

Experti Kulatého stolu jednali o lékové politice a lůžkové péči

Během podzimního období se experti Kulatého stolu několikrát sešli, aby diskutovali další témata, která by měla být obsažena ve Zprávě o stavu, vývoji a výhledu českého zdravotnictví.

Jedním z diskutovaných témat byla **spotřeba léčiv a léková politika ve finančním vyjádření**. K této diskusi byli na návrh PharmDr. Jarmily Skopové ze Strany zelených přizváni prezident České lékárnické komory PharmDr. Lubomír Chudoba a expert PharmDr. Josef Suchopár. Z debaty vyplynulo, že je třeba se soustředit nejen na vysoké výdaje na léky jako celek, ale zejména pak sledovat efektivitu a účinnost jednotlivých léků a zaměřit se na eliminaci úhrad léčiv bez reálného efektu (účelná a účelová farmakoterapie). Významný prostor pro racionalizaci výdajů poskytuje eliminace duplicit a posílení zpětnovazebních mechanismů. Cestou je také zvyšování informovanosti pacientů a plné využití elektronických systémů zdravotních záznamů.

Dalším diskutovaným tématem byla problematika **struktury spotřeby lůžkové péče**. Právě vhodné podchycení struktury zdravotnického systému, a lůžkové péče, jako její jedné části, je totiž pro řešení otázek spojených s budoucností financování zdravotnictví naprosto zásadní. Jak uvedl analytik projektu MUDr. Stanislav Vachek: „Při analýze lůžkové péče je důležité, abychom zachytili skutečnost, která se na lůžku odehrává a nesrovnávali pouze prosté počty lůžek. Důležité je proto sledovat spotřebu ošetrovacích dnů ve vazbě na jednotlivé diagnózy a věkové skupiny. Zajímavé je také analyzovat vybrané nejnákladnější léčebné procedury a postupy z pohledu jednotkové ceny a frekvence.“



Odborníci Kulatého stolu při diskusi o struktuře spotřeby lůžkové péče

Odborná veřejnost vyjádřila názor na stav zdravotnictví a jeho financování

Počátkem října jsme zveřejnili **třicet otázek** zaměřených na zmapování názorů o stavu českého zdravotnictví a zástupce odborné veřejnosti jsme požádali o vyjádření názoru na jednotlivá témata.

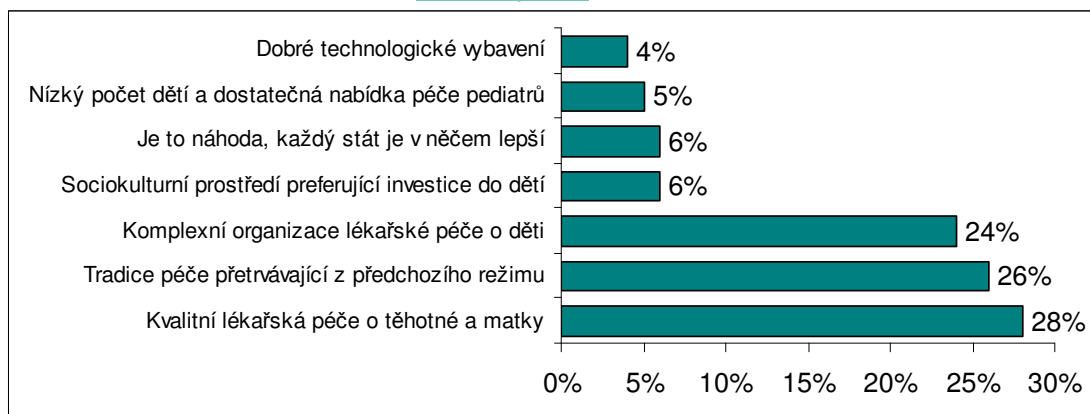
Více než 50 odborných organizací hájících zájmy pacientů, zdravotnických profesionálů, poskytovatelů péče, zdravotních pojišťoven či asociací samospráv na naši výzvu reagovalo a zaslalo vyplněný dotazník. Současně jsme obdrželi přibližně 20 dalších odpovědí od široké veřejnosti. Chtěli bychom tímto poděkovat všem, kteří odpověděli a přispěli do této diskuse.

V následujícím období budou informace a názory získané z dotazníků podrobeny obsahové analýze a výstup bude zveřejněn na webových stránkách projektu <http://www.kulatystul.cz>. Výsledky odborné diskuse a podrobnější analýza a prognóza jednotlivých témat bude také tvořit součást připravované **Zprávy o stavu, vývoji a výhledu zdravotnictví v České republice**, která by měla identifikovat dlouhodobé problémy našeho zdravotnictví.

Co nejvíce způsobuje nízkou kojeneckou úmrtnost a výborné výsledky v péči o děti v ČR?

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

www.kulatystul.cz, 225 hlasů



Evropská unie: Druhý akční program Společenství v oblasti zdraví (2007–2013)

Ve světě, kde lidé pravidelně cestují mezi státy a kontinenty, nelze nebezpečí které pro občany Unie představují přenosné choroby, izolovat v rámci virtuálních státních hranic. Ačkoli je úroveň zdraví v Evropě jednou z nejvyšších na světě, věnuje Evropská unie veřejnému zdraví dostatek pozornosti. Ve spolupráci s členskými státy pracuje na potírání hlavních zdravotních rizik dnešní doby jako jsou přenosné nemoci, drogové závislosti a rakoviny, koordinuje systémy zdravotní péče členských států a realizuje tak evropskou zdravotnickou politiku. Hlavním nástrojem realizace společné zdravotní politiky Společenství je program veřejného zdraví.

A právě nový v pořadí již druhý akční program Společenství v oblasti zdraví na období 2008–2013 vstoupil v platnost Rozhodnutím Evropského parlamentu a Rady č. 1350/2007/ES dne 23. října 2007. **Cílem nového programu je zlepšit ochranu zdraví občanů; podporovat zdraví, včetně zmenšování nerovností v oblasti zdraví; vypracovávat a šířit informace a znalosti týkající se zdraví.** Program se bude provádět na základě ročního pracovního plánu, který stanoví prioritní oblasti a mechanismy financování. Spravovat ho bude Generální ředitelství pro zdraví a ochranu spotřebitele ve spolupráci s Výkonnou agenturou pro program veřejného zdraví se sídlem v Lucembursku. Nový program bude uplatňován od 1. ledna 2008. Jeho rozpočet dosahuje výše 321,5 milionů Eur. Tento program naváže na první akční program Společenství pro období 2003-2008, který financoval přes 300 projektů a dalších opatření v oblasti zdraví.

Příklady podporovaných činností zahrnují:

- Rozvoj kapacit Evropské Unie a členských států tak aby chránili své občany před zdravotními hrozbami.
- Podporovat rozvoj politik v oblasti prevence, očkování a imunizace; zlepšit partnerství, sítě, nástroje a systémy podávání zpráv ohledně imunizace a monitorování nežádoucích reakcí.
- Podpořit opatření ke zlepšení bezpečnosti pacientů prostřednictvím vysoce kvalitní a bezpečné zdravotní péče, mimo jiné také s ohledem na odolnost vůči antibiotikům a na nozokomiální infekce a další.
- Podporovat zdravější způsob života a snižování nerovností ve zdraví.
- Podporovat iniciativy ke zvyšování počtu roků prožitých ve zdraví a propagovat zdravé stárnutí; opatření k propagaci a výzkumu dopadu zdraví na produktivitu a účast na trhu práce jako cílů Lisabonské strategie; podporovat opatření ke zkoumání vlivu jiných politik na zdraví.
- Omezit závažné nemoci a úrazy zaměřením se na determinanty zdraví.
- Zabývat se zdravotními faktory s cílem podporovat a zlepšovat tělesné a duševní zdraví, vytvářet prostředí příznivé pro zdravý životní styl a předcházet nemocem;
- Věnovat pozornost klíčovým faktorům, jako je výživa, tělesná aktivita a sexuální chování, a zabývat se také faktory v oblasti návykových látek, jako je tabák, alkohol, nedovolené drogy a nesprávně používaná léčiva, se zaměřením na klíčová místa, například na vzdělávání a pracoviště.
- Vyměňovat si znalosti a osvědčené příklady dobré praxe.
- Shromažďovat, analyzovat a šířit informace o zdraví a jeho podpoře.
- Dále rozvíjet monitorovací systém zdravotního stavu a zdraví populace s mechanismy pro sběr srovnatelných údajů a informací, s příslušnými ukazateli v rámci EU.

Celé znění druhého akčního programu Společenství v oblasti zdraví (2007–2013) najdete na adrese <http://eur-lex.europa.eu/LexUriServ/LexUriServ.do?uri=OJ:L:2007:301:0003:0013:CS:PDF>.

Kulatý stůl: České zdravotnictví a stárnutí populace

V návaznosti na sérii minianket realizovaných na našich webových stránkách jsme v rámci projektu Kulatý stůl publikovali článek k tématu stárnutí populace a financování zdravotnictví. V tomto článku nejprve definujeme pojem „stárnutí populace“ a zmiňujeme hlavní faktory, které jej způsobují (průměrný věk populace, dlouhodobý pokles porodnosti, prodlužování střední délky života, migrace týkající se mladších věkových kategorií). Dále se zabýváme otázkou, které z těchto faktorů budou působit v ČR a v jaké míře. V další části se pokoušíme posoudit principy dopadů stárnutí populace na budoucí výdaje na zdravotní péči. Představujeme křivku vymírání kohorty a diskutujeme její současný a možný budoucí tvar pro ČR. Zamýšlíme se nad možnými příčinami dosavadního poklesu úmrtnosti v dospělém a mladším seniorském věku a nad událostmi, které se na tomto pozitivním trendu podílí (lékařská péče, změny v rizikovém chování). Dále pojednáváme o dvou v současné době stěžejních teoriích vývoje budoucích nákladů seniorské populace – teorii kompresi morbidity a konceptu nákladů spojených s úmrtím. V poslední části zdůrazňujeme obtížnost modelování dopadů stárnutí populace z důvodu množství různých faktorů, které se na tomto procesu podílejí. Zdůrazňujeme ale také, že stárnutí populace nepřináší jen problémy, nýbrž přináší především obrovský společenský i ekonomický potenciál, který je třeba maximálně využít.

Článek české zdravotnictví a stárnutí populace naleznete na adrese <http://www.kulatystul.cz/cs/node/122>.