

Seminář k modelování finančních toků ve zdravotnictví s odborníky ze Světové banky

Jednou z podstatných aktivit projektu Kulatý stůl k budoucnosti financování českého zdravotnictví je modelování budoucích výdajů a příjmů v sektoru zdravotnictví. Za účelem výměny názorů proto na konci září 2007 v rámci projektu proběhl odborný seminář s experty ze Světové banky, který se věnoval modelování výdajů na zdravotnictví, možností projekcí a prognóz.

Velmi podnětnou prezentaci, která podnítila bouřlivou diskusi přednesl Franck von Lenep (Francie), který se v l'Assurance Maladie modelování systematicky věnuje. Jeho prezentace se hlavně zabývala otázkou finanční udržitelnosti dosavadního francouzského systému. Autor vyloučil možnost dlouhodobého omezení péče hrazené z veřejného pojištění či dlouhodobé zvýšení daní. Zároveň doporučil soustředit se při zavádění reformních opatření na regulaci nabídky a poptávky po zdravotní péči a na snižování výskytu chronických nemocí.

Tento seminář poskytl inspiraci o možnostech a mezích odhadování budoucího vývoje finančních toků ve zdravotnictví v České republice. Prezentace v anglickém jazyce, včetně jejich krátké anotace v češtině, jsou k dispozici ke stažení na adrese <http://www.kulatystul.cz/cs/node/111>.



Experti Světové banky Pia Schneider a Jack Langenbrunner se členy Pracovního a Odborného týmu projektu Kulatý stůl.

30 otázek pro 30 dní veřejné diskuse o zdravotnictví

Kulatý stůl počátkem října zveřejnil otázky pro veřejnou diskusi o stavu, vývoji a výhledu českého zdravotnictví. Současně byl publikován dokument nazvaný **Fakta o českém zdravotnictví**, který by měl sloužit k tomu, aby diskuse o současném stavu a žádoucí podobě českého zdravotnictví byla co nejvíce věcná a podložená faktickými údaji.

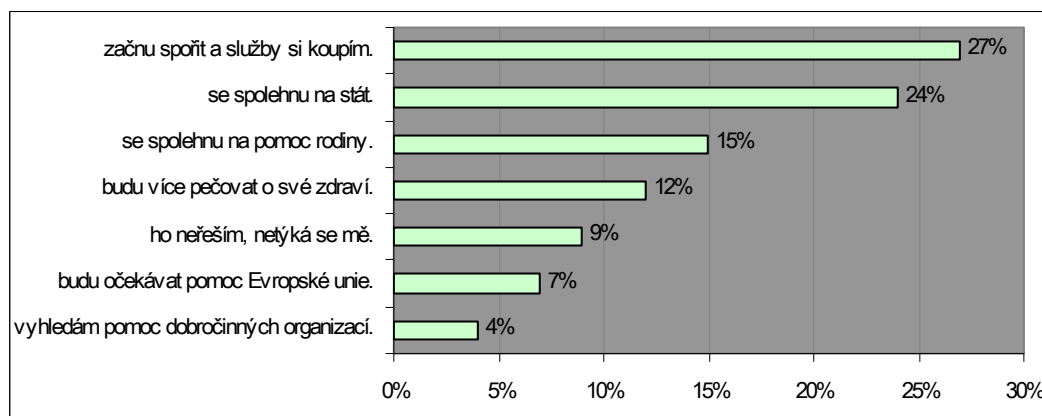
Na **třicet otázek pro veřejnou diskusi** zaměřených na zmapování názorů o stavu českého zdravotnictví je možné reagovat do konce měsíce října 2007. Mezi tématy nechybí otázky zda může demografický vývoj ohrozit udržitelnost financování zdravotnictví či zda peněžní prostředky ve zdravotnictví odpovídají potřebě zdravotní péče.

Veřejná diskuse je určena především odborným organizacím jako jsou zástupci pacientů, zdravotnických profesionálů či představitelé zdravotních pojišťoven, k materiálům se však může vyjádřit také široká veřejnost. Zejména pro širokou veřejnost jsou určeny webové stránky <http://www.kulatystul.cz>, kde je možné k jednotlivým tématům diskutovat.

K fenoménu stárnutí populace přistoupím tak, že...

Odpovědi veřejnosti na třetí anketní otázku na webových stránkách projektu Kulatý stůl:

www.kulatystul.cz, 98 hlasů

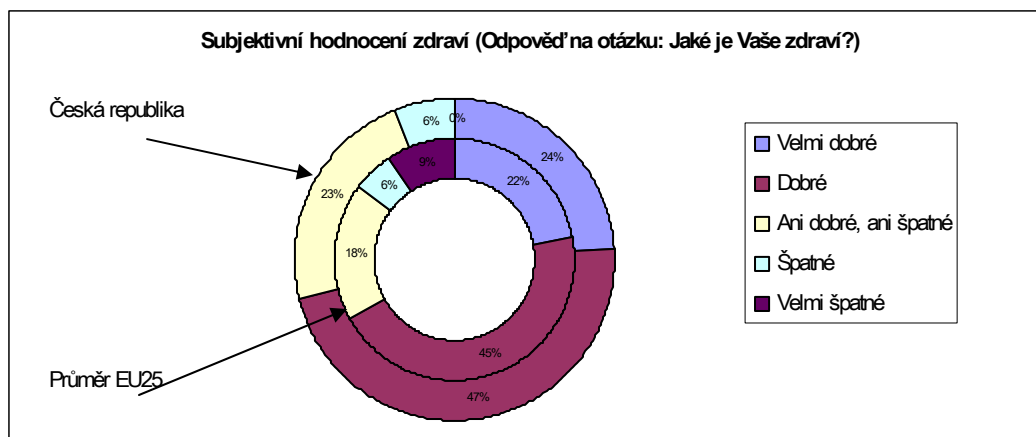


Eurobarometr: Příliš málo Evropanů podstupuje preventivní vyšetření

Ačkoli se zdá, že evropští občané jsou si všeobecně vědomi významu preventivních lékařských prohlídek, velká většina z nich nepodstupuje vyšetření na rakovinu konečnicku, tlustého střeva a prostaty, jak ukázalo šetření na úrovni celé EU. Zpráva Eurobarometru „Zdraví v Evropské unii“, která byla zveřejněna v září 2007, uvádí, že pouze 13 % mužů v Evropě podstoupilo vyšetření na prostatický specifický antigen a pouhých 8 % všech dotázaných podstoupilo vyšetření na rakovinu konečnicku a tlustého střeva. Z šetření rovněž vyplynulo, že Evropané jsou si všeobecně vědomi významu preventivních prohlídek, neboť více než šest osob z deseti chodí každoročně na zubní vyšetření a téměř čtyři lidé z deseti na kontrolu zraku.

Tři z deseti Evropanů (29%) trpí alespoň jednou z chronických nemocí, což je nárůst o 5 procentních bodů oproti roku 2005. Stejný procento lidí (29%) tvrdí, že je následky chronické nemoci omezují v jejich každodenních aktivitách. Více než třetina respondentů léčících se z nějaké chronické nemoci uvedla, že trpí (zároveň) vysokým krevním tlakem. Téměř 6 z 10 Evropanů (59%) si, dle zprávy, nechá každý rok měřit krevní tlak, což představuje nárůst o 9 procentních bodů oproti roku 2003. Přesná polovina lidí trpících vysokým krevním tlakem prohlásila, že v poslední době přizpůsobila svůj životní styl tak, aby svůj krevní tlak snížila.

Podle zjištění Eurobarometru o sobě velká většina občanů EU uvádí, že jsou zdraví. Méně než jeden člověk z deseti (7 %) tvrdí, že jeho zdravotní stav je špatný nebo velmi špatný.



Zpráva „Zdraví v Evropské unii“ byla vypracována v rámci Programu veřejného zdraví, jenž byl vyhlášen v souladu se Strategií EU v oblasti veřejného zdraví. Studie předkládá výsledky veřejného průzkumu uskutečněného společností TNS Opinion & Social na žádost Generálního ředitelství pro komunikaci Evropské komise. Tento veřejný výzkum byl proveden u náhodného výběru občanů starších 15 let v členských státech EU, v Chorvatsku a turecké kyperské komunitě v období mezi 6. říjnem a 8. listopadem roku 2006. Součástí této studie jsou veškeré dotazníky, jež byly v průzkumu použity. Výsledky jsou agregovány za jednotlivé země a je poskytnut evropský průměr. Studie je ke stažení na adrese http://ec.europa.eu/public_opinion/index_en.htm.

VÚPSV: České zdravotnictví a věková diskriminace

Výskytu diskriminačních přístupů ve vybraných oblastech, včetně zdravotnictví, byla věnována studie Lucie Vidovicové: Věková diskriminace – Ageismus, VÚPSV, 2005. Studie přinesla následující poznatky a názory:

- Náklady na zdravotní péči vrcholí kolem osmdesátky, následně však klesají; stáří (věk) by nicméně nemělo být automaticky prvním výběrovým kritériem alokace zdrojů.
- Typickým příkladem ageismu ve zdravotnictví je podceňování některých chorob a smyslových dysfunkcí tím, že jsou připsány staršímu věku a nejsou rozpoznány jako důsledek nemoci, která má být řádně léčena;
- K doporučením patří: rozpoznávat (byť změněnou) kvalitu života ve vyšším věku, pracovat na rozvoji lékařského výzkumu, který by vedl k rozšiřování kvality a dostupnosti péče a neposlední řadě vychovávat lékaře i ostatní zdravotnický personál ve smyslu úcty k životu jako celku.