

17. března 2008

Pohled na české zdravotnictví

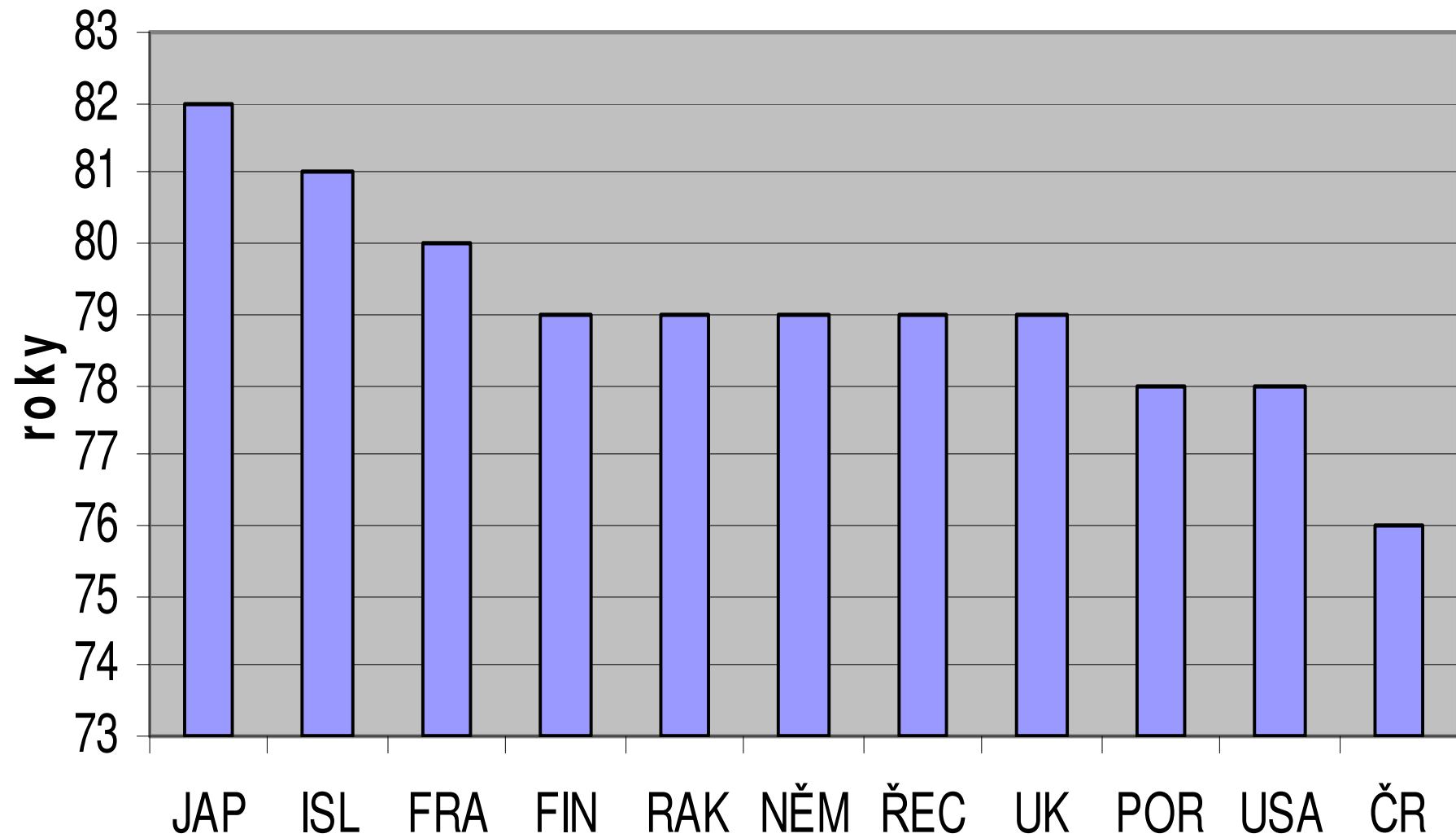
Bohumil Fišer

2008

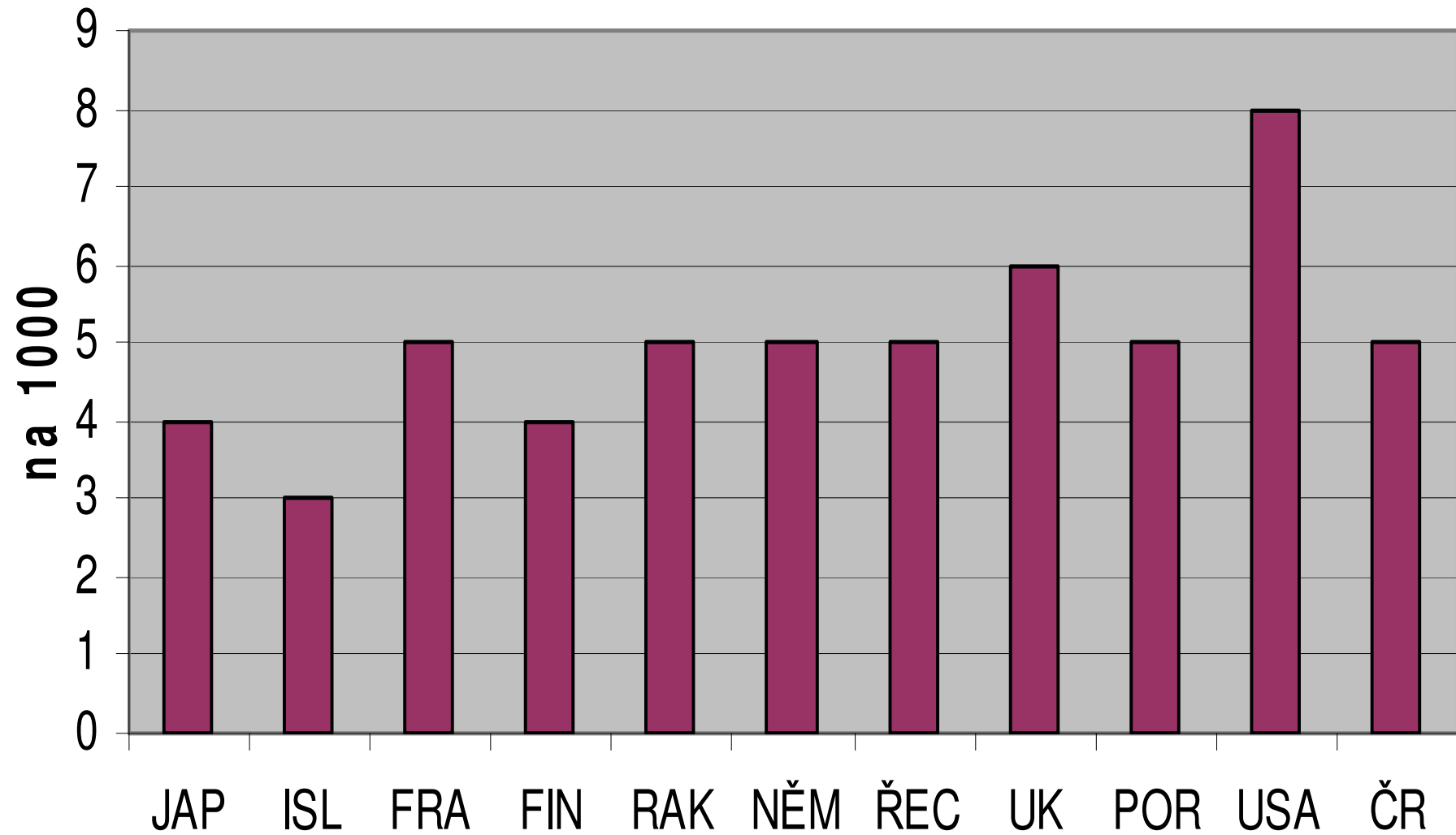
České zdravotnictví

- Výkonnost zdravotnictví hodnotíme pomocí ukazatelů
 - Očekávaná délka zdravého života
 - Úmrtnost dětí do 5 let.
-
- Zpracováno podle World Health Report 2006
 - Údaje jsou za rok 2004, ekonomické údaje rok 2003

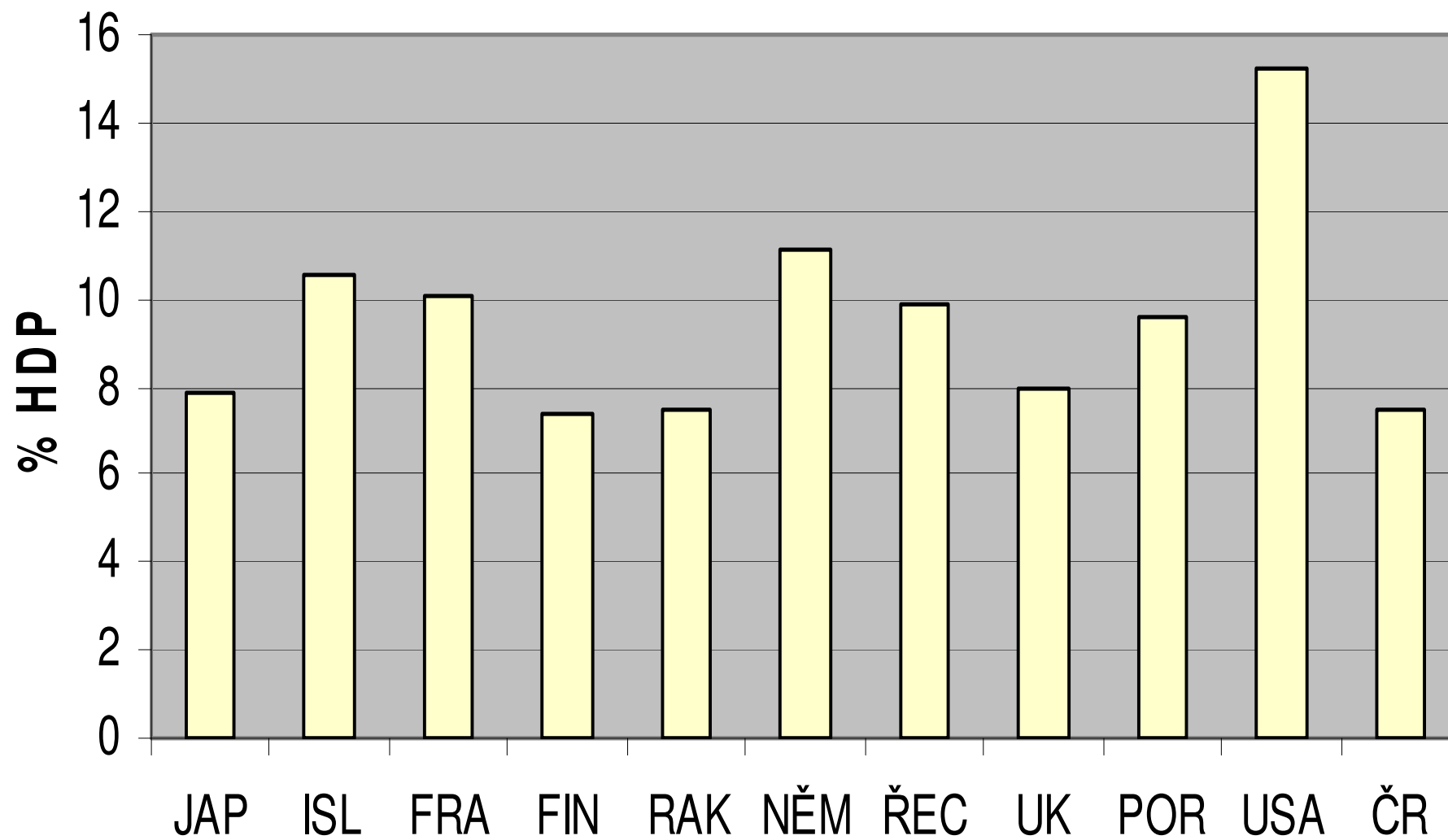
Očekávaná délka zdravého života



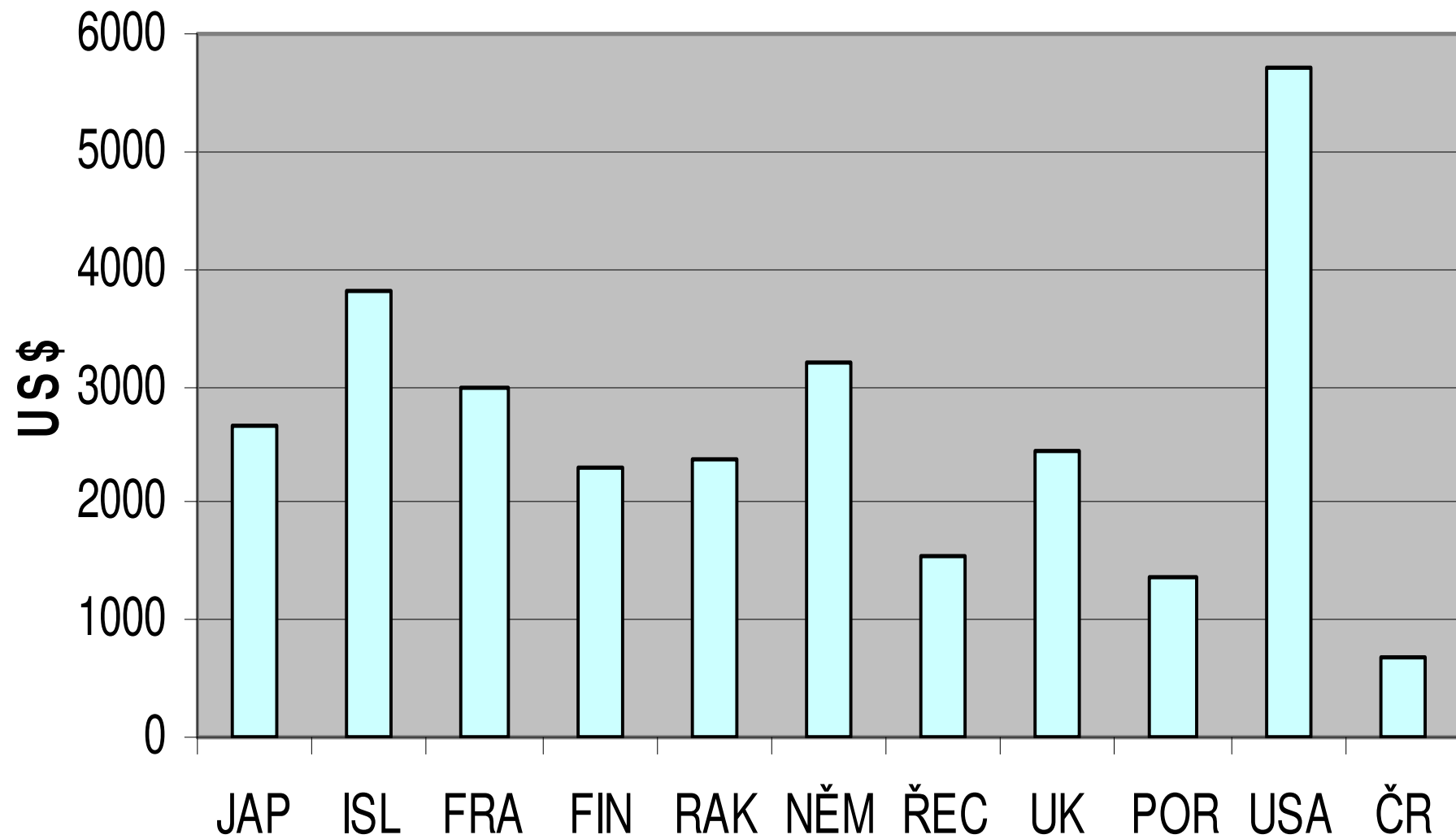
Úmrtnost dětí do 5 let



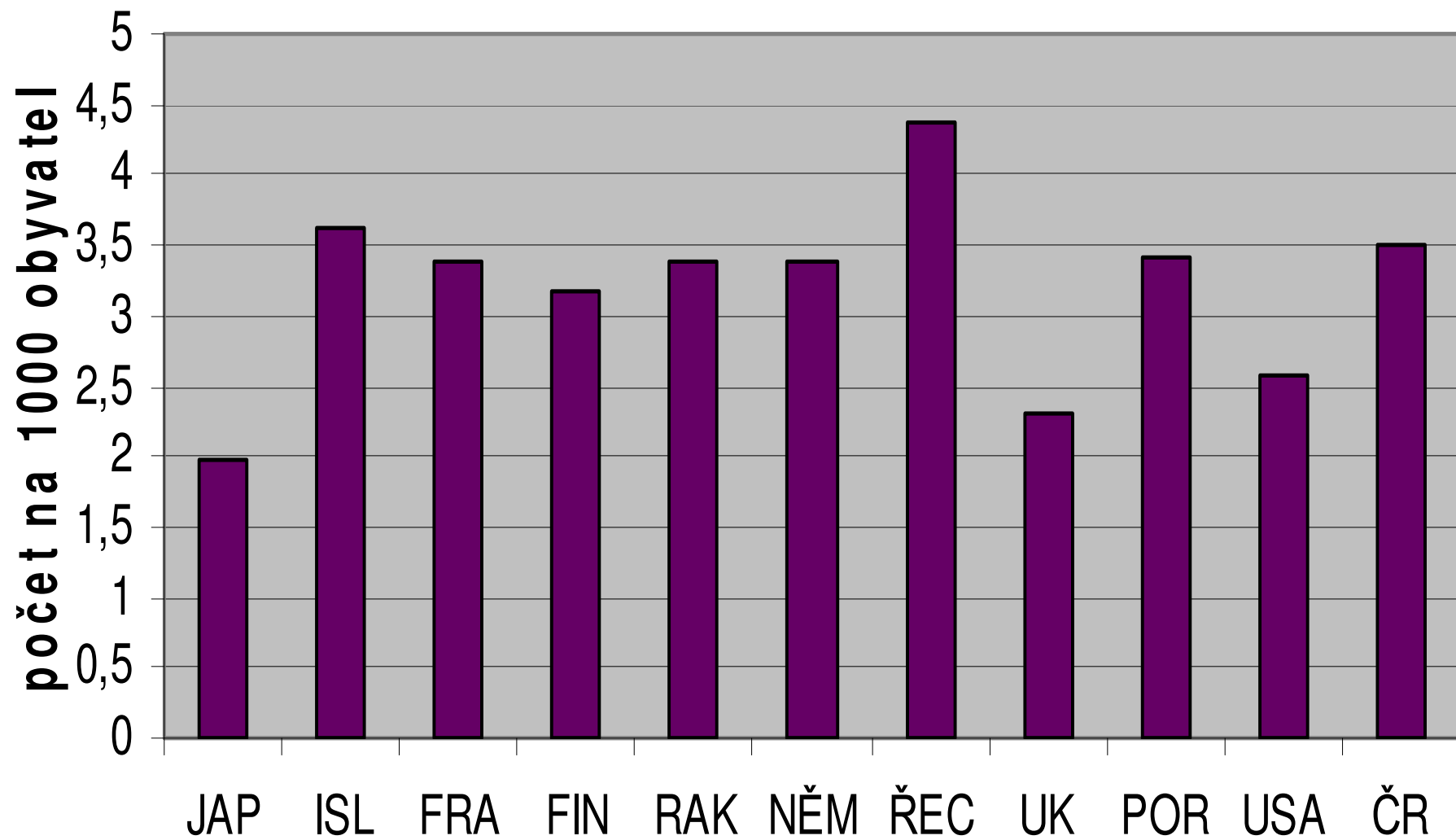
Výdaje ve zdravotnictví



Výdaje ve zdravotnictví na obyvatele a rok



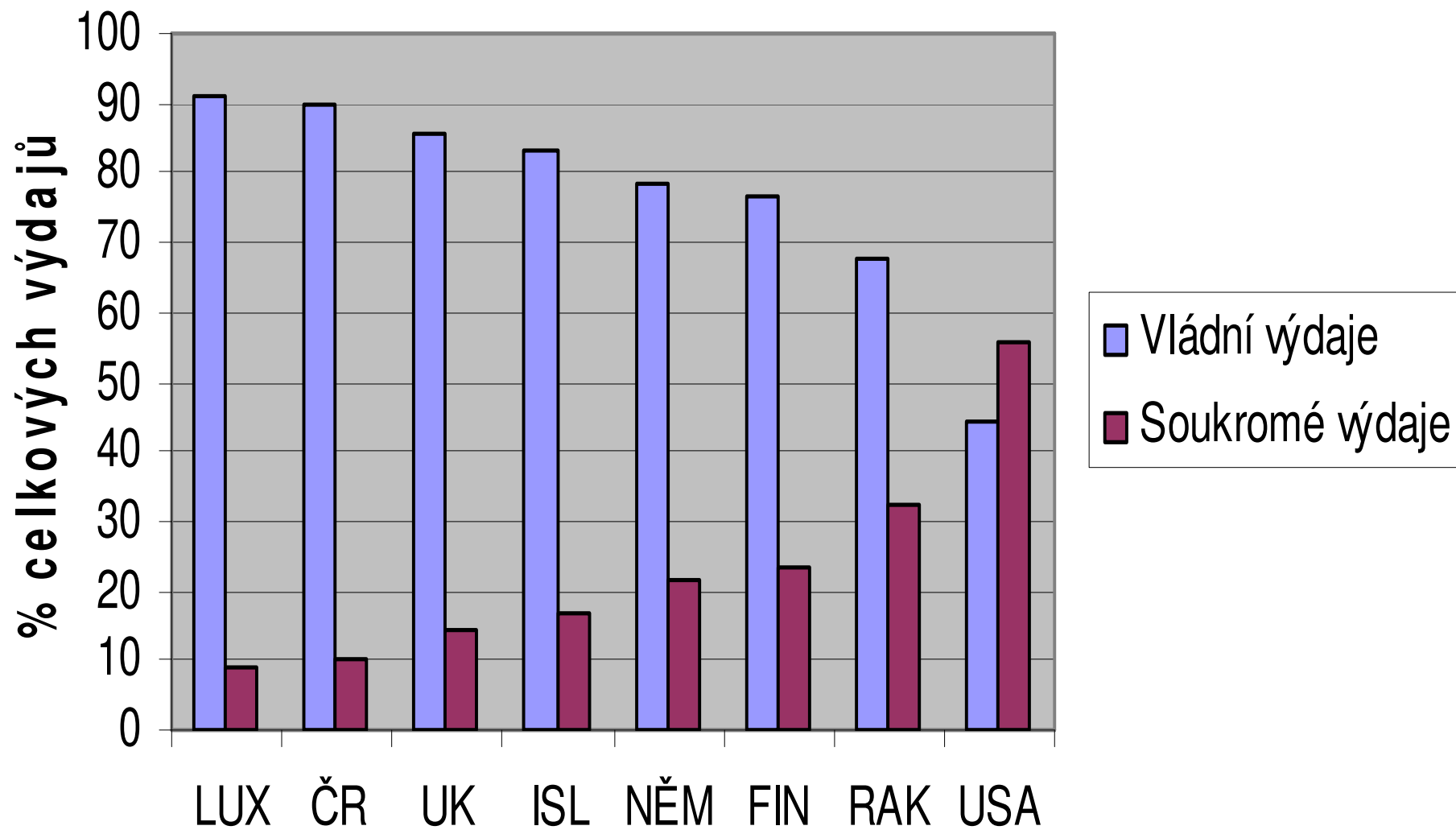
Počet lékařů



ČESKÉ ZDRAVOTNICTVÍ 2008

- Závěry 1.
- České zdravotnictví se výkonností blíží nejlepším
- Je nedostatečně financované
- Počet lékařů na 1000 obyvatel odpovídá zemím s lepšími ukazateli výkonnosti

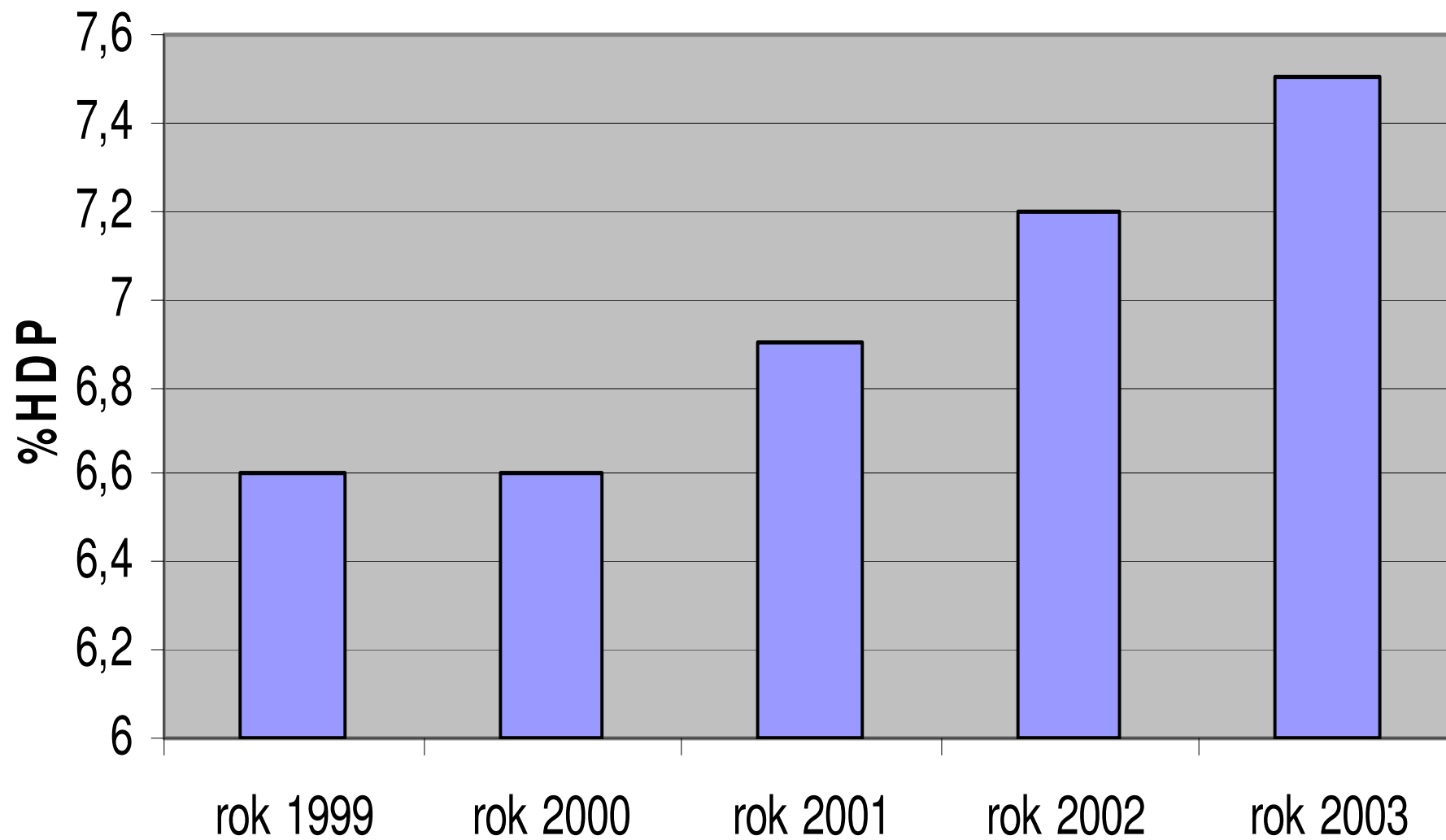
Vládní a soukromé výdaje na zdravotnictví



České zdravotnictví 2008

- Závěry 2.
- Výkonnost ani finanční náročnost neurčuje míra spoluúčasti
- Srovnání USA s výrazně tržní orientací zdravotnictví s Islandem, kde nejsou soukromí lékaři, spolu s údaji ostatních zemí ukazuje:
 - trh nevede k vyšší výkonnosti
 - trh nevede ke snížení výdajů.
- poznámka: vládní výdaje USA jsou vyšší než ČR (v % HDP i v US \$)

Výdaje na zdravotnictví v ČR



České zdravotnictví 2008

- Závěr 3.
- V době vlád vedených ČSSD dochází ke zvýšení výdajů ve zdravotnictví
- Přes špatnou ekonomickou situaci v roce 2000 nepřistoupila ČSSD k zavedení poplatků.

České zdravotnictví 2008

- Vládní reforma 2007 – 2008
- Rušení nemocnic je cesta zpět
- Poplatky jsou nepotřebné z pohledu vývoje ekonomiky ČR

České zdravotnictví 2008

- REGULAČNÍ POPLATKY JSOU NESPRÁVNÉ.
- Neexistují studie prokazující, že vedou k zodpovědnějšímu přístupu k vlastnímu zdraví.
- Existuje řada dokladů, že předplacená péče je efektivnější než přímo placená.
- Narušují důvěru mezi lékařem a pacientem.
- Moderní je bezhotovostní účtování.
- Jsou sociálně nespravedlivé