

OBSAH

Seznam použitých zkratk	9
Předmluva	11
1. Úvod	15
2. Hlavní změny v systému zdravotní péče v ČR po roce 1989	17
2.1 Základní charakteristika období a hlavních změn	17
2.2 Přípravy k reformě a její začátky	19
2.3 Zavedení všeobecného zdravotního pojištění a vznik zdravotních pojišťoven	20
2.4 Privatizace ve zdravotnictví	26
2.5 Vznik a růst ekonomických problémů	33
2.6 Snahy o nápravu	36
2.7 Snahy o restrukturalizaci lůžkové péče	39
2.8 Časté střídání ministrů zdravotnictví a jejich náměstků	42
3. Růst výdajů na zdravotní péči, hlavní příčiny rostoucí nerovnováhy mezi zdroji a jejich potřebou	45
3.1 Současná situace	45
3.2 Deficit finančních prostředků	45
3.3 Rozpor mezi pomalým růstem příjmů a rychlým růstem výdajů	50
4. Zkušenosti některých západoevropských států	53
4.1 Společné problémy	53
4.2 Systém zdravotní péče v Belgii	54
4.3 Systém zdravotní péče ve Francii	58
4.4 Systém zdravotní péče v Holandsku	63
4.5 Systém zdravotní péče v Německu	68
4.6 Systém zdravotní péče v Rakousku	74
4.7 Systém zdravotní péče ve Švýcarsku	80
4.8 Systém zdravotní péče ve Spojeném království Velké Británie a Severního Irska (dále jen Velká Británie)	85
4.9 Některé pro nás významné závěry	91
5. Zhodnocení aktuální situace českého zdravotnictví	95
5.1 Přetrvávající problémy systému	96
5.2 Silná rezistence systému zdravotní péče vůči změnám	101
6. Východiska a cíle pokračování reformy	107
6.1 Základní východiska	107
6.2 Hlavní cíle koncepce	107
6.3 Cílový stav zdravotnického systému	108

7. Role hlavních subjektů systému zdravotní péče	109
7.1 Státní správa a samospráva	109
7.2 Zdravotní pojišťovny	112
7.3 Poskytovatelé	113
7.4 Občan	113
7.5 Úloha dalších účastníků systému	114
8. Finanční zdroje systému	115
8.1 Struktura finančních zdrojů zdravotnictví	115
8.2 Zdroje ze zdravotního pojištění	117
8.3 Zdroje plynoucí z rozpočtů státu, regionu, obcí	120
8.4 Platby občanů	121
9. Úpravy zdravotního pojištění	123
9.1 Pojistné, jeho výše, skladba a solidární fondy	123
9.2 Individualizace vztahu mezi pojištěncem a pojišťovnou	124
9.3 Úprava skladby pojistného a definování prostoru pro individualizaci jeho výše	124
9.4 Diferenciace nabídky pojistných produktů	125
9.5 Posílení prvku solidarity vytvořením speciálních fondů	125
9.6 Neplatiči pojistného	129
9.7 Výběr pojistného	129
10. Zdravotní pojišťovny	131
10.1 Organizační formy, charakter a nerovnoprávné postavení zdravotních pojišťoven	131
10.2 Nevýhody současného stavu	131
10.3 Východiska z nepříznivé situace	132
10.4 Agentura zdravotního pojištění	134
11. Poskytovatelé a formy úhrady jejich péče	137
11.1 Primární péče	137
11.2 Ambulantní specializovaná péče	141
11.3 Nemocniční péče	143
11.4 Sledování kvality poskytované péče	148
11.5 Dostupnost péče a utváření sítě zdravotnických zařízení	150
12. Pracovníci ve zdravotnictví	153
12.1 Přizpůsobení profesní struktury potřebám občanů	154
12.2 Odměňování lékařů	155
12.3 Výchova lékařů po promoci	156
12.4 Otevřené problémy	157
12.5 Vhodné úpravy	157
13. Léky a léková politika státu	161
13.1 Úvod	161
13.2 Registrace léčivých přípravků a regulace jejich vstupu na trh	162

13.3	Tvorba a regulace cen	163
13.4	Tvorba a regulace úhrad	165
13.5	Poznámky ke kategorizaci léčiv	167
13.6	Seznam nezbytných léčiv	168
13.7	Pozitivní listy nemocnic	168
13.8	Antibiotická politika	169
13.9	Ekonomicky mimořádně náročná onemocnění	169
13.10	Další regulační (a pomocná) opatření	170
14.	Občan a jeho účast v systému	173
14.1	Možnosti volby	174
14.2	Garantovaná péče	174
14.3	Solidarita	178
14.4	Spoluúčast	178
15.	Řízená péče	181
15.1	Řízení zdravotní péče ve Spojených státech	181
15.2	Řízení zdravotní péče v Evropě	182
15.3	Řízená péče v České republice	184
16.	Předpoklady a nástroje podmiňující úspěšné fungování navrhovaného systému	189
16.1	Zřetelně definované vlastnictví a odpovědnost	189
16.2	Legislativní a smluvní rámec vztahů mezi prvky systému	189
16.3	Dostupnost informací a jejich zveřejňování	189
16.4	Motivace k vyšší kvalitě péče a k vyšší efektivnosti systému	192
16.5	Harmonizace s požadavky Evropské unie	193
17.	Strategie postupné implementace navrhovaných úprav systému	195
17.1	Základní transformační kroky	195
17.2	Harmonogram legislativních změn reformy veřejného zdravotního pojištění	197
17.3	Strategie implementace DRG	199
17.4	Relativnost navrhované strategie úprav systému	206
18.	Závěr	207
19.	Literatura	211
Příloha č. 1	Seznam členů týmu expertů	215
Příloha č. 2	Přehled vybraných právních norem (od roku 1990)	216
Rejstřík		223