

# MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ / STÁT



**Zdravotní  
pojišťovny**



**Pacienti**



**Poskytovatelé**

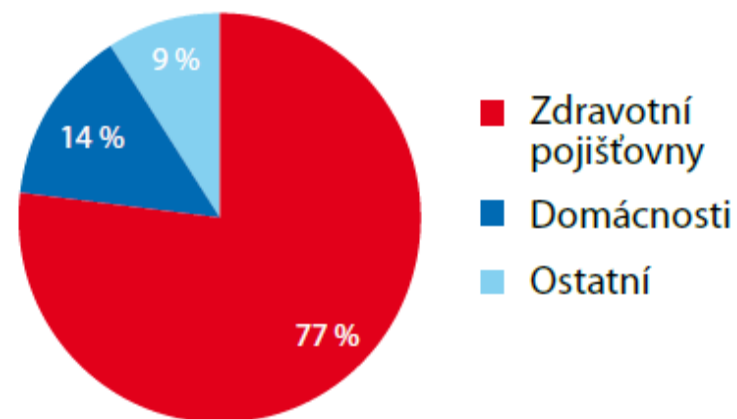
# VÝDAJE NA ZDRAVOTNICTVÍ V ČR

Celkové výdaje v mld. Kč

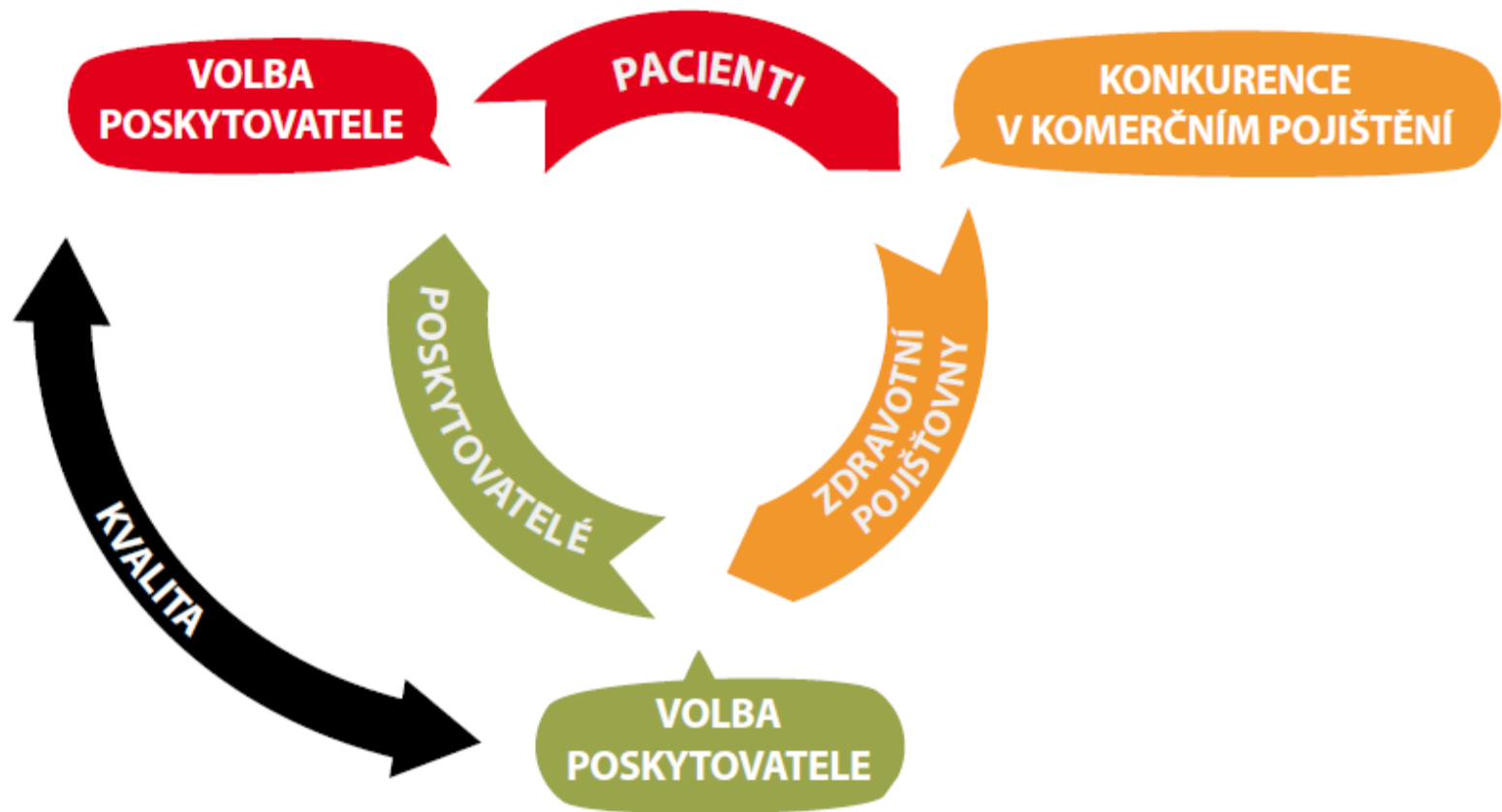
	2000	2005	2010	2014
Vládní výdaje	133	191	238	255
Soukromý sektor	14	27	46	45
<b>Celkem</b>	<b>147</b>	<b>218</b>	<b>284</b>	<b>300</b>

Zdroj: ČSÚ

Kdo to platí?



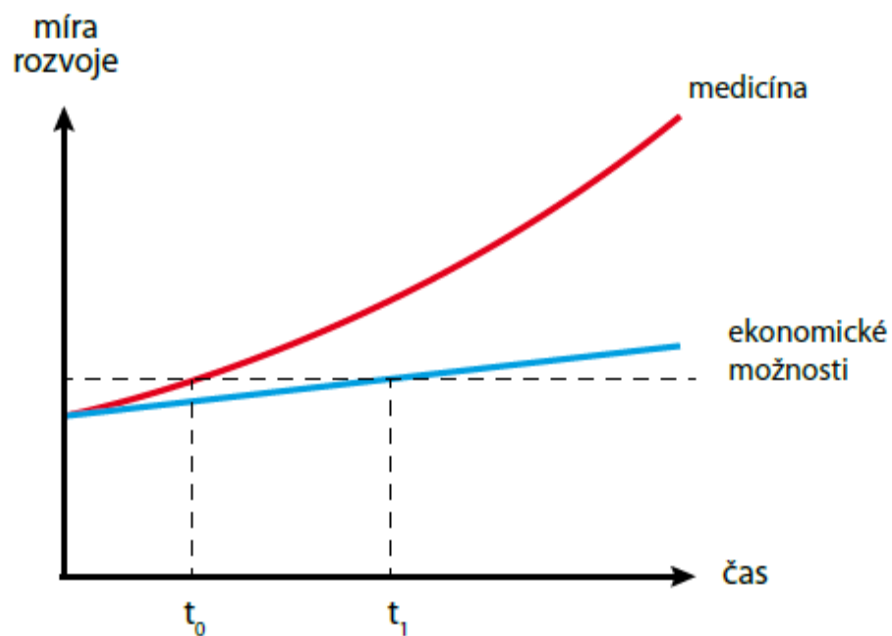
# MINISTERSTVO ZDRAVOTNICTVÍ



# ROZVOJ MEDICÍNY & ZDROJE

1. Ve zdravotnictví skončí v každém okamžiku **libovolně velké množství finančních prostředků**.  
Nutnost řídit, regulovat, standardizovat, zapojit pacienta.
2. Pacient může v daném čase profitovat jen z **lepšího využití ekonomických možností**

Kategorický imperativ  $f = \min(t_1 - t_0)$



# NEINVESTIČNÍ (PROVOZNÍ) DOTACE NEMOCNICÍM

**1,67 %**



SR



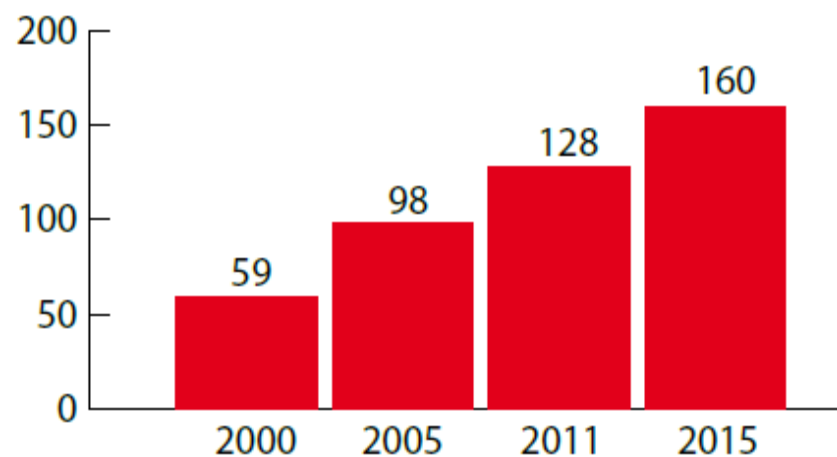
1,3 mld. Kč/rok

MR



1,4 mld. Kč/rok

Veřejné výdaje na nemocnice (mld. Kč)



Kvalita systému  
(myšlenky)  
neimplikuje  
kvalitu výsledku



Nízká kvalita systému  
je často jen ALIBI



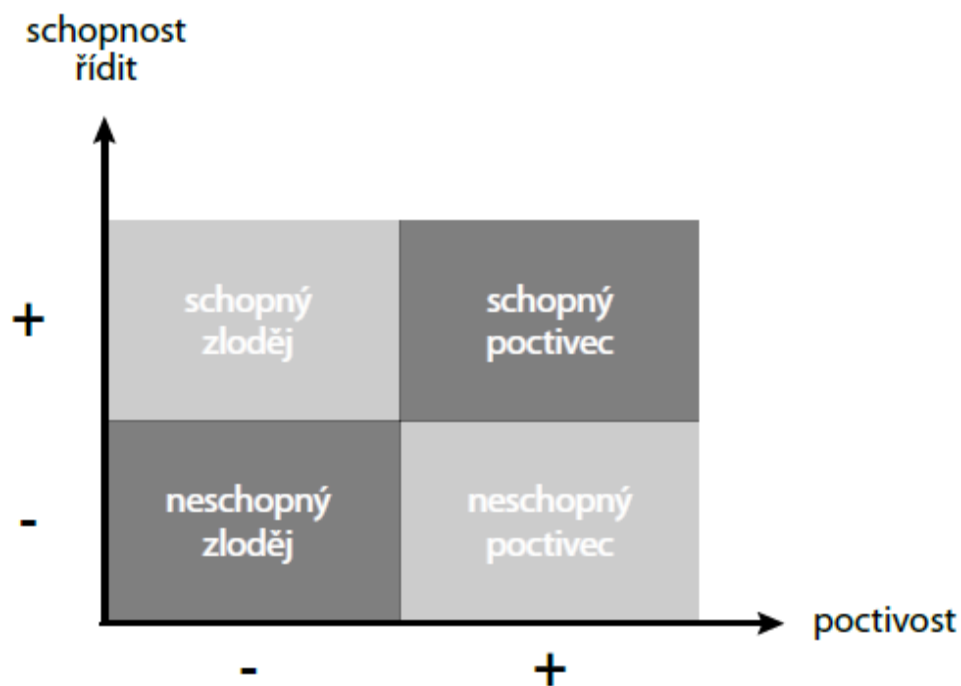
# PRIMITIVNÍ TYPOLOGIE MANAŽERA

## POCTIVOST

krade  
nekrade

## SCHOPNOST řídit

schopný  
neschopný







# SCHOPNOST MANAŽERŮ ZPŮSOBOVAT ŠKODU

