



MINISTRY OF HEALTH
OF THE CZECH REPUBLIC

Úhradová vyhláška pro rok 2013

Principy, rámce a východiska

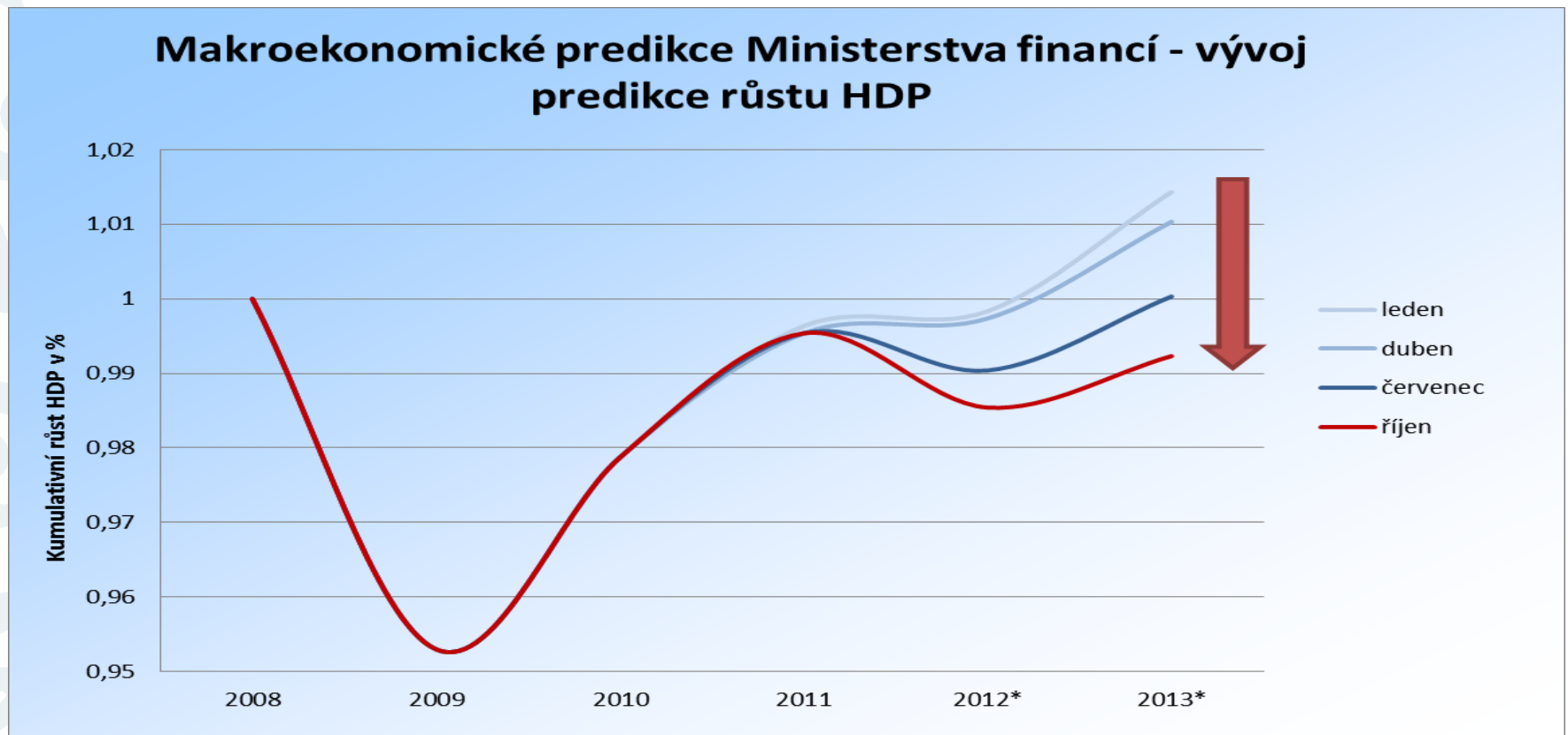
Ing. Petr Nosek
Náměstek pro zdravotní pojištění
Ministerstvo zdravotnictví ČR

Sektor zdravotnictví musí čelit ekonomické realitě

- Nová ekonomická predikce Ministerstva financí je pesimističtější, než ta předchozí
- Česká ekonomika stagnuje, růst HDP v oblasti kladné nuly
- Předpokládaný růst nezaměstnanosti (z 6,9 % na 7,3 %) a snížení předpokládaného růstu objemu mezd a platů
- Finanční situace v systému v.z.p. je závislá především na zaměstnanosti a objemu mezd a platů

Ekonomická situace a její výhled

Ve své říjnové predikci Ministerstvo financí snížilo odhad růstu hrubého domácího produktu na rok 2013 na 0,7 %

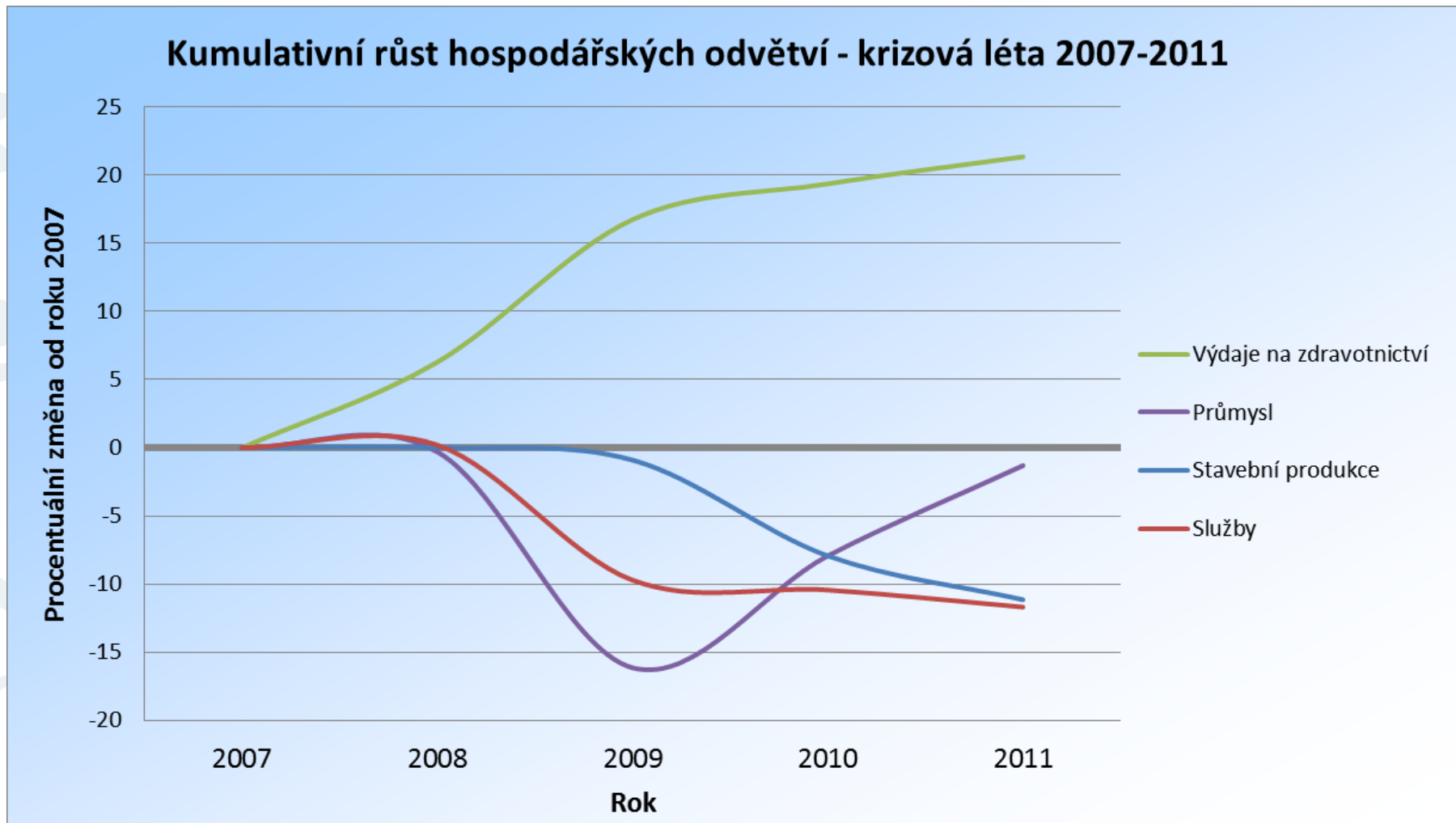


Ve zdravotnictví krize zatím nebyla

Zdravotnictví jako v podstatě jediný ze sektorů české ekonomiky nebyl krizí postižen

Kumulativní růst odvětví od roku 2007 do roku 2011					
Odvětví	2007	2008	2009	2010	2011
Průmysl	0,0	-0,3	-16,2	-7,9	-1,3
Stavební produkce	0,0	0,0	-0,9	-7,9	-11,2
Služby	0,0	0,2	-9,7	-10,4	-11,7
Výdaje na zdravotnictví	0,0	6,3	16,7	19,4	21,4

Zdravotnictví – růstový sektor ekonomiky



Ministerstvo zdravotnictví dnes modeluje příjmy systému

- Ekonometrický model používající proměnné z predikce ministerstva financí (údaje o mzdách, počtu zaměstnaných, demografické struktuře populace)
- Předpokládaný výběr pojistného v roce 2013 je 166,4 mld. Kč
- Předpokládaná úhrnná platba státu 53 mld. Kč
- Celkový příjem systému 220 mld. Kč
- V roce 2012 vlivem mimořádného přerozdělení zůstatků na účtech ZP bylo v systému k dispozici cca 223 mld. Kč

Odhad příjmů systému 2012 a 2013

Objem prostředků v roce 2012 je odhadován na 223 mld. Kč

Celkový objem prostředků v roce 2013 by mohl být 220 mld. Kč

	Výběr pojistného	Od státu	Celkem	Včetně mimořádného přerozdělení zůstatků (2012) a konce zastropování vysokopříjmových skupin (2013)
2012	164 009 447	52 987 992	216 997 439	223 140 990
2013	166 407 012	53 002 396	219 409 408	220 458 795

Dvě základní teze Ministerstva zdravotnictví pro další rok:

1. V systému se nesmí utratit více peněz, než kolik se vybere!
2. V systému stále dochází k plýtvání, pořád je kde hledat vnitřní efektivity

Úhradová vyhláška odpovídá predikovaným příjmům systému

Úhradová vyhláška se snaží vycházet z principů platných pro rok 2012

- Vyšší prediktabilita
- Vyšší stabilita

Akceptujeme dohody tam, kde se ukázaly možné

- Praktičtí lékaři
- Praktičtí lékaři pro děti a dorost

Vyhláška se snaží být spravedlivá k aktérům

- Stejná úhrada za stejnou péči
- Snížení rozdílů v sazbách mezi ZZP a VZP

Restrikce se nedotknou domácí péče, kde je umožněn pětiprocentní růst

Restrikce se nedotkne léčby závažných onemocnění, kde je umožněn růst ve výši sedm procent

Restrikce se nedotkne špičkové centrové péče, kde je umožněn růst o dvě až osm procent

I v oblasti akutní lůžkové péče, kde platí restrikce na produkci (max. 95 % referenčního období), je za srovnatelnou produkci garantován růst dvě až sedm procent

Úhradová vyhláška pro rok 2013

Ambulantní péče v lůžkových zařízeních

- Srovnání úhrad s ambulancemi mimo nemocnice; jako prevence přílišného propadu risk-koridor v úrovni 94 % úhrad referenčního období

Praktičtí lékaři

- Respektování výsledku dohadovacího řízení

Ambulantní specialisté a gynekologové

- Restrikce v úrovni 98 % bodů na pacienta, po té degresní pásmo

Dopravní služba

- Restrikce v úrovni 98 % bodů na pacienta, po té degresní pásmo



Děkuji za pozornost