

# OBSAH MODULU EKONOMIKA ZDRAVOTNÍCH A SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

<b>1 SOCIOEKONOMICKÝ POHLED NA ZDRAVÍ A NEMOC</b> .....	<b>12</b>
<b>1.1 Důsledky rozvoje civilizace ve vztahu ke zdraví a nemoci</b> .....	<b>13</b>
<b>1.2 Hlavní negativní důsledky současné úrovně společenského rozvoje a faktory ovlivňující vznik civilizačních nemocí</b> .....	<b>14</b>
1.2.1 Adolescence a zdraví poškozující chování.....	16
<b>1.3 Některé z příčin vedoucích k poškození zdraví</b> .....	<b>18</b>
1.3.1 Kouření.....	18
1.3.2 Konzumace alkoholu a drog.....	18
1.3.3 Sebevražednost.....	18
1.3.4 Otravy a úrazy.....	19
<b>1.4 Význam prevence v koncepci zdravotní politiky</b> .....	<b>19</b>
<b>1.5 Hodnota zdraví v moderní společnosti</b> .....	<b>20</b>
1.5.1 Hodnota zdraví a důsledky poruch zdraví.....	20
<b>Přílohy</b> .....	<b>22</b>
Kolik stojí pobyt v nemocnici v zemích Evropské unie?.....	22
<b>2 HISTORICKÝ PŘEHLED FINANCOVÁNÍ ZDRAVOTNICTVÍ</b> .....	<b>23</b>
<b>2.1 Od Rakouska-Uherska po rok 1989</b> .....	<b>24</b>
2.1.1 Období první republiky.....	24
2.1.2 Poválečné období.....	25
2.1.3 Socialistické zdravotnictví.....	26
2.1.4 Reformy 90. let.....	27
2.1.5 Období 1990-1993.....	27
2.1.6 Období 1994-1996.....	27
2.1.7 Období 1997-2000.....	28
2.1.8 Současná situace v České republice.....	29
<b>Přílohy</b> .....	<b>31</b>
Stabilizace a reforma českého zdravotnictví.....	31
<b>3 MODELY FINANCOVÁNÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE</b> .....	<b>33</b>
<b>3.1 Vnímání rozvoje medicíny ve společnosti 20. století a vznik sociálního lékařství</b> .....	<b>34</b>
<b>3.2 Modely financování v současnosti</b> .....	<b>34</b>
3.2.1 Tržní model zdravotnictví.....	35
3.2.2 Státní model zdravotnictví.....	36
3.2.3 Veřejné zdravotnictví – Národní zdravotní služba – Anglický model.....	36
3.2.4 Model národního zdravotního pojištění s více zdravotními pojišťovnami.....	37
<b>3.3 Charakteristické znaky financování zdravotní péče</b> .....	<b>38</b>
3.3.1 Liberálně – tržní zdravotnictví (tržní model zdravotnictví).....	38
3.3.2 Povinné zákonné veřejné pojištění (veřejné zdravotnictví).....	38
3.3.3 Státní zdravotnictví (Státní model zdravotnictví).....	39
3.3.4 Systém státního zdravotnictví socialistického typu.....	39
3.3.5 Smíšené zdravotnické systémy.....	39
<b>3.4 Základní kritéria zdravotnických systémů v současnosti</b> .....	<b>40</b>
3.4.1 Sociální ekvita.....	40
<b>3.5 Ukazatele zdravotnického systému pro mezinárodní srovnávání</b> .....	<b>41</b>
<b>3.6 Další a podrobnější ukazatele zdravotnického systému</b> .....	<b>42</b>
<b>3.7 Souhrn silných a slabých stránek zdravotnického systému v České republice</b> .....	<b>42</b>
3.7.1 Silné stránky zdravotnického systému v ČR.....	43
3.7.2 Slabé stránky zdravotnického systému v ČR.....	43

3.8 Důvody vyšších výdajů ve zdravotnictví.....	43
<b>Přílohy</b> .....	<b>46</b>
Charakteristika současného stavu systému veřejného zdravotního pojištění .....	46
<b>4 VÝZNAM EKONOMIE A EKONOMIKY ZDRAVOTNICTVÍ PŘI ZDOKONALOVÁNÍ ZDRAVOTNICKÝCH SYSTÉMŮ, ZVYŠOVÁNÍ EFEKTIVITY A ŘÍZENÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE</b> .....	<b>47</b>
<b>4.1 Význam ekonomie a ekonomiky ve zdravotnictví</b> .....	<b>48</b>
<b>4.2 Ekonomická logika a lékařská etika</b> .....	<b>50</b>
<b>4.3 Základy řízení zdravotnictví</b> .....	<b>51</b>
4.3.1 Proč se řízení zdravotnictví stává velmi závažnou problematikou? .....	51
<b>4.4 Podmínky ke zkvalitnění efektivity systému</b> .....	<b>52</b>
<b>4.5 Cíle k racionálnímu řízení</b> .....	<b>52</b>
<b>4.6 Zdravotnická informační soustava</b> .....	<b>52</b>
<b>4.7 Statisticky sledované ukazatele</b> .....	<b>53</b>
<b>4.8 Vlastnosti vedoucího pracovníka potřebné k řízení zdravotnictví</b> .....	<b>54</b>
<b>5 VEŘEJNÉ ZDRAVOTNÍ POJIŠTĚNÍ</b> .....	<b>56</b>
<b>5.1 Institucionální ukotvení veřejného zdravotního pojištění</b> .....	<b>57</b>
<b>5.2 Postavení zdravotních pojišťoven</b> .....	<b>57</b>
<b>5.3 Realizace veřejného zdravotního pojištění a Všeobecná zdravotní pojišťovna</b> .....	<b>59</b>
<b>5.4 Systém a význam přerozdělování pojistného</b> .....	<b>60</b>
<b>5.5 Zdroje neefektivnosti v systému poskytování zdravotní péče</b> .....	<b>61</b>
5.5.1 Ambulantní specialisté.....	61
5.5.2 Léčiva .....	61
5.5.3 Příliš mnoho lékařů a nemocničních lůžek .....	62
5.5.4 Odpovědnost státní správy.....	62
<b>5.6 Seznam některých základních právních předpisů pro praxi platných při poskytování a kontrole zdravotní péče v systému veřejného zdravotnictví a zdravotního pojištění</b> .....	<b>63</b>
<b>Přílohy</b> .....	<b>66</b>
Clintonová navrhla zdravotní pojištění pro všechny Američany.....	66
<b>6 ČLENĚNÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE, DRUHY ÚHRAD A REGULACE</b> .....	<b>67</b>
<b>6.1 Zdravotní péče a její poskytování pojištěncům</b> .....	<b>67</b>
6.1.1 Poskytování zdravotní péče.....	68
6.1.2 Rozčlenění zdravotní péče.....	68
6.1.3 Zdravotní péče podle rozsahu.....	69
6.1.4 Zdravotní péče podle úhrady .....	70
<b>6.2 Ambulantní péče</b> .....	<b>71</b>
<b>6.3 Některé zvláštní druhy zdravotní péče</b> .....	<b>72</b>
<b>6.4 Ústavní péče</b> .....	<b>74</b>
<b>6.5 Zdravotní péče v odborných dětských léčebnách a ozdravovnách</b> .....	<b>75</b>
<b>6.6 Lázeňská péče</b> .....	<b>76</b>
<b>7 VÝVOJOVÉ TRENDY V OBLASTI NEMOCNIČNÍ PÉČE</b> .....	<b>78</b>
<b>7.1 Role a funkce nemocnic</b> .....	<b>79</b>
<b>7.2 Vývojové trendy v oblasti nemocničního sektoru</b> .....	<b>79</b>
<b>7.3 Faktory vedoucí ke změnám v nemocničním sektoru</b> .....	<b>80</b>
7.3.1 Faktory na straně pacientů .....	80
7.3.2 Faktory na straně poskytovatelů služeb .....	80
7.3.3 Širší společenské faktory .....	80



7.4 Faktory ovlivňující vývoj v oblasti nemocničních služeb.....	80
7.5 Trendy dominující ve vývoji v oblasti nemocniční péče.....	81
7.6 Autonomie nemocnic a perspektivy vývoje zdravotní politiky v souvislosti s organizací a řízením nemocnic .....	82
7.7 Standardizace veřejných služeb .....	84
7.7.1 Faktory vynucující standardizaci .....	84
<b>8 PROBLEMATIKA POTŘEBY A SPOTŘEBY ZDRAVOTNĚ SOCIÁLNÍ PÉČE VE STÁŘÍ.....</b>	<b>86</b>
8.1 Problematika potřeby a spotřeby zdravotně sociální péče ve stáří.....	87
8.2 Hlavní trendy rozvoje ústavní sociální péče o seniory v České republice .....	89
<b>9 ZVLÁŠTNÍ AMBULANTNÍ PÉČE – DOMÁCÍ ZDRAVOTNÍ PÉČE A NÁSLEDNÁ LŮŽKOVÁ PÉČE.....</b>	<b>91</b>
9.1 Domácí zdravotní péče v podmínkách veřejného zdravotního pojištění.....	92
9.1.1 Filosofie, cíle a organizace domácí zdravotní péče .....	92
9.1.2 Úhrada vykázané zdravotní péče .....	93
9.1.3 Kontrola poskytování a úhrady domácí zdravotní péče.....	94
9.1.4 Podmínky související s indikací a úhradou domácí zdravotní péče.....	94
9.1.5 Doporučení domácí zdravotní péče ošetřujícím lékařem po ukončení hospitalizace a platnost vystaveného poukazu.....	94
9.2 Vymezení následné lůžkové péče.....	95
9.3 Dlouhodobě nemocní, organizace a vykazování poskytované péče v LDN.....	95
9.3.1 Druhy péče v LDN.....	96
9.4 Paliativní terapie – definice a její rozdělení .....	97
9.5 Hospicová práce a péče .....	99
9.5.1 Zdravotní indikace pro přijetí na lůžko paliativní a hospicové péče .....	99
9.6 Sociální lůžko a podmínky k přijetí na sociální lůžko.....	100
9.6.1 Kontraindikace pro přijetí pacientů do ústavů sociální péče (příloha č. 7 vyhlášky MPSV č. 28/1993 Sb., v platném znění).....	101
<b>10 LÉKOVÁ POLITIKA .....</b>	<b>102</b>
10.1 Analýza procesu tvorby a realizace lékové politiky v české republice .....	103
10.2 Nejdůležitější součásti lékové politiky .....	104
10.3 Ovlivňování nákladů na léky .....	104
10.3.1 Léková politika ČR.....	104
10.3.2 Regulace nákladů na léky v evropských zemích .....	105
<b>Přílohy.....</b>	<b>107</b>
Vývoj nákladů na léčiva a spotřebu léčiv .....	107
Základní pojmy ve vztahu k lékové problematice a kontrole .....	107
Stanovení maximální ceny léčiv.....	108
<b>11 KONTROLA .....</b>	<b>110</b>
11.1 Kontrola a revizní činnost, revizní lékařství a revizní lékaři .....	111
11.1.1 Obsah revizní činnosti .....	112
11.1.2 Jednotlivé součásti revizní činnosti .....	112
<b>12 EKONOMIKA SOCIÁLNÍCH SLUŽEB.....</b>	<b>115</b>
12.1 Sociální služby – způsoby pomoci .....	115
12.1.1 Sociálně zdravotní služby .....	116
12.1.2 Sociální rehabilitace.....	116
12.1.3 Osobní asistence .....	116
12.1.4 Pečovatelská služba .....	117
12.1.5 Průvodcovská, předčitatelská a tlumočnická služba.....	117
12.1.6 Služby rané péče .....	117

12.1.7	Podporované bydlení .....	117
12.1.8	Odlehčovací služby .....	117
12.1.9	Centra denních služeb .....	118
12.1.10	Stacionáře denní a týdenní .....	118
12.1.11	Domovy pro osoby se zdravotním postižením .....	118
12.1.12	Domovy pro seniory .....	118
12.1.13	Azylové domy .....	118
12.1.14	Domy na půl cesty .....	119
12.1.15	Chráněné bydlení .....	119
12.1.16	Kontaktní centra .....	119
12.1.17	Telefonická krizová intervence .....	119
12.1.18	Krizová pomoc .....	119
12.1.19	Nížkoprahová denní centra .....	119
12.1.20	Nížkoprahová zařízení pro děti a mládež .....	119
12.1.21	Nocelehárny .....	120
12.1.22	Služby následné péče a doléčovací .....	120
12.1.23	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi .....	120
12.1.24	Terapeutické komunity .....	120
12.1.25	Terénní programy .....	120
<b>12.2</b>	<b>Sociální služby – poskytovatelé a dostupnost .....</b>	<b>121</b>
12.2.1	Kdo sociální služby poskytuje .....	121
12.2.2	Informace o sociálních službách .....	121
12.2.3	Žádost o sociální službu .....	121
<b>12.3</b>	<b>Zajištění kvality sociálních služeb .....</b>	<b>122</b>
<b>12.4</b>	<b>Zvyšování odbornosti a kvality sociálních služeb .....</b>	<b>122</b>
<b>Přílohy .....</b>		<b>123</b>
	Vyhláška č. 505/2006 §6 Pečovatelská služba .....	123
	Příklady ceníků úkonů pečovatelských služeb .....	124
	Spektrum úkonů a ceník pečovatelské služby v Ostravě .....	125
	Ceník sociálních služeb v domovech pro seniory v Praze .....	125
	Ceník pobytových odlehčovacích služeb v Praze .....	126