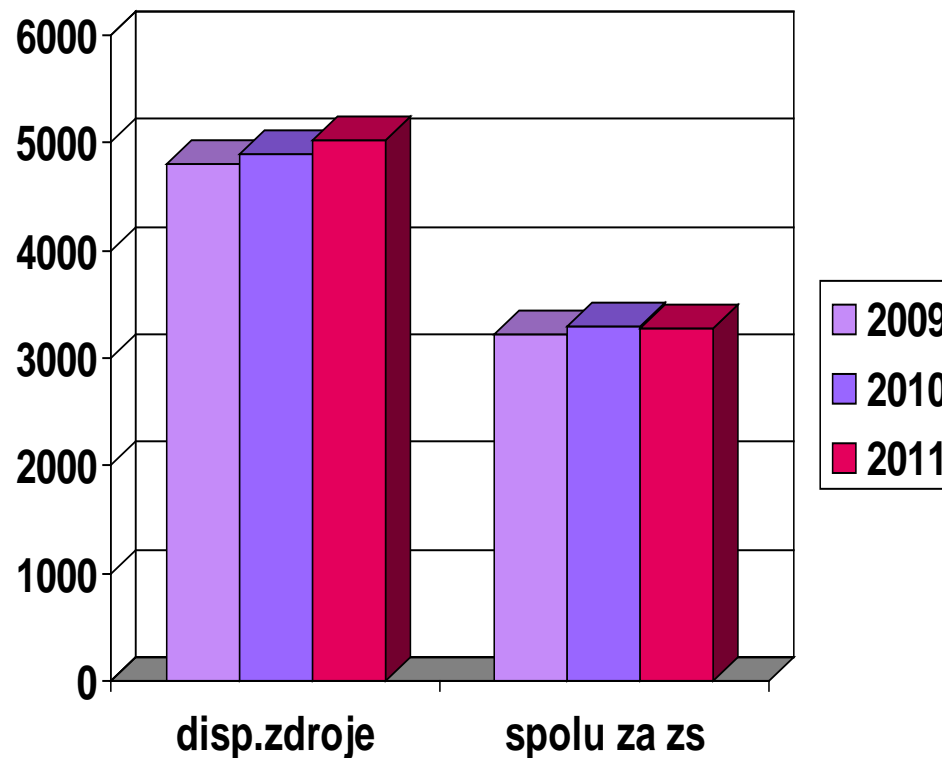


Efektivita poskytovania zdravotnej starostlivosti a stav VLD na Slovensku

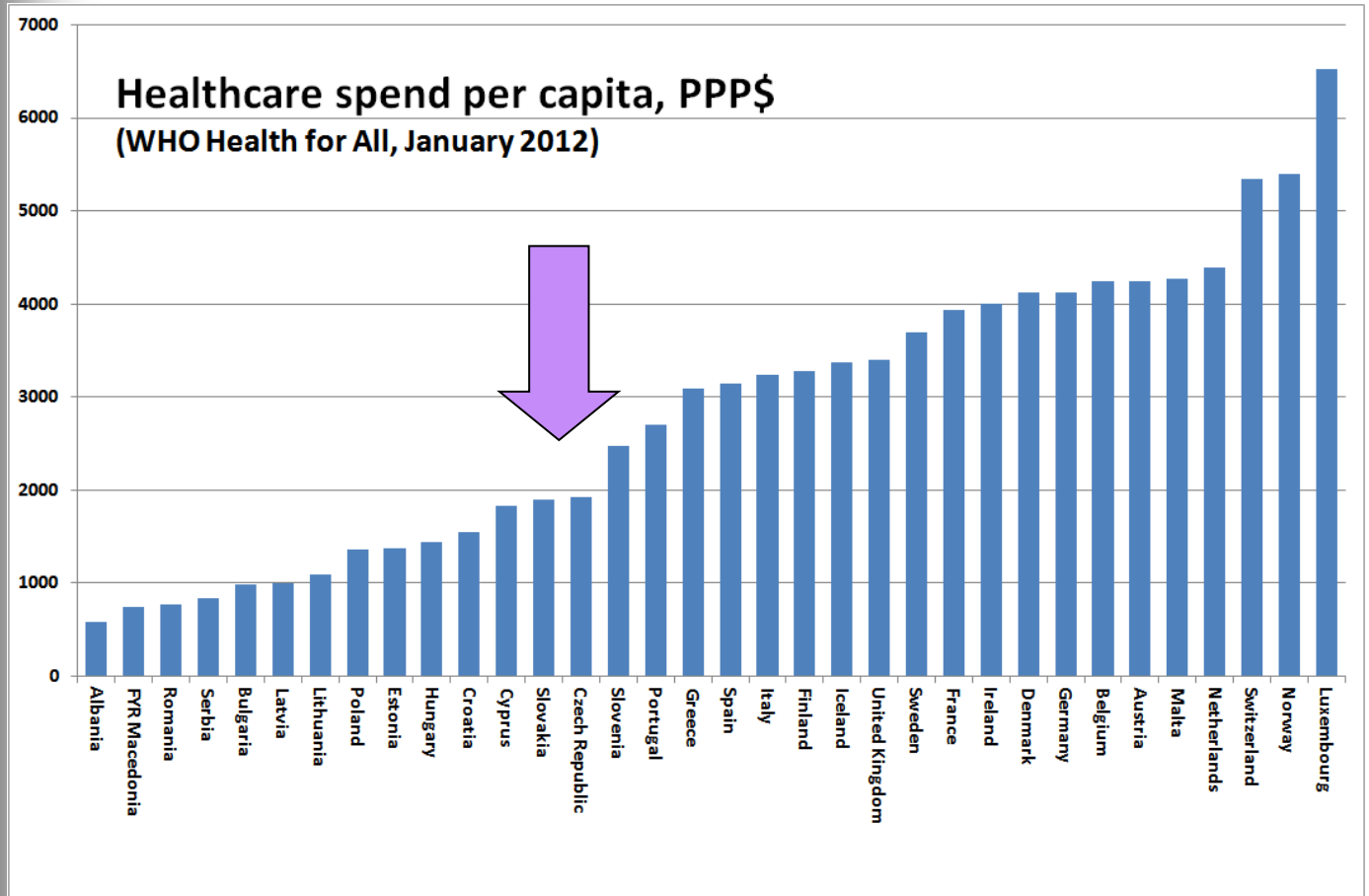


Tatry 2012

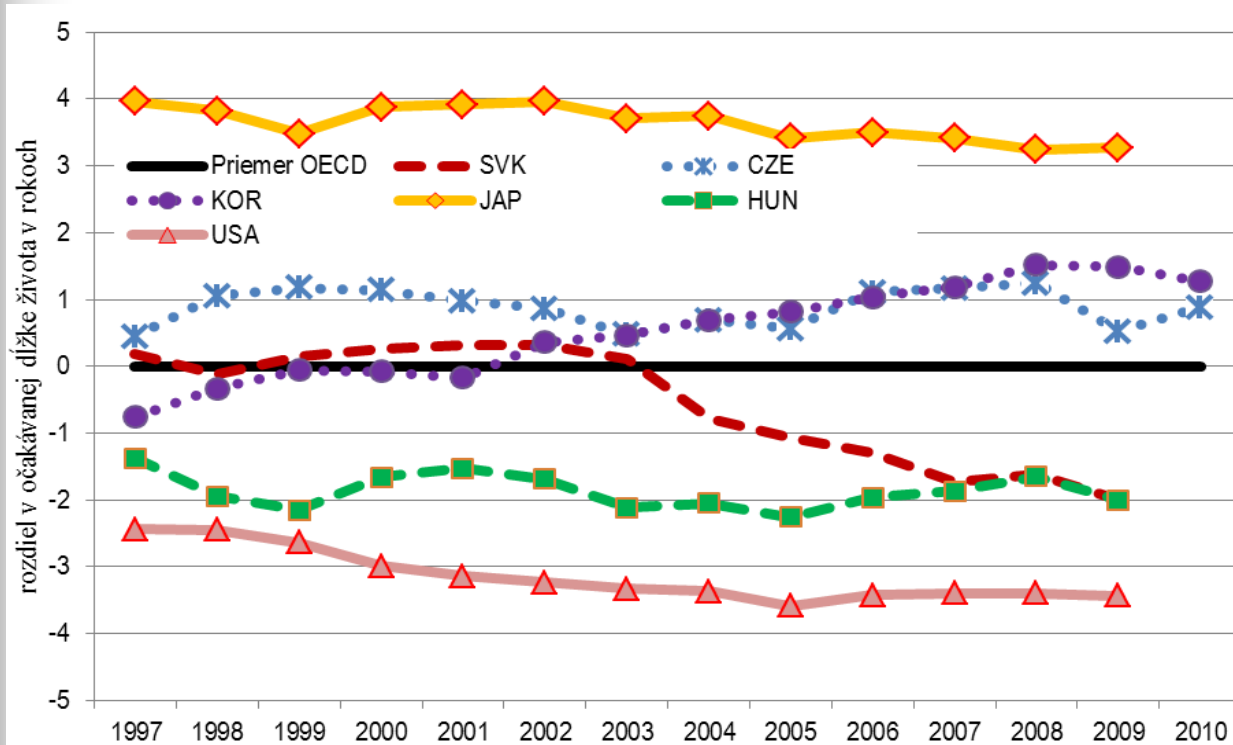
Disponibilné zdroje zdravotníctva v mil. EUR



Výdavky na obyvatele'a

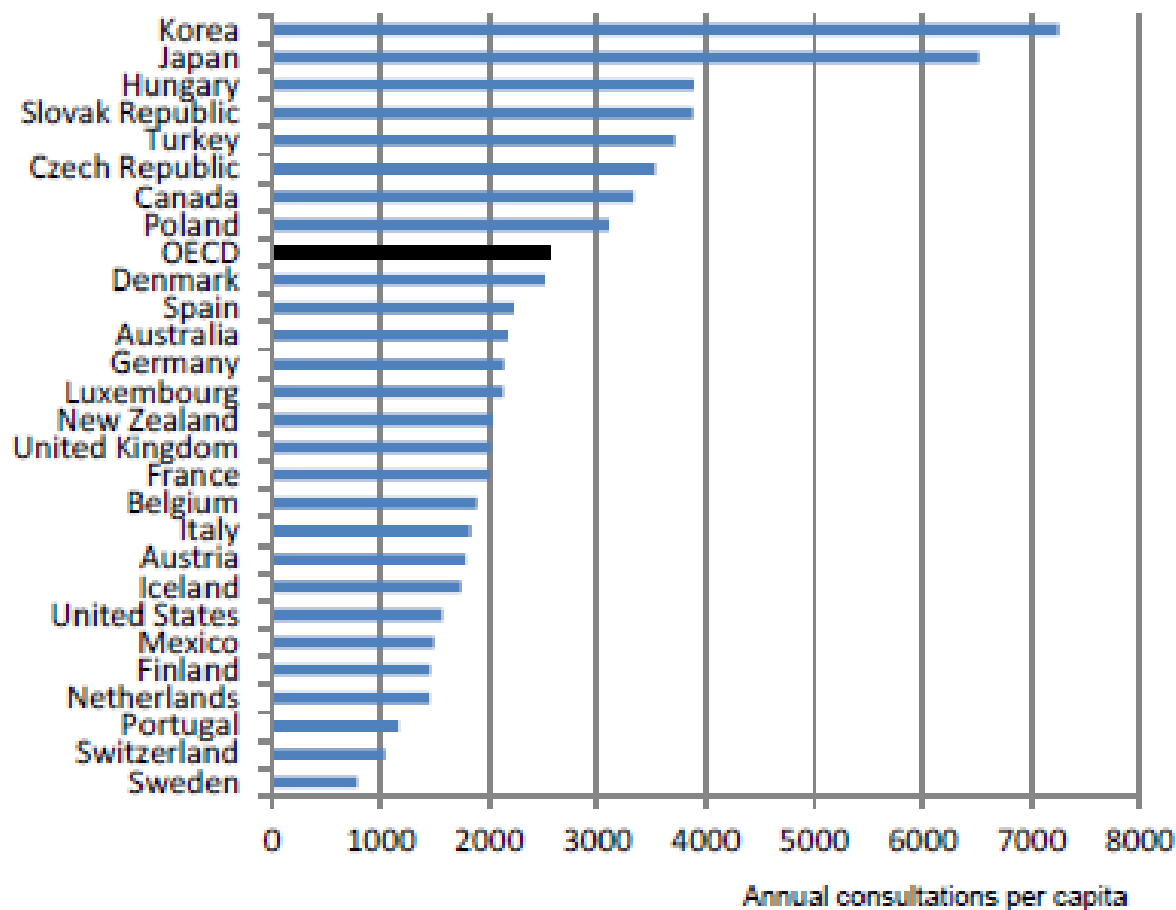


Efektívnosť zdravotníckych výdavkov

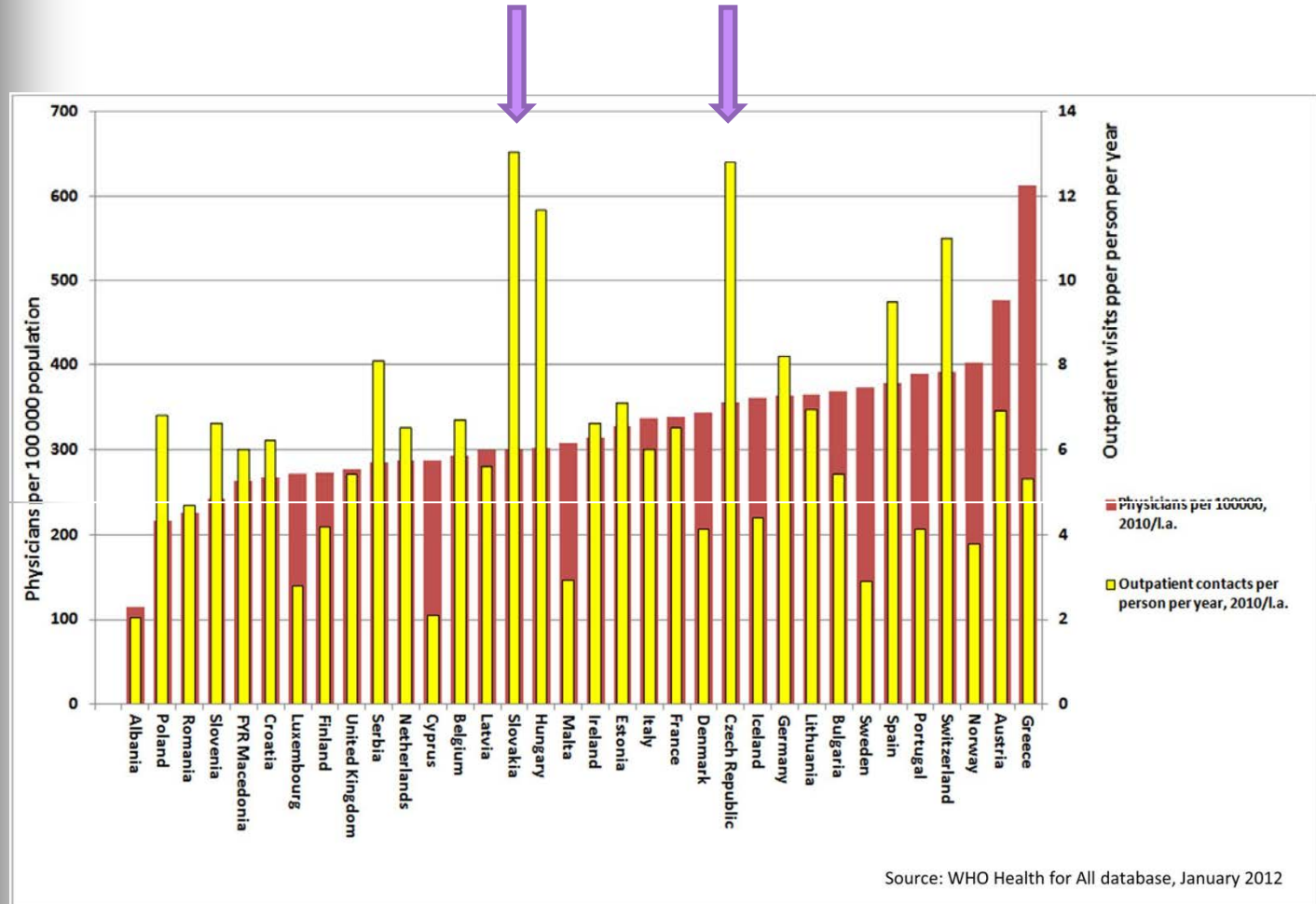


Počet konzultácií u lekára podľa OECD health data 2009

Number of consultations per doctor



Poččet lékařů a poččet ošetření



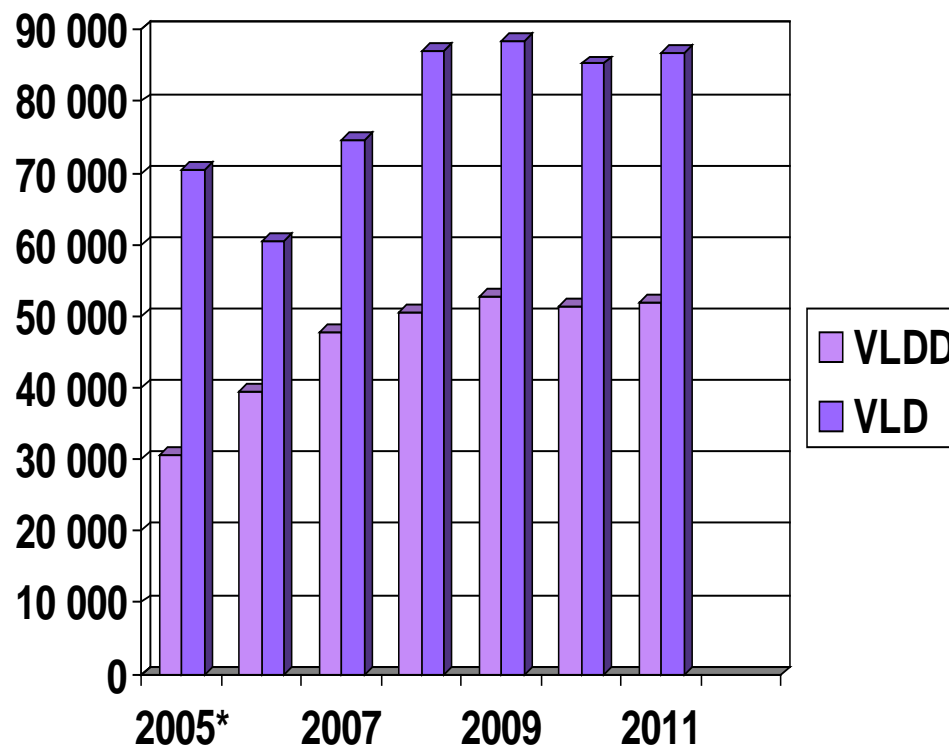
Source: WHO Health for All database, January 2012



**62. Svetové zdravotnícke
zhromaždenie WHA 62.12
Agenda, položka 12.4,
22.máj 2009**

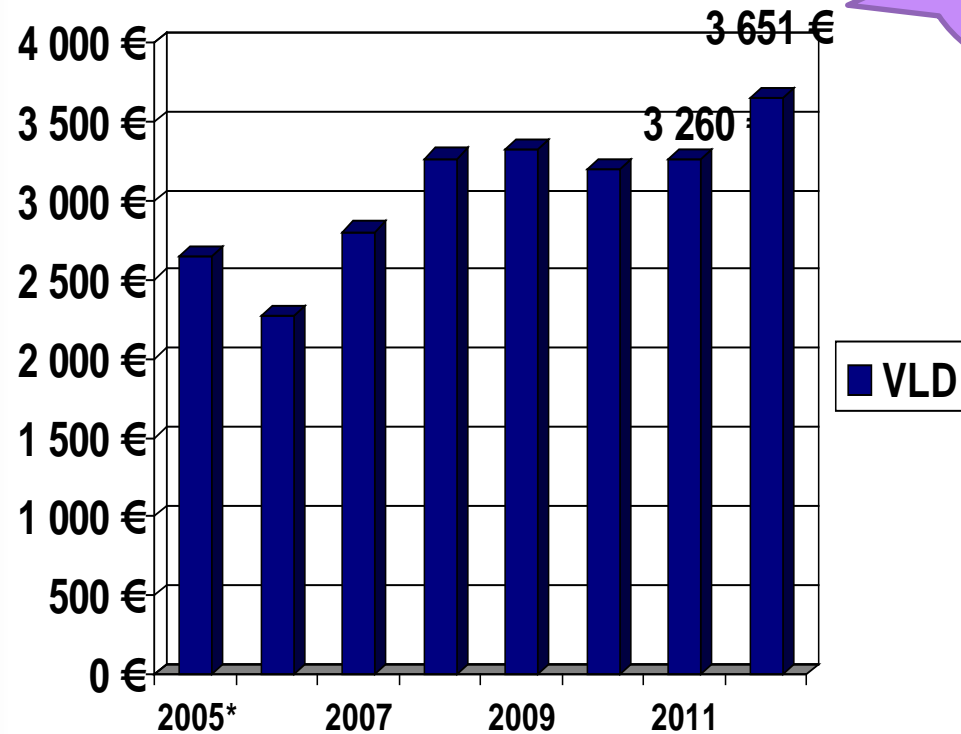
- **Primárna zdravotná starostlivosť, kľúč k posilňovaniu zdravotníckeho systému.**

Celkové náklady na segment VLD



Zdroj: UDZS

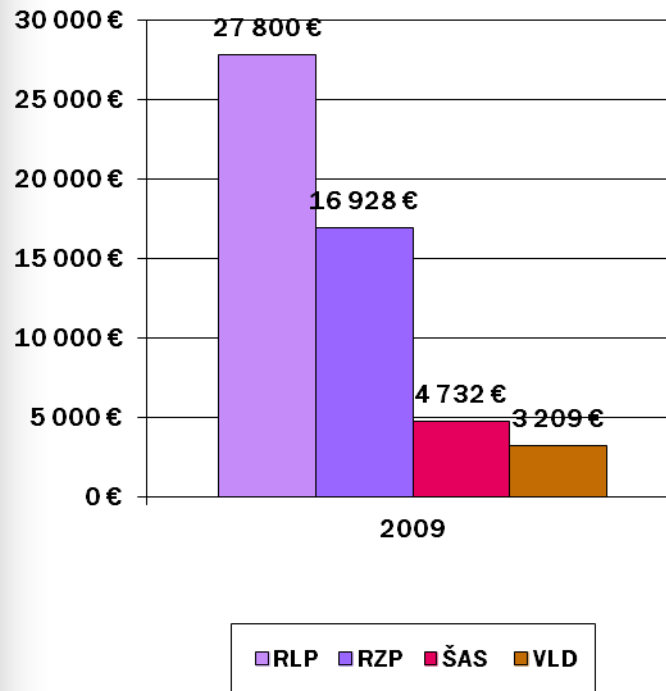
Príjem ambulancie na mesiac



Iba do konca roka 2012

Prepočítané náklady na počet ambulancií VLD 2200

Priemerný príjem ambulancie na mesiac



Je potrebné navýšiť priemerný príjem ambulancie na úroveň **5000 €** čo je viac ako o 50% oproti súčasnému stavu t.j cca 50 mil.eur na rok na sektor VLD.

Podobný nárast (40 mil) bol napríklad v sektore ŠAS v roku 2009 oproti roku 2008.

Priemerný príjem ambulancie ŠAS je rátaný pri počte 6000 ambulancií a nákladov na sektor v r.2009 podľa UDZS



	1 €	25,08 CZK	
	1,99 €	50,00 CZK	
veková skupina	Index	CZ	SK
0-4		3,91	7,78 €
5 az 10		1,7	3,38 €
10 az 14		1,35	2,69 €
15-19		1	1,99 €
20-24		0,9	1,79 €
25-29		0,95	1,89 €
30-34		1	1,99 €
35-39		1,05	2,09 €
40-44		1,05	2,09 €
45-49		1,1	2,19 €
50-54		1,35	2,69 €
55-59		1,45	2,89 €
60-64		1,5	2,99 €
65-69		1,7	3,38 €
70-74		2	3,98 €
75-79		2,4	4,78 €
80-84		2,9	5,77 €
	85	3,4	6,77 €

Základná kapitácia

Vekové pásma	VšZP 2012	VšZP do 12/2012	Naše požia davky
poistenec vo veku od 18 do 40 roka života vrátane	1,72 €	1,89 €	2,30 EUR
poistenec vo veku od 41 do 50 roka života vrátane	1,72		2,30 EUR
poistenec vo veku od 51 do 60 roka života vrátane	1,89	2,08	3,00 EUR
poistenec vo veku od 61 do 80 roka života vrátane	2,06	2,31	3,50 EUR
poistenec vo veku od 81	2,13	2,62	4,00 EUR



Náklady ambulancie

Náklady rastú- mesačné výdavky:

- Energie, Nájomné.....600€
- Telekomunikácie (povinný telefón, vysokorýchlostný internet.....100€
- IT služby.....30€
- Ekonomické služby.....150€ ,
- BOZP30 €
- ISO.....10€
- Upratovanie30 €
- Zástup za zdravotnú sestru počas jej dovolenky 25 dní.....70€
- Pridané +5 dni na vzdelávanie pre zdravotnú sestru (2011).....15€
- **Povinnosť zakúpiť CRP - zdravotná poisťovňa neprepláca výkon (2009)**
- Nové minimálne priestorové podmienky- samostatná čakáreň (2010)
- Nákup očkovacích látok a iných liekov (2011) + náklady na manipuláciu, skladovanie,**

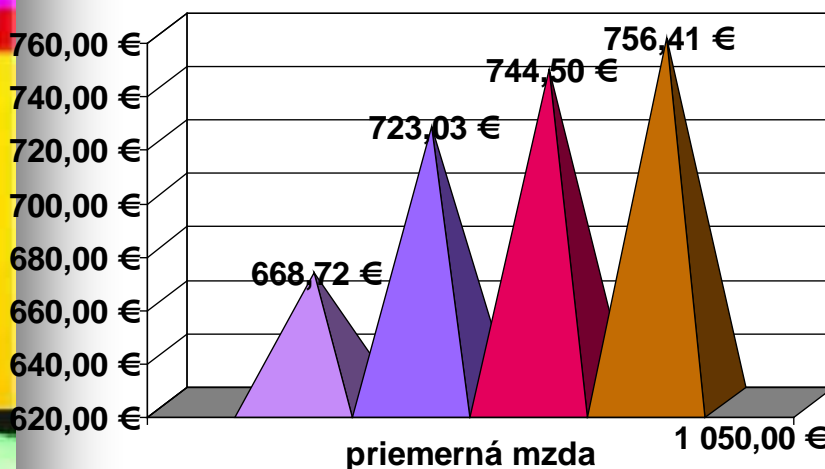
Náklady ambulancie

Ďalšie náklady:

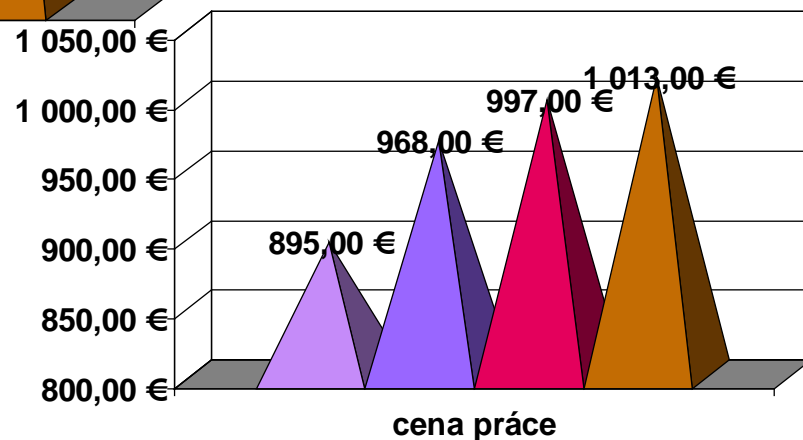
- Každé dva roky nová maľovka, výmena podláh (podľa vyhlášky)
- Archivácia dokumentov- stará zdravotná dokumentácia 20 rokov (2006)
- Kontinuálne vzdelávanie lekára aj zdravotnej sestry- po odstránení vplyvu farmaceutických spoločností budú náklady rásť. Zníži sa účasť far. spol. na kongresoch formou prezentačných stánkov a reklamy v printových lekárskejších médiách čím sa zvýši cena časopisov aj kongresových poplatkov
- náklady na automobil a benzín- nie je v minimálnom vybavení vo vyhláške ale pre primárny kontakt nevyhnutné na domáce ošetrovanie pacientov (dospelých aj detí) v akútnom stave a obhliadky mŕtvych



Priemerná mzda / náklady zamestnávateľa (ambulancie)



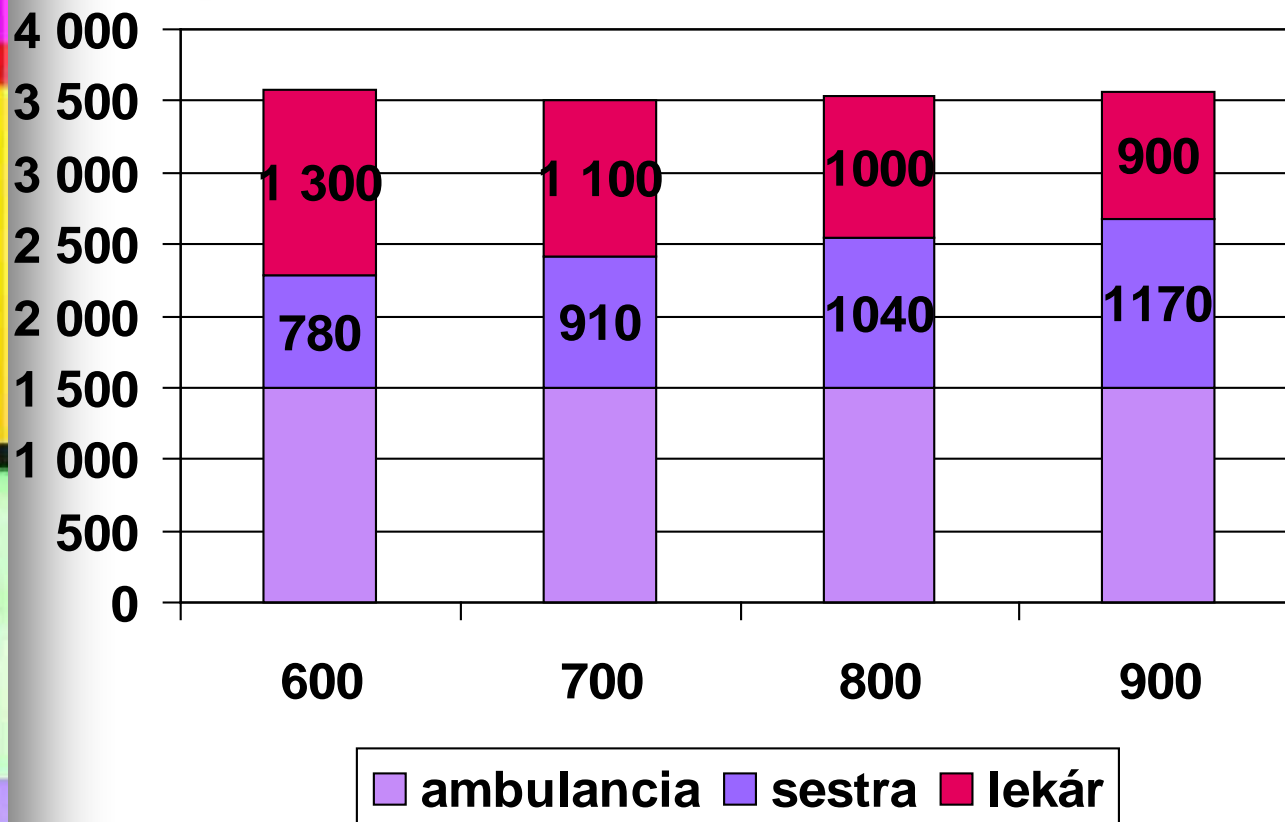
2007 2008 2009 2010



2007 2008 2009 2010

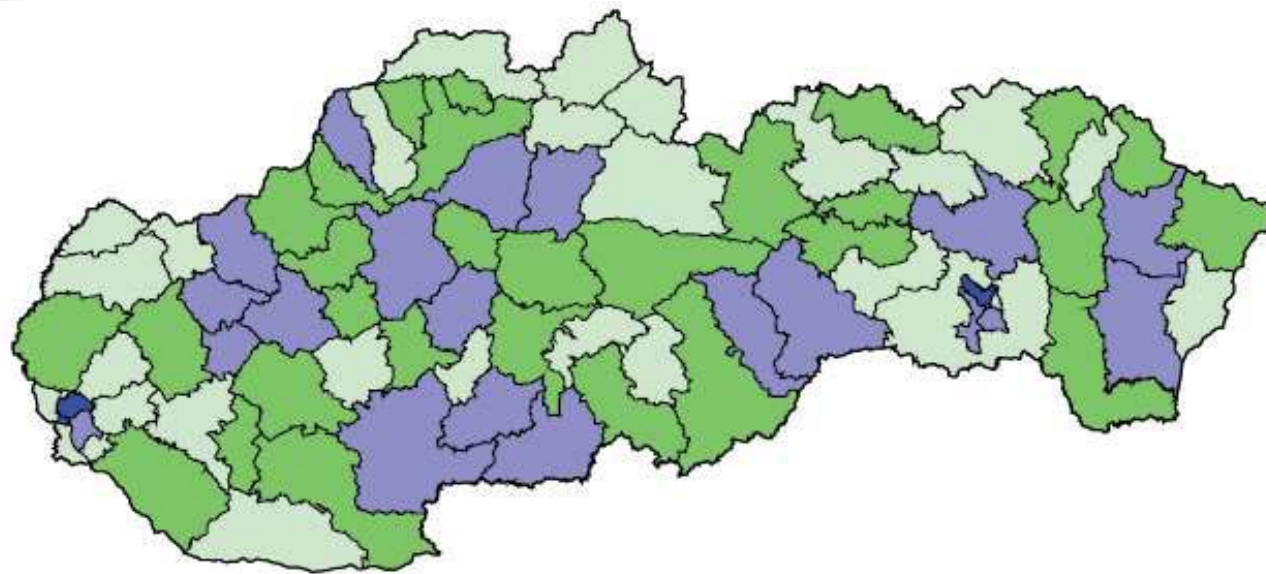
podľa prognózy Inštitútu finančnej politiky MF SR z 3. februára 2010 o raste PM za rok 2010 o 1,6 %

Cena práce, náklady a príjem ambulancie



Podiel celkových nákladov na segment počtom
zazmluvnených ambulancií VŠZP 2010/NCZI 2009: VLDD:
VŠZP 994/1149 amb a VLD 1829/ 2220

Geografická distribúcia VLD na 10 000 obyvateľov SR, údaje NCZI, 2007



0-3.9

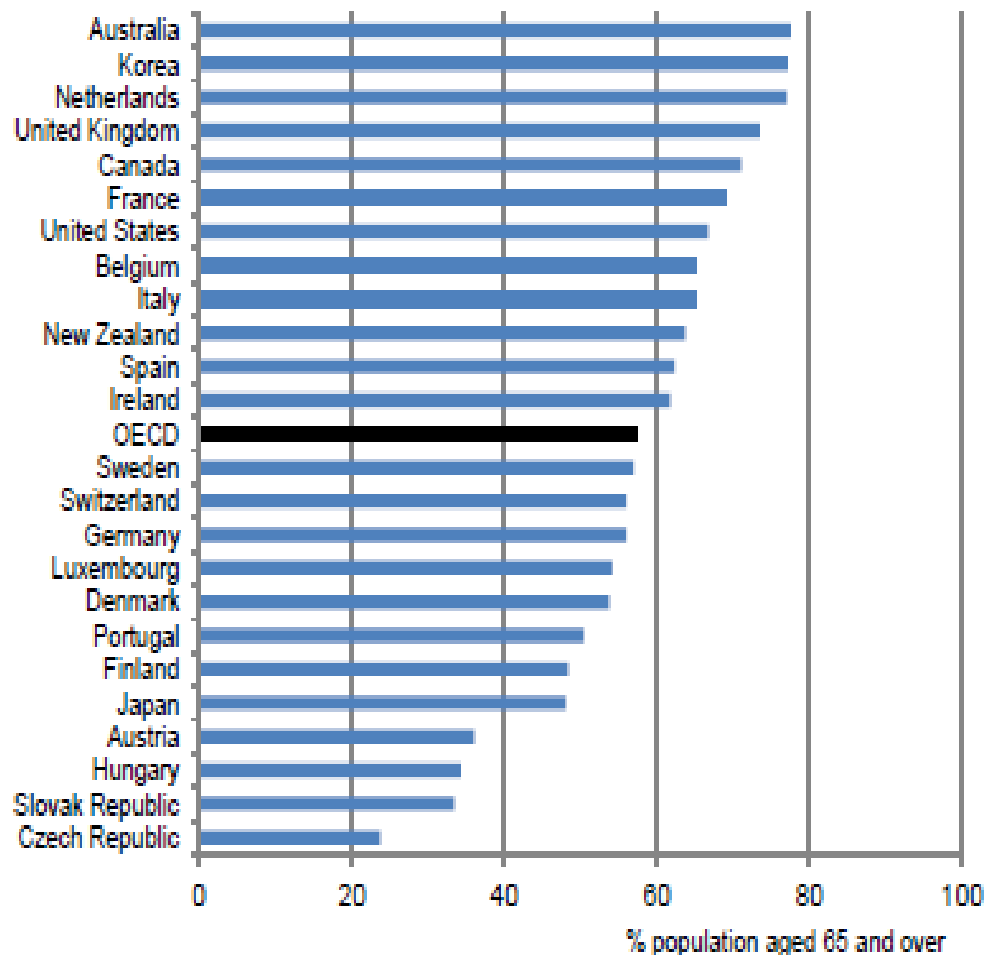
4.0-4.9

5.0-6.9

7.0+

Očkovanie proti chrípke, OECD health data 2009

Vaccination rates for influenza



PREDPOKLADY NA ZLEPŠENIE POSTAVENIA VLD

- **Na úrovni MZSR:**
- Príprava katalógu výkonov t.č nemáme informácie o stave prípravy katalógu
- **PODPORA PREGRADUÁLNEHO A POSGRADUÁLNEHO VZDELÁVANIA**
- **Na úrovni VUC, NRSR...**
- Podpora poslancov pri prijímaní zákonov na podporu primárnej starostlivosti /**analýza dopadov na čas, ľudské zdroje, výkonnosti súčasného systému, financovanie ambulancií/**



PREDPOKLADY NA NAPLNENIE CIEĽOV

- **Na úrovni ZP :**
- Zvýšenie kompetencií VLD- výkony, lieky
- Zlepšenie financovania a prehodnotenie intersektorálneho členenia
- **Na úrovni ambulancií všeobecných lekárov:**
- Zlepšenie technického vybavenia a zlepšenie organizácie práce
- Zlepšenie vzťahu s verejnosťou - PR: podpora projektov zdravé trávenie, zdravé srdce, zdravé žily, zber údajov a iných aktivít SSVPL



- Rozšírenie kompetencií a zlepšenie financovania dáva predpoklad následnej stabilizácii nákladov a neefektívnej spotreby ZS.
- Zlepší postavenie VLD aj v očiach pacienta ako lekára, ktorý mu môže efektívne pomôcť a nie je iba povinnou prekážkou na ceste k ŠAS.





Ďakujem za pozornosť