modely financování zdravotní péče:

- o Z daní,
- Ze zdravotního pojištění,
- Tržní model.

Model financování zdravotní péče z daní

Zdravotní péče je zajišťována pro všechny obyvatele bez ohledu na jejich platební schopnosti bezplatně. Zabezpečuje ji stát; zdravotní zařízení jsou vlastněna státem, lékaři jsou zaměstnanci státu. Zdravotní péče je hrazena ze státního rozpočtu (z daní).

Tento model převažuje např. v GB, Dánsku, Švédsku, Itálii, Řecku.

Základní modely financování zdravotní péče

Model financování z povinného zdravotního pojištění

Původ tohoto modelu spočívá v 19. stol., kdy německý kancléř Otto von Bismarck zavedl nový systém sociálního pojištění, který zahrnoval všechny vrstvy obyvatelstva. Model je založen na principu povinného zdravotního pojištění, které vychází z celospolečenské solidarity a sdílení zdravotního rizika. Každá osoba hradí v závislosti na výši svých příjmů povinné zdravotní pojištění a za něj získává zdravotní péči dle potřeby. Poskytovatelé zdravotních služeb jsou samostatné hospodářské subjekty. Zdravotní péče není státní, ale stát zaručuje zdravotní péči pro všechny obyvatele. Důraz je kladen na preventivní péči ve snaze snížit náklady na léčbu

Model je používán např. v ČR, Rakousku, Německu, Francii.

Model financování ze soukromého pojištění (tržní model)

Podstata modelu spočívá v myšlence individuální péče každého občana o své zdraví. Zdravotní služby pak představují standardní zboží v tržním systému. Z veřejných prostředků je hrazena péče pouze občanům žijícím pod úrovní životního minima a seniorům.

Tento model převažuje v USA, částečně také ve Švýcarsku.

Financování zdravotní péče v ČR

Zdravotní péče je v ČR hrazena z povinného veřejného zdravotního pojištění a jejím cílem je prostřednictvím zdravotních služeb zlepšit nebo zachovat zdravotní stav či zmírnit utrpení pojištěnce. (MZCR, ©2019)

Právo na zdravotní péči je zakotveno v Listině základních práv a svobod (hlava čtvrtá, článek 31), cit.: "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."

V České republice je systém poskytování zdravotní péče založen na principu solidarity, kdy je podle Bismarckovského modelu zdravotnictví pro všechny občany povinné odvádět platbu za zdravotní pojištění do fondů zdravotních pojišťoven. Z těchto prostředků je pak pojištěncům poskytováno plnění v podobě preventivní zdravotní péče, léčební zdravotní péče, rehabilitační péče nebo např. lázeňské péče apod.

V České republice je systému veřejného zdravotního pojištění povinně účasten:

- každý občan s trvalým pobytem v ČR nebo
- o občan bez trvalého pobytu, který ale v ČR pracuje pro zaměstnavatele se sídlemv ČR.

Systém zdravotní péče v ČR tvoří

Pojištěnci

(příjemce zdravotní péče), kterými jsou:

- Zaměstnanci,
- Osoby samostatně výdělečně činné (OSVČ),
- Státní pojištěnci a
- Osoby bez zdanitelných příjmů.

Plátci pojistného,

kterými jsou:

- o Pojištěnci (zaměstnance, OSVČ nebo osoby bez zdanitelných příjmů),
- o Zaměstnavatelé (odvádí pojistné za zaměstnance),
- Stát (odvádí pojistné za státní pojištěnce).

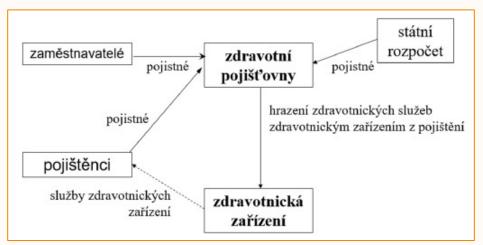
Poskytovatelé zdravotních služeb (zprostředkovatel zdravotní péče)

Zdravotní pojišťovny

(plátce zdravotní péče), kterých je v ČR v současnosti sedm:

- Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR (111)
- Vojenská zdravotní pojišťovna ČR (201)
- Česká průmyslová zdravotní pojišťovna (205)
- Oborová Zdravotní Pojišťovna Zaměstnanců Bank, Pojišťoven A Stavebnictví (207)
- o Zaměstnanecká pojišťovna Škoda (209)
- Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra ČR (211)
- Revírní bratrská pokladna, zdravotní pojišťovna (213)

Financování zdravotní péče v ČR



Obr. 1: Systém financování zdravotní péče v ČR

Vzhledem k tomu, že zdravotní pojišťovny hospodaří mj. s veřejnými zdroji, podléhá jejich činnost a hospodaření zdravotních kontrolám ze strany Ministerstva zdravotnictví, Ministerstva financí i Nejvyššího kontrolního úřadu.

Stát odvádí pojistné za státní pojištěnce, kterými jsou např. nezaopatřené děti, osoby pobírající důchod z důchodového pojištění, osoby evidované úřadem práce (nezaměstnaní), vojáci na cvičení, příjemci dávek, osoby starající se osobně a celodenně o dítě do 7 let nebo dvě děti do 15 let, osoby splňující limit pro starobní důchod, ale nemající odpracované roky atp.

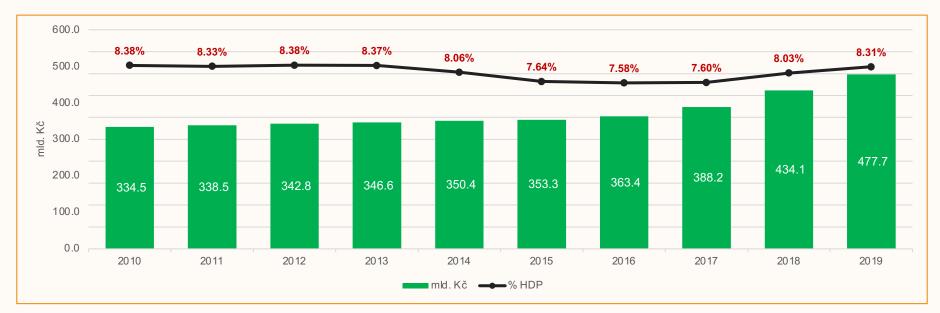
Zdravotní péče

Dle typu zdravotního zařízení a specializace je možné zdravotní péči kategorizovat následovně:

- Primární neboli všeobecná zdravotní péče, která je dostupná na komunální úrovni a zahrnuje: služby praktického lékaře pro děti a dospělé, dále základní gynekologickou a stomatologickou péči.
- Specializovaná, sekundární zdravotní péče zahrnuje celou řadu oborů: urologii, chirurgii či traumatologii ap. Tyto služby jsou poskytovány v léčebnách, ambulancích, nemocnicích a poliklinikách.
- Terciární zdravotní péče poskytovaná vysoce specializovanými odborníky zejména ve velkých nemocničních zařízeních.

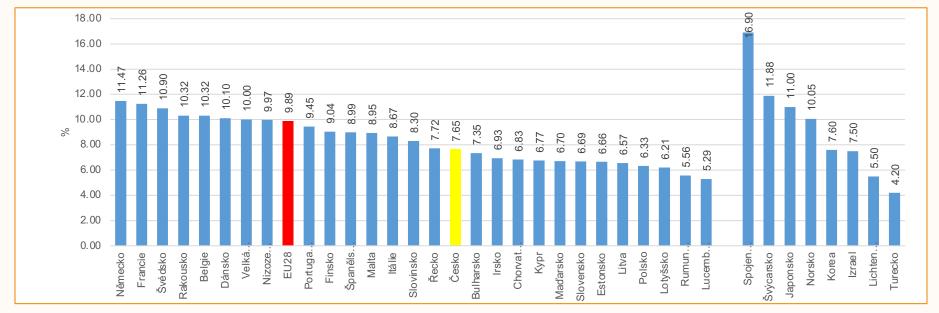
<u>Poznámka:</u> Zákon č. 372/2011 Sb. Zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách) část druhá, zdravotní služby a zdravotní péče dále dělí zdravotní péče na druhy a formy zdravotní péče.

Celkové výdaje na zdravotní péči v ČR činí dlouhodobě cca 8 % HDP. Tento údaj je podprůměrem zemí EU, jak naznačuje následující obrázek.



Graf č. 1. Celkové výdaje na zdravotní péči v Česku, 2010–2019 (mld. Kč; podíl na HDP)

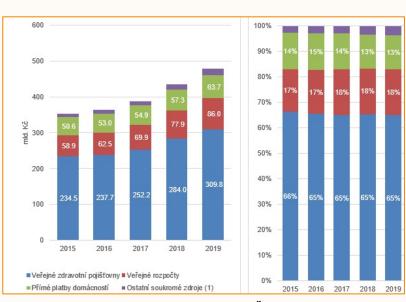
Celkové výdaje na zdravotní péči v ČR činí dlouhodobě cca 8 % HDP. Tento údaj je podprůměrem zemí EU, jak naznačuje následující obrázek.



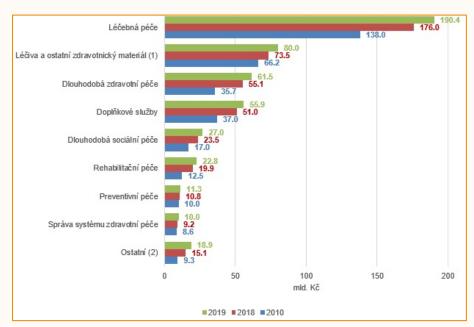
Graf č. 2. Podíl výdajů na zdravotní péči na HDP v zemích EU a vybraných zemích OECD v roce 2018 (v %)

Zdroj financování	2010	2015	2016	2017	2018	2019	Struktura 2019
1 Veřejné zdroje celkem	282 166	293 359	300 210	322 033	361 852	395 757	82,84 %
1.1 Vládní systémy (veřejné rozpočty)	50 277	58 899	62 509	69 865	77 939	85 993	18,00 %
1.1.1 Státní rozpočet	45 187	52 622	55 895	62 090	69 503	76 758	16,01 %
1.1.2 Krajské a obecní rozpočty	5 091	6 277	6 614	7 774	8 436	9 235	1,93 %
1.2 Veřejné zdravotní pojišťovny	231 889	234 460	237 700	252 169	283 913	309 764	64,84 %
2 Soukromé zdroje celkem	9 217	9 322	10 222	11 303	14 924	18 235	3,82 %
2.1 Soukromé zdravotní pojištění	427	478	484	539	564	684	0,14 %
2.2 Neziskové organizace	7 888	7 929	8 479	8 995	13 163	16 300	3,41 %
2.3 Podniky - závodní preventivní péče	901	915	1 259	1 769	1 197	1 251	0,26 %
3 Domácnosti	43 105	50 634	52 954	54 870	57 344	63 732	13,34 %
Výdaje na zdravotní péči celkem	334 488	353 315	363 386	388 206	434 120	477 724	100,00 %

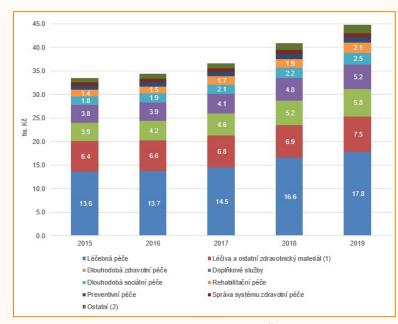
Tab. č. 1. Výdaje na zdravotní péči v Česku podle zdrojů financování, 2010až 2019 (mil. Kč)



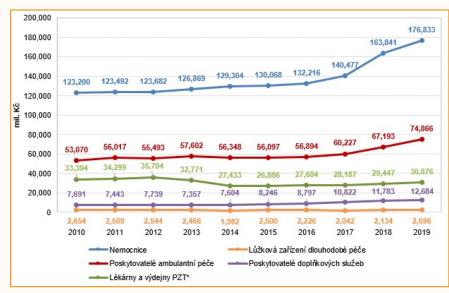
Graf č. 3. Výdaje na zdravotní péči v Česku podle hlavních zdrojů financování, 2015–2019



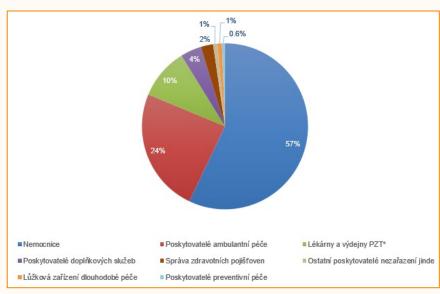
Graf č. 4. Výdaje na zdravotní péči v Česku podle druhu poskytnuté péče v roce 2010, 2018 a 2019, mld. Kč



Graf č. 5. Výdaje na zdravotní péči v Česku na jednoho obyvatele podle druhu poskytnuté péče či služeb v letech 2015-2019, tis. Kč



Graf č. 6. Výdaje zdravotních pojišťoven za vybrané poskytovatele zdravotní péče v ČR, 2010–2019 (mil. Kč)



Graf č. 7. Struktura výdajů na zdravotní péči v Česku financovanou ze zdrojů zdravotních pojišťoven podle druhu péče, 2019 (%)

Úhradové mechanizmy

Kapitační platba

- o PLDD (Praktický lékař pro děti a dorost) a PLD (Praktický lékař pro dospělé)
- Lékař registruje pacienty, každý měsíc obdrží kapitační platbu od ZP
- Výše se odráží od počtu registrovaných, věkové struktury, rozsahu ordinačních hodin
- o Kapitační platba je fixní, vyplácí se, i když pojištěnec lékaře nenavštívil
- o Znevýhodněni lékaři v méně lidnatých oblastech, pohraničí
- PLD, PLDD může provádět výkony, které nejsou zahrnuty v kapitační platbě kapitačně-výkonová platba, ZP uhradí výkony dle počtu vykázaných bodů
- Každý občan má právo na výběr PLD, PLDD
- Pojišťovny provádí kontroly

Platba za ošetřovací den

- o OLÚ (Odborný léčebný ustav), LDN (Léčebna dlouhodobě nemocných), Hospicové zařízení
- Náklady na pacienta na 1 den ošetření dle kategorie (0-5), částka je garantována ZP
- Pro kalkulaci jsou zahrnuty např.: přímo spotřebovaný materiál, léky, náklady na úklid, pořízení prádla, doprava pacientů, odpisy, výkony, správní a provozní režie...

Úhradové mechanizmy

Platba za výkon

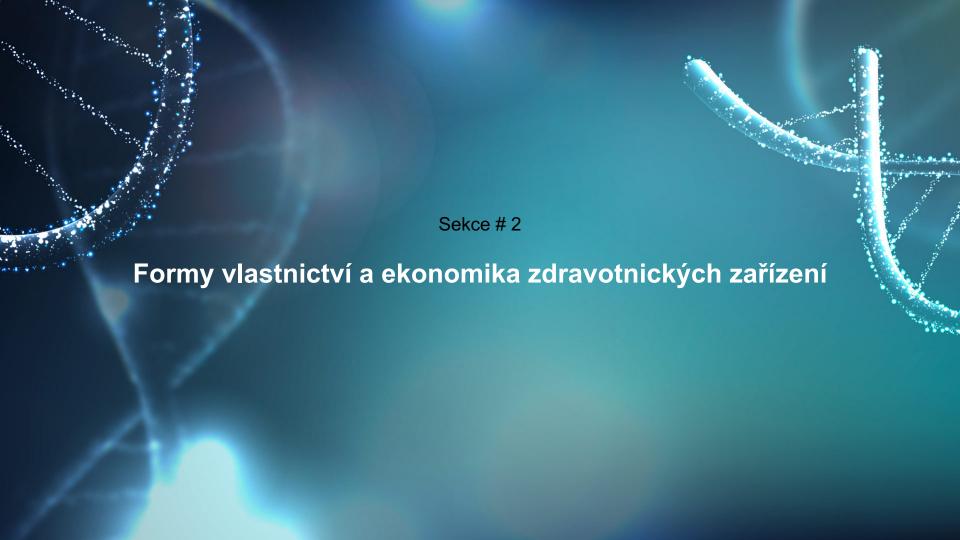
- o Ambulantní specialisté
- Ambulance nemocnic
- Uhrazena konkrétní položka zdravotní péče
- o K jednotlivým výkonům je přiřazen počet bodů
- Stanovena hodnota bodu vyjádření v Kč (stomatologická péče), určena pro příslušnou odbornost či typ ZZ

Paušální platba

- ZP platí nemocnici v rámci stanoveného období (např. pololetí) paušální platbu stanovenou na
- o základě počtu ošetřených pojištěnců v referenčním období

DRG (Diagnosis-related group, klasifikační systém DRG)

- o V ČR se testuje od roku 1997, v současné době DRG restart
- Stanovuje platbu za konkrétní dg
- o Pracuje s "průměrným" pacientem komorbidity prodražují péči



Formy vlastnictví

Zdravotnická zařízení

- Veřejné
- Soukromé
- Neziskové instituce

Fakultní nemocnice jsou příspěvkovou organizací ve smyslu zákona č. 219/2000 Sb., o majetku České republiky, z části financovány ze státního rozpočtu, většinu příjmů tvoří úhrady za poskytnutou zdravotní péči.

Zřízené obcemi, kraji, mohou mít formu příspěvkové organizace ve smyslu zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, formu obecně prospěšných společností a nebo formu společností obchodních (s ručením omezeným, akciová společnost). Obce a kraje mohou zřizovat nemocnice, léčebná centra, stacionáře, obce zřizují také jesle. Kraje mají ze zákona povinnost zřídit zdravotnickou záchrannou službu v souladu se zákonem č. 374/2011 Sb. o zdravotnické záchranné službě.

Zdravotnická záchranná služba má formu příspěvkové organizace a na jejím chodu se podílí kromě příslušného krajského úřadu také ministerstvo zdravotnictví.

Nestátní zdravotnická zařízen soukromá ve vlastnictví fyzických či právnických osob, ambulance, různé léčebná, či ozdravná centra, nemocnice, stacionáře, přeprava nemocných a raněných...

<u>Poznámka:</u> Poskytovatel zdravotních služeb musí splňovat podmínky dané zákonem č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování.

Zdravotnické zařízení

Druh zařízení	Hlavní město Praha	Středočeský kraj	Jihočeský kraj	Plastský kraj	Karlovarský kraj	Ústecký kraj	Liberecký kraj	Královéhradecký kraj	Pardubický kraj	Kraj Vysotina	Jihomoravský kraj	Olomoucký kraj	Zlínský kraj	Moravskoslezský kraj	Česká republika
101 - Fakultní nemocnice	4	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2	1	0	1	10
102 - Nemocnice	17	22	7	8	4	11	9	7	5	6	19	7	7	17	146
105 - Nemocnice následné péte	7	7	2	1	1	8	0	1	3	0	2	1	3	1	37
110 - Létebna pro dlouhodobé nemocné (LDN)	7	3	1	1	5	0	1	4	2	2	1	3	1	4	35
111 - Létebna tuberkul.a respir.nemocí (TRN)	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	2	8
112 - Psychiatrická létebna	1	2	3	1	0	2	0	1	0	3	1	2	1	1	18
113 - Rehabilitatní ústav	0	2	0	0	0	0	0	1	1 3	1	0	0	0	1 3	6
113 - Ostatní odborné létebné ústavy	2	0	0	0	0	0	0	1		0	0	2	0	3	11
122 - Bětská psychiatrická léčebna	0	0						0	0		0	0			
129 - Ostatní dítské odborné létebné ústavy 130 - Lázetská létebna	0	2	0	0	0 55	0 3	0 2	1 3	0	0	3 2		7	1 3	8 92
141 - Ditská ozdravovna	0	0	0	Ö	0	0	0	4	0	0	- 6	Ö	ò	0	4
180 - Hospic	2	2	1	1	ů	2	1	1	·	0	2	· •	2	2	18
190 - Nospić 190 - Dalží Kilkové zařízení	2	0	Ö	2	ů	2	Ö	i	ó	0	1	ó	0	0	7
301 - Sdrulené ambulantní zařízení - velké	33	7	4	6	2	4	4	3	3	6	7	4	0	5	88
302 - Sdrulené ambulantní zařízení - walé	76	14	9	6	6	9	5	1	3	5	14	5	7	10	170
310 - Zdravotnické středisko	9	4	5	11	4	9	5	8	1	4	13	á	o	5	87
312 - Zařízení závodní preventivní pěte	16	3	4	1	- 7	6	í	3	2	0	4	ŏ	ž	2	44
320 - Ordinace praktického lékaře pro dospělé	568	517	290	244	118	334	188	243	223	238	567	302	289	532	4 653
321 - Ordinace praktického lékale pro dětí a dorost		235	113	97	56	144	82	105	30	97	226	127	110	216	1929
322 - Ordinace PL - stomatologa	1047	541	335	328	147	354	238	299	243	240	672	360	349	635	5 788
323 - Ordinace PL - gynekologa	190	131	84	66	49	120	47	61	52	62	149	68	67	147	1293
324 - Ordinace lékale specialisty	1596	755	422	454	313	535	283	403	382	353	1042	483	436	855	8 312
340 - Samostatné zařízení psychologa	112	33	22	17	11	19	19	- 11	15	18	66	33	26	71	473
341 - Samostatné zařízení logopeda	53	41	18	14	8	16	7	15	15	10	32	29	15	44	317
350 - Domácí zdravotní péte	62	60	44	28	21	53	21	29	25	25	44	38	35	73	558
351 - Samostat, zaříz, nelékaře rehabilitační	179	167	85	82	44	97	72	74	63	52	122	81	78	122	1324
352 - Samostat, zaříz, nelékaře - návštávní slulba se	6	1	5	4	3	1	1	2	0	1	7	6	7	7	51
354 - Zdravotní pěte v ústavech sociální pěte	3	14	41	2	19	35	0	46	2	2	0	33	1	1	199
359 - Samostatné zařízení nelékaře - jiné	85	39	25	22	18	11	15	12	7	16	51	20	28	26	375
360 - Samostatná stomatologická laborator	171	150	95	95	61	87	60	74	70	82	200	127	153	170	1595
361 - Samostatná odborná laboratoř	26	19	15	9	7	15	10	8	10	7	27	14	14	12	193
370 - Samostatná transfuzní stanice	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
380 - Zařízení LPS	0	0	5	0	0	3	0	0	2	0	1	0	1	0	12
390 - Hemodialyzatní středisko	10	10	0	5	3	9	0	1	7	0	4	2	1	7	59
398 - Zatízení pro létbu drogových závislostí	8	0	3	1	0	2	0	0	0	1	0	2	0	0	17
399 - Ostatní ambulantní zařízení	19	2	4	7	2	16	5	4	6	2	- 11	4	- 11	12	105
420 - Dětský domov pro děti do let 430 - Dětské centrum	2	5	1 0	1	1 0	0	1 0	1 0	2	2	4	1 0	0	4	26
430 - Ditske centrum 431 - Ditský stacionál	0	0 2	0	2	1	3	2	1	0	0	3	3	1	3	1 24
431 - Untsky stacionar 460 - Stacionál	0	0	0	0	0	0	0	1 0	0	1	1	3		12	15
461 - Psychoterapeutický stacionál	6	0	0		0	0	Ö	1	0	0	2	4	1	3	17
461 - Psychoterapeuticky stacionar 465 - Krizové centrum	4	0	0	0	0	0	0	1 0	0	0	1	0	0	0	5
476 - Záchotná stanice	1	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	ı ı	1	4	18
480 - Zdravotnická dopravní slulba	20	12	18	28	4	22	12	16	11	8	33	12	15	18	229
481 - Zdravotnická zachranná slulba	1	1	1	1	1	1	1	1	- i	1	1	1	1	1	14
483 - Vújezdová skupina záchranné slulby	i	1	Ö	Ö	i	Ö	i	i	Ö	i	- 6	i	i	i	1
484 - Dalží zarízení záchranné slulby	0	Ö	Ö	1	Ö	Ö	Ö	ŏ	Ö	ő	ŏ	ŏ	ŏ	0	i -
485 - Přeprava pacientů neodkladné péte	2	4	ů.	2	Ö	Ť	Ť	ŏ	ŏ	ŏ	Ö	Ť	ŏ	1	12
433 - Ostatní zvláštní zdravotnická zařízení	4	1	1	ō	ŏ	0	1	ŏ	Ö	ŏ	ŏ	Ö	ŏ	i	7
510 - Lékárna	324	283	147	145	89	192	104	178	145	120	352	170	162	304	2 715
511 - Ústavní lékárna	0	0			-					0				1	0
521 - Výdejna zdravotnických prostředků	46	19	12	19	14	- 11	9	5	3	6	23	18	7	26	218
523 - Oční optika	88	78	48	28	20	63	21	39	31	38	95	38	30	52	675
530 - Státní ústav pro kontrolu látiv	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
600 - Státní zdravotní ústav	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
601 - Krajská hygienická stanice	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
605 - Zdravotní ústav	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2
609 - Další zatízení hygienické slulby	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
950 - Ostatní zdravotnická zařízení	9	0	1	0	0	0	0	2	5	0	14	1	5	0	37
Celkem	5 056	3 196	1879	1747	1089	2 210	1231	1673	1444	1 413	3 823	2 026	1875	3 418	32 080

Obr. 2: Celkový přehled zdravotnických zařízení ÚZIS 2018

Ekonomika zdravotnických zařízení

Vlastník či zřizovatel by měl mít zájem na efektivním hospodaření svého zařízení.

Pro řízení je nutné využít účetnictví k:

- řízení nákladů
- vedení manažerského účetnictví
- tvorbě finančních analýz

Účetnictví zajišťuje především:

- podklady pro vyměření daní
- o evidenci majetku, nákladů, výnosů,
- podklady pro zjištění ekonomické situace
- zjištění míry zhodnocení vložených vstupů

Na konci účetního období vytváří ZZ:

Rozvaha (bilance)

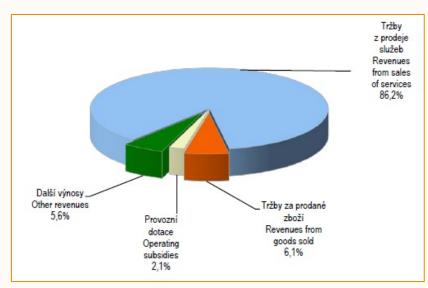
- jedním ze základních finančních/účetních výkazů
- o tvoří stěžejní výstup z finančního účetnictví
- o přehled majetku (aktiv) účetní jednotky a zdrojů krytí (financování) tohoto majetku (pasiv)
- přehled o finančně-majetkové struktuře, o její finanční situaci
- o stavové veličiny "platí" k okamžiku, k němuž je sestavena rozvaha

Výkaz zisku a ztrát

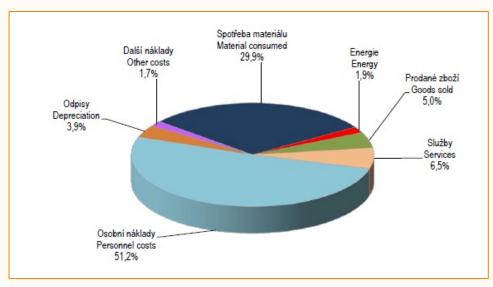
- o společnosti říká, zda generuje svou činností zisk anebo ztrátu
- zda má kladný, anebo záporný hospodářský výsledek
- o ukazuje společnosti, jaké má výnosy, náklady, ztrátu, či zisk, a to za dané časové
- o období typicky měsíc, kvartál, půlrok nebo rok

Hospodářský výsledek ZZ = Výnosy ZZ – Náklady ZZ

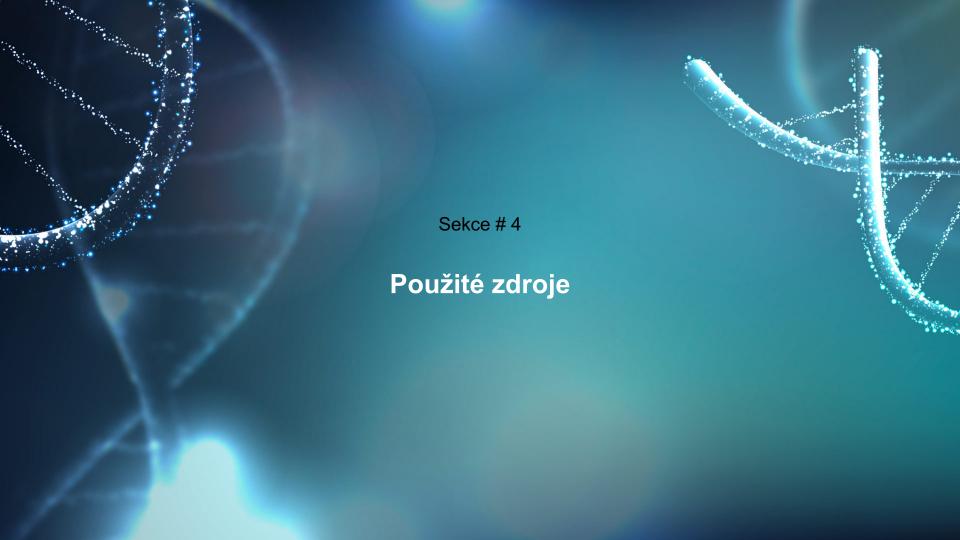
Ekonomika zdravotnických zařízení



Graf č. 8. Struktura výnosů nemocnic k 31. 12. 2019 (v %)



Graf č. 9. Struktura nákladů nemocnic podle nákladových položek k 31. 12. 2019



Použité zdroje

Literatura

Čeledová L, Holčík J A Kol. *Nové kapitoly ze sociálního lékařství a veřejného zdravotnictví*. Karolinum, 2018. Ondruš P. *Svetové zdravotnícke systémy v čase globalizácie*. Banská Bystrica, 2014 Hamplová, L. *Veřejné zdravotnictví a výchova ke zdraví*. Grada Publishing, 2019.

Články

E15.cz https://www.e15.cz/domaci/restart-ceskeho-zdravotnictvi-po-covidu-jedinecna-prilezitost-jak-neco-zmenit-1384356
Zdravotnický deník https://www.nzip.cz/clanek/1080-druhy-a-formy-zdravotni-pece

Web-stránky

The Organization for Economic Co-operation and Development (OECD) https://data.oecd.org/czech-republic.htm
The World Health Organization (WHO) https://www.who.int/countries/cze/
Český Statistický Úřad (ČSÚ) https://www.czso.cz/csu/czso/vysledky-zdravotnickych-uctu-cr-m6hwrlzbbw
Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR (UZIS) https://reporting.uzis.cz/cr/index.php?pg=statisticke-vystupy
Ministerstvo zdravotnictví ČR (MZCR) https://ppo.mzcr.cz/section/3

Děkuji

Má někdo otázky?

www.mareksturek.com | @mareksturek | mareksturek.github.io