



Náměty na systémové změny

Motto: Když někdo nechce vidět, nepomůže ani světlo, ani brýle

Cíl: zahájení dialogu

Základní požadavek: vytvoření odpovídajícího prostředí pro provozování nestátních zdravotnických zařízení transparentním legislativním i ekonomickým vymezením pro výkon činnosti primární péče

- *legislativní* – v zákoně o zdravotnickém zařízení definovat zdravotnické zařízení primární péče včetně vymezení jejich činnosti

Odůvodnění:

Formální zakotvení primární péče do legislativy s vyjádřením její základní role v celém systému, vč. možnosti zavedení prvků řízené péče – tj. zakotvení prvků gate keepingu

- *ekonomické* - finanční vyjádření svobodné volby lékaře ve vazbě na registraci (alternativně formou paušálního poplatku s časovým vyjádřením, v současnosti regulační poplatek za klinické vyšetření)

Odůvodnění:

Vytvoření ekonomických podmínek pro naplnění Zákona o veřejné ochraně zdraví, nutno řešit problematiku očkování, to dnes jednak povinné, jednak dobrovolné, za účelné považujeme zavedení tzv. očkovacího paušálu s úhradou mimo rámec veřejného zdravotního pojištění (dále v.z.p.), v současnosti nejsou dále v úhradách zohledněny např. epidemiologické kontroly, šetření, depistáž, tedy činnost na vyžádání hygienické služby

Ceník výkonů primární péče

- obdobně jako ve stomatologii si lze představit zavedení ceníku činností praktických lékařů
- ceník by pak bylo třeba členit na část hrazenou a nehrazenou z v.z.p., možnost i část s částečnou úhradou (péče o neregistrované pojištěnce)
- vytvoření samostatného fondu v.z.p. pro úhradu lékařů primární péče, pravděpodobně i možnost rozdílných sazeb pro praktické lékaře a praktické lékaře pro děti a dorost

Odůvodnění:

Vytvoření transparentního ekonomického prostředí pro pacienta v primární péči tak, aby nedocházelo ke spekulativnímu chování a posílil se vztah lékař-pacient. Vytvoření srovnatelných podmínek pro občany bez regionálních odlišností, nastavení zřetelných pravidel zakotví jasné postavení primární péče v systému

Řešení generačního problému PLDD

- nepříznivá demografická situace (50% PLDD nad 50 let)
- vytvoření legislativních podmínek pro převody praxí
- zatraktivnění oboru i ekonomicky - vytvoření podmínek pro vzdělávání vč. jeho ekonomického zajištění (dosud neřešeno) – chybí řešení financování akreditovaných pracovišť (školitel), ale i finanční zajištění lékařů (školenců) v postgraduální přípravě v oboru PLDD

Odůvodnění:

V souladu s celoevropskými trendy je třeba zajistit podmínky, aby studenti po absolvování lékařské fakulty při rozhodování o specializaci spatřovali perspektivu v oboru praktického dětského lékařství, s jasně vymezeným postavením v systému poskytování zdravotní péče.

V Praze dne 15.4.2008

MUDr. Pavel Neugebauer
Předseda SPLDD ČR

MUDr. Milan Kudyn
1. místopředseda SPLDD ČR

Kalkulace výše kapitace a hodnoty bodu dle nového Seznamu výkonů při dodržení PL kalkulovaných reží a ceny práce stanovené Seznamem výkonů.

1. Reálná kalkulace

- Cena práce lékaře sk. 3 = 7.916 Kč/min
- režie 2008 = 74 391Kč / 10080 = 7.38Kč /minutu

Pozn.: režie roku 2008 je vypočtena dle režie roku 2006 (67 628 Kč) s valorizací 10% - odpovídá nejen valorizaci nákladové studie z roku 2002 (ve spolupráci s VZP), ale je také výsledkem šetření nákladovosti v ordinacích PL za rok 2006 v zadání SPL ČR.

Reálná cena 1 minuty v ordinaci PL = 15.296 Kč/ minutu x 10080 = 154.184 Kč/měsíc

2. „Seznamová“ kalkulace

➤ Ve výkonech nyní režie 2.40 Kč /min + 7.916 = 10.316 Kč /minutu
(Pozn. Režije/min podléhá pravidelné valorizaci a v současnosti je již reálně o haléře výše, na celkový výpočet je však již jen minimální dopad)

Pozn.: tedy nižší o 4.98 Kč a při hodnotě bodu 1 Kč (dle nabídky pojišťoven na rok 2008) je pak cena výkonu hrazena ve výši 67% reálné (skutečné) hodnoty.

3. Závěr

Pokud by cena výkonu odpovídala realitě, byla by ve výši + 33%, tedy hodnota bodu by měla být 1,33 Kč, aby vystihovala cenu práce a režie.

Kapitace při např. 85% z požadované hodnoty měsíční odměny,
tedy 154 184 x 0, 85 = 131.056 Kč.

Při velikosti praxe 1700 pac. s indexem 1,4 pak výše kapitační platby vychází 55 Kč.

Abychom tedy dosáhli spravedlivého obratu ordinace, měla by být:

kapitace ve výši 55 Kč a hodnota bodu dle nového seznamu 1,33 Kč.

15.4.2008
M.Bábíček,P.Neugebauer

Z.Hamouz,