



Nemocnice  
Plzeňského  
kraje

Domažlice | Horažďovice  
Klatovy | Rokycany  
Stod | Svatá Anna

# MŮŽEME ZVÝŠIT EFEKTIVITU NEMOCNIC?

J. Šíma

13. 12. 2017

Praha, NHÚ



## Aktuální situace nemocnic

- Veřejná služba x ekonomické řízení;
- Individuální rozdíly mezi jednotlivými zařízeními = dlouhodobě ztrátová zařízení x prosperující zařízení;
- Vliv vlastníka na efektivitu nákladů?
- Individuální rozdíly v kvalitě řízení a jeho podcenění, nastavení procesů, případně jejich absence a z ní plynoucí negativní vliv do hospodaření x míra vlivu výše úhrady od ZP na HV (ztráta  $\neq$  vždy nízká úhrada od ZP, např. ZHPK);
- Zájem a motivace managementu nemocnic?



## Aktuální situace nemocnic

- Samostatné (nejednotné) nakupování (nemocnice, oddělení);
- Absence základních procesů (objednávání, schvalování, faktická kontrola nákladů);
- Chybějící katalog dodavatelů, různé dodavatelské podmínky, proces uzavírání kontraktů;
- Chybějící PL SZM, léků, ...;
- Absence řízení zdravotnické péče, jejího vykazování, kontrola kvality a výnosů (produkce);
- Míra a kvalita vyjednávání se ZP.



## Aktuální situace – možná východiska

- Nastavení konkrétních procesů od úrovně tvorby FP na jednotlivá nákladová střediska (ředitel, ekonom, primář, vedoucí úseku);
- Tvrdá formalizace jednotlivých oprávnění včetně nastavení limitů na daných úrovních (primariáty, oddělení, ...);
- Navázání finančních motivací na dodržování limitů, dosažení úspor;
- Využití softwarových nástrojů k automatizaci procesů a jejich kontrole (objednávkové systémy, centrální katalog, PL SZM, léky, právo objednat, schválit, důsledná kontrola ...).



## Aktuální situace – možná východiska 2

- Sdružování do větších celků (holdingové uspořádání, fúze, virtuální sdružení);
- Společné nákupy, vytváření obchodních oddělení, oddělení výkaznictví (kvalita vykazování, kodéři, kontrola vykazování, downcoding x upcoding);
- Rozdělení péče mezi nemocnicemi na daném území, specializace;
- Komplexnost (lékárny, DRNR, ambulance x vyvedení ziskových činností mimo zařízení).



## Možné rezervy?

- Zkracování pobytu pacienta na lůžku, jednodenní péče, přesun do ambulantního sektoru, společné lůžkové fondy;
- Důraz na kvalitu péče ze strany ZP a její porovnávání mezi jednotlivými zdravotnickými zařízeními, směřování „toku peněz za pacientem“;
- Trend další centralizace péče x poskytování základní péče v „malých nemocnicích“?
- Spoluúčast pacienta?, výše úhrady za státní pojištěnce, komerční připojištění?, ...



Nemocnice  
Plzeňského  
kraje

Domažlice | Horažďovice  
Klatovy | Rokycany  
Stod | Svatá Anna



Děkuji za pozornost

[www.nemocnicepk.cz](http://www.nemocnicepk.cz)