



FAKULTNÍ NEMOCNICE
HRADEC KRÁLOVÉ



Jaké legislativní novinky přináší rok 2011 a co ve zdravotnictví způsobí?

Možné dopady změn financování na hospodaření nemocnice v roce 2011

Roman Prymula

Praha, 15.12.2010



- **Základní rámec – nová úhradová vyhláška**

- 98% objemu prostředků k referenčnímu období 2009
- Možnost snížení objemu hospitalizační péče až o 6%

- **FN Hradec Králové**

- Obrat 5 mld Kč
- 2,1 mld Kč – platy
- 1,7 mld Kč – léky, krev, SZM,...
- 800 mil Kč – restrikcemi neovlivnitelná péče
- 400 mil Kč – objem péče, kde možno aplikovat restrikce



Základní změna

- **Mizí prorůstové a prorozvojové prvky**
(DRG alfa, vyšší produkce ekonomicky výhodných výkonů, konzumace waiting listů)
- **Plošně restriktivní přístup**
(pouze drobné odchylky)



- Úhradové mechanismy
 - Obrovská složitost
 - DRG alfa, non-alfa, lůžkové paušály, ambulantní úhrady, specificky kontrahované položky
 - 9 pojišťoven (kontraktace – chyby malých čísel)
 - Paušál



- Centralizace zvlášt' nákladné péče
 - Ne zcela odpovídající mechanismus financování (prostředky nejdou s pacientem)
 - Demagogická prohlášení o vyšší efektivitě malých nemocnic
 - Důvody nepříliš skryté (přístrojová technika x spektrum diagnóz, výukový proces – podfinancování LF, akreditace, case-mix)



Výběrová řízení

- Systém je podfinancován
- Subsystémy jsou financovány nerovnoměrně
- Různá cena bodu x bonusy (maximální ceny)
- Generika x originální léčiva
- Obecné zadání x zadání uchazeči „na míru“



Funkce trhu a mzdy

- Velké a malé nemocnice, specialisté, praktici
- Objem práce
- Chování klíčových hráčů
 - Migrace specialistů



Akreditace a financování

- V roce 2008 získala FN HK akreditaci od Spojené akreditační komise České republiky (SAK ČR) a směřuje k reakreditaci v roce 2011 dle nových národních akreditačních standardů.
- V roce 2008 a 2009 laboratorní komplementární pracoviště absolvovala audit Národního autorizačního střediska klinických laboratoří (NASKL).



- Možné dopady akce „Děkujeme odcházíme“
 - Krizové scénáře – omezení péče, struktura odcházejících
 - Lékaři x nelékaři
 - FN x LF (Univerzitní nemocnice)
 - Diverzifikované navýšení platů (náročnost, atraktivita oboru)



- Úspory na úrovni nemocnice
 - Omezený rozpočet pojišťoven – snaha šetřit (často nesystémově)
 - Omezování pacientů mimo „region“ - kapacita??
 - Optimalizace akutních lůžek – jednodenní chirurgie



- Systémové úspory
 - Změna legislativy – spoluplatba, připojištění, platba, ??standards?? x biologická léčba
 - Optimalizace sítě – páteřní síť x zařízení nesmluvní
 - Limitace boomu ambulantních specialistů (odtok lukrativních výkonů – zhoršování efektivity)
 - Omezování pacientů mimo „region“ - kapacita??
 - Restrukturalizace lůžek



Narovnání systému

- Úhrada za pacientem (s regulací)
- Zvýšení platby za státního pojištěnce

