

Korupcia v zdravotníctve



**Peter Lipták, všeobecný praktický lekár, Bratislava
XXXVI. Výročná konferencia SSVPL, 15.10.2015**

OBSAH

1. Z prednášky na EFPC

2. Ilustračné video

3. Závery a diskusia

1. z prednášky:

„PZS na Slovensku je na križovatke – od integrácie k centralizácii“

Peter Lipták, Slovenská spoločnosť všeobecného praktického lekárstva

Európske fórum primárnej starostlivosti Amsterdam, 1.9.2015

<http://www.euprimarycare.org/amsterdam/debate-session-4-day-2-1400-1430>

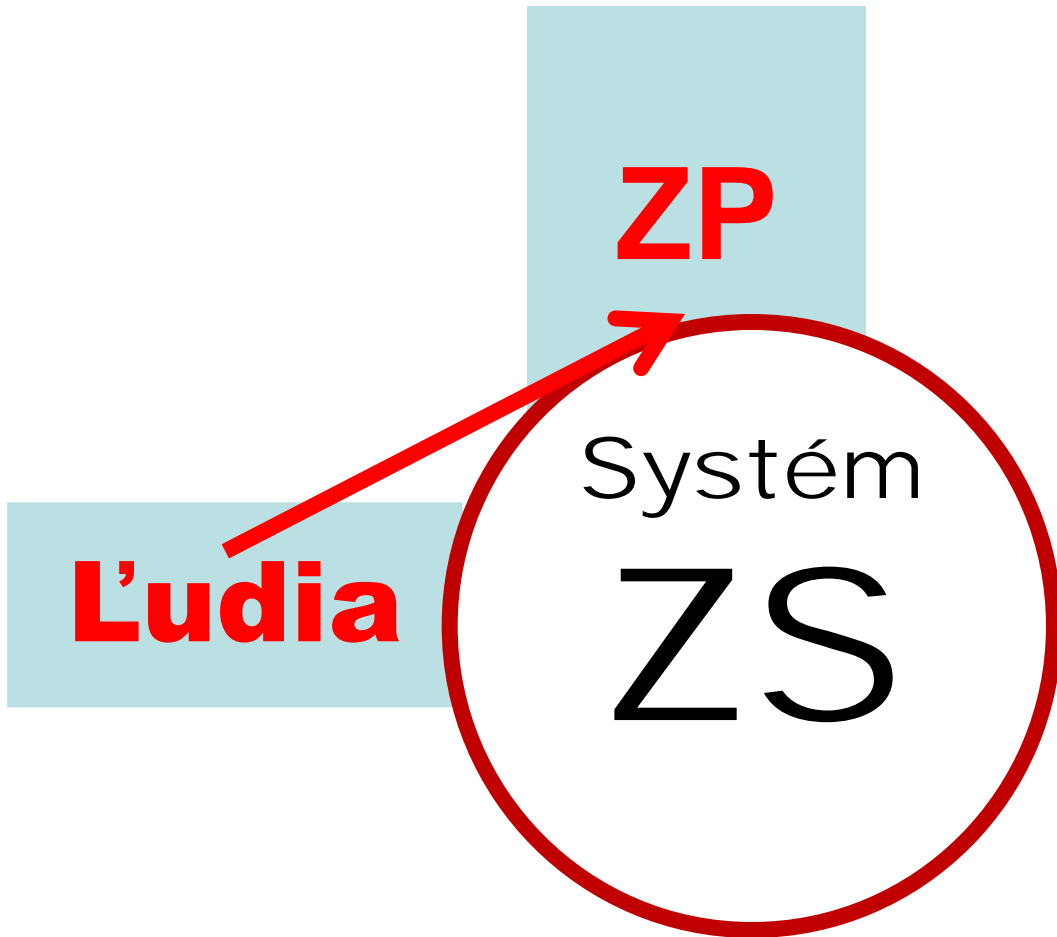
REALITA DNEŠNÉHO FINANCOVANIA

Financovanie je problematické
a plné paradoxov.

Súčasná efektivita je nízka a
uskutočňované/plánované
zmeny/reformy? financovania
ju znižujú ešte viac.

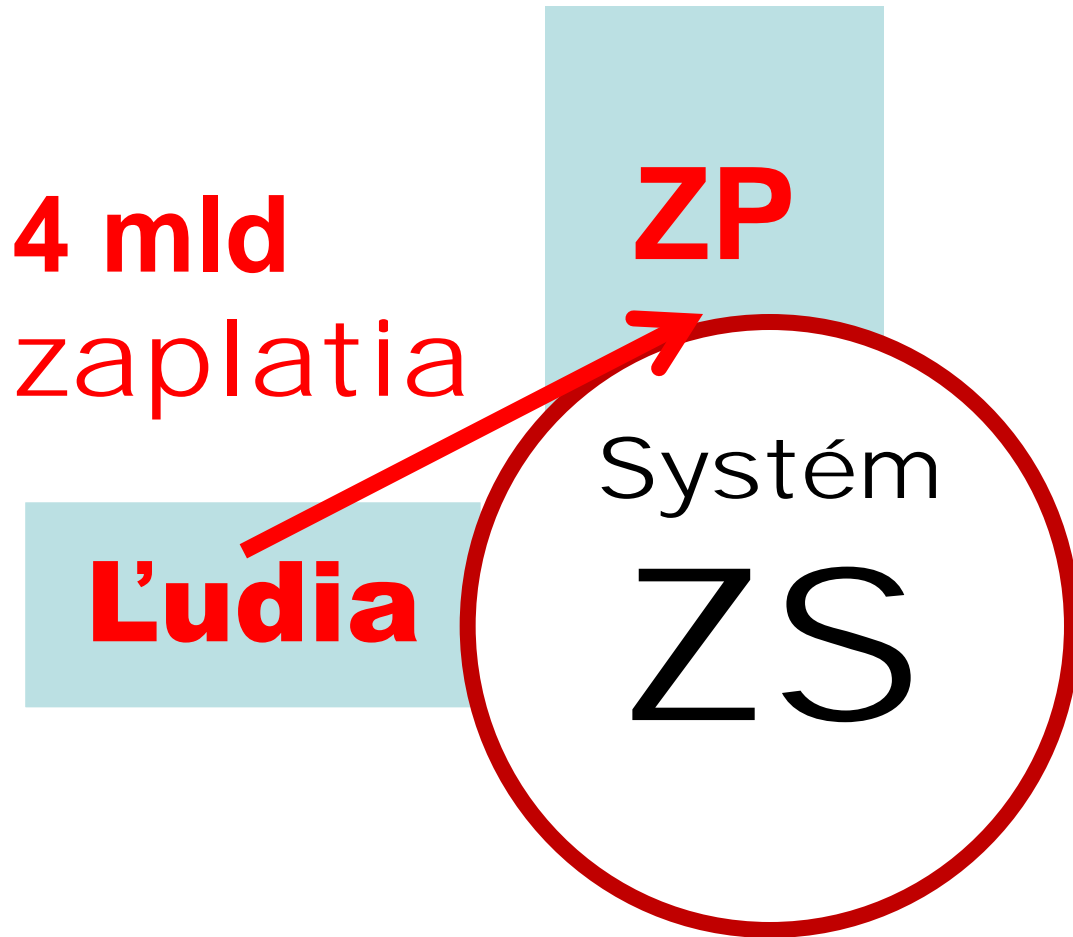
STROJ NA PENIAZE

jedno ročný cyklus



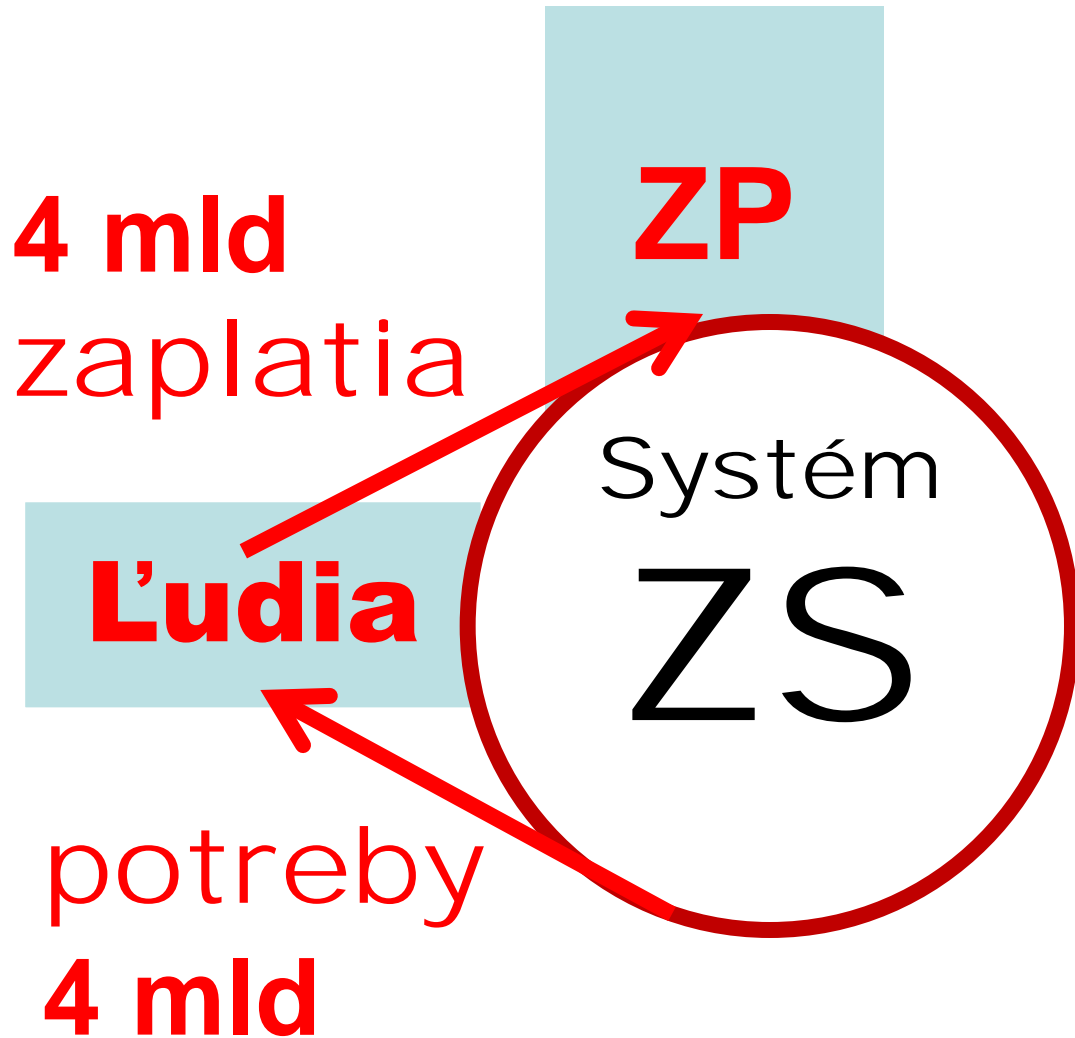
STROJ NA PENIAZE

jedno ročný cyklus



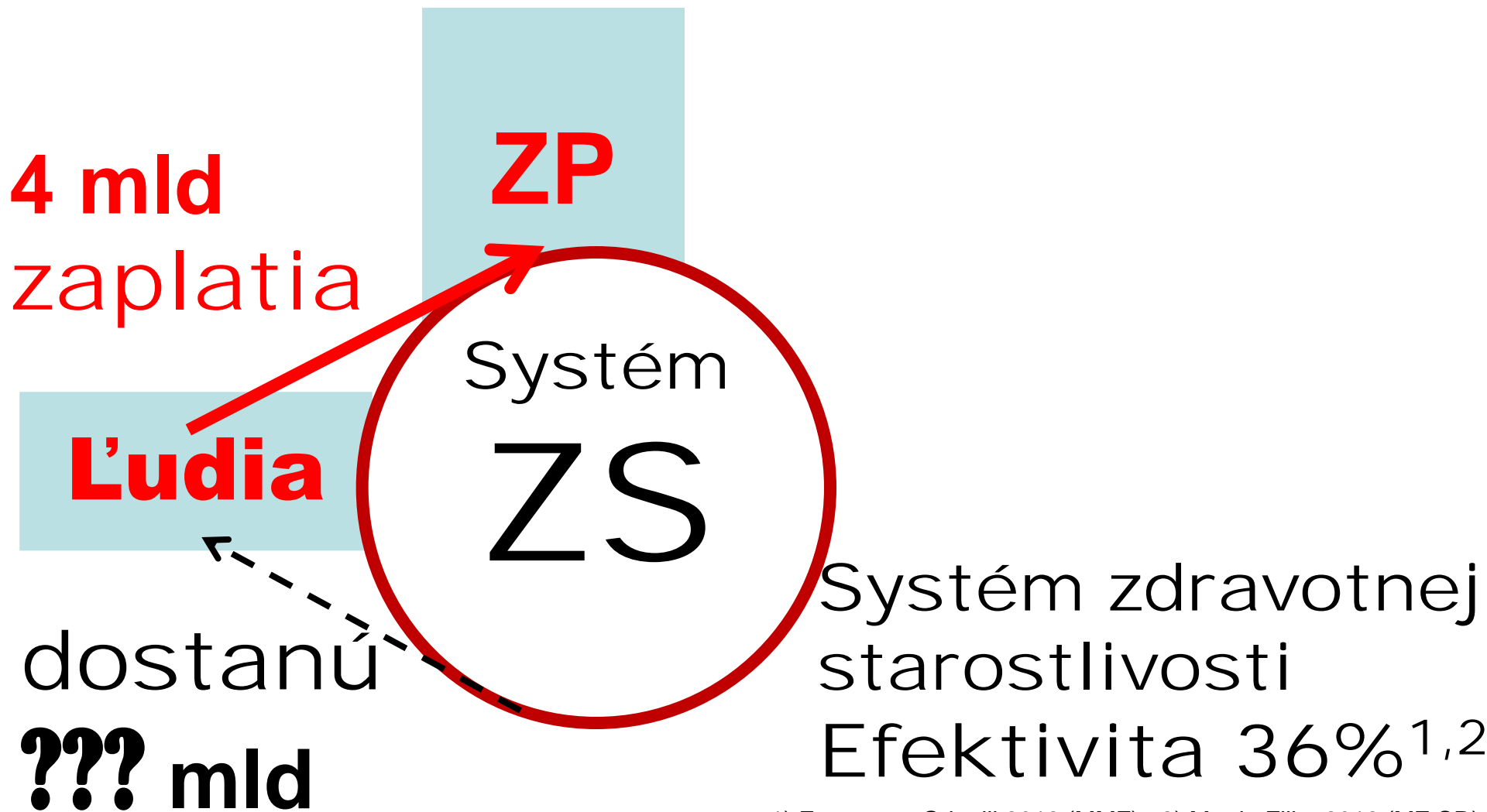
STROJ NA PENIAZE

jedno ročný cyklus



STROJ NA PENIAZE

jedno ročný cyklus



FINANČNÁ DIERA

neefektívny nákup

Zdravotnými **Poist'ovňami**

4 mld
zaplatia

ZP

Strata
2.56 mld

L'udia

System

ZS

dostanú
??? mld

Efektivita 36%^{1,2}

1) Francesco Grigolli 2012 (IMF), 2) Martin Filko 2012 (MoF SR)

FINANČNÁ DIERA

neefektívny nákup

Zdravotnými **Poist'ovňami**

4 mld
zaplatia

ZP

**FINANČNÁ
DIERA**

L'udia

System

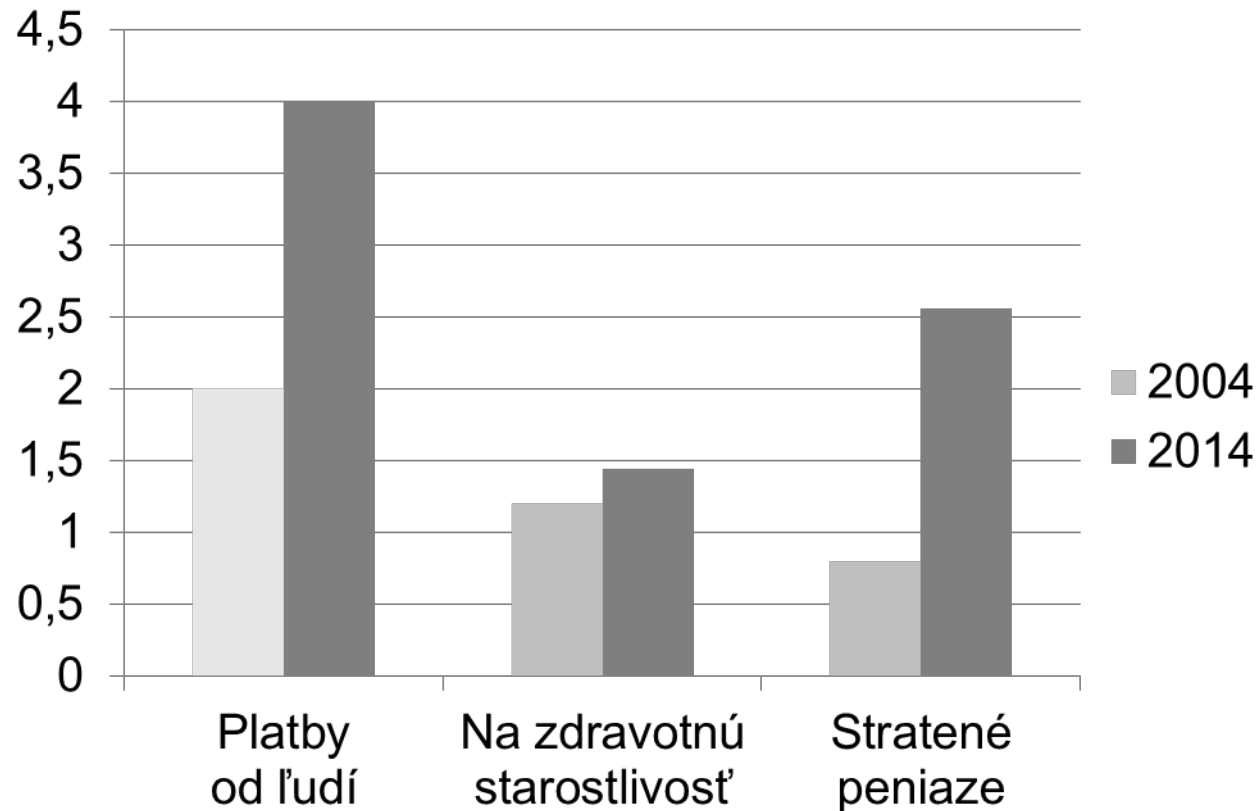
ZS

dostanú
1.44 mld

Efektivita 36%^{1,2}

1) Francesco Grigoli 2012 (IMF), 2) Martin Filko 2012 (MoF SR)

Platby od ľudí do zdravotných poisťovní: zdravotná starostlivosť / finančná strata



Včera (2004) efektivita 60%¹

2 mld / 1.2 mld / 0.8 mld

Dnes (2014) efektivita 36%²

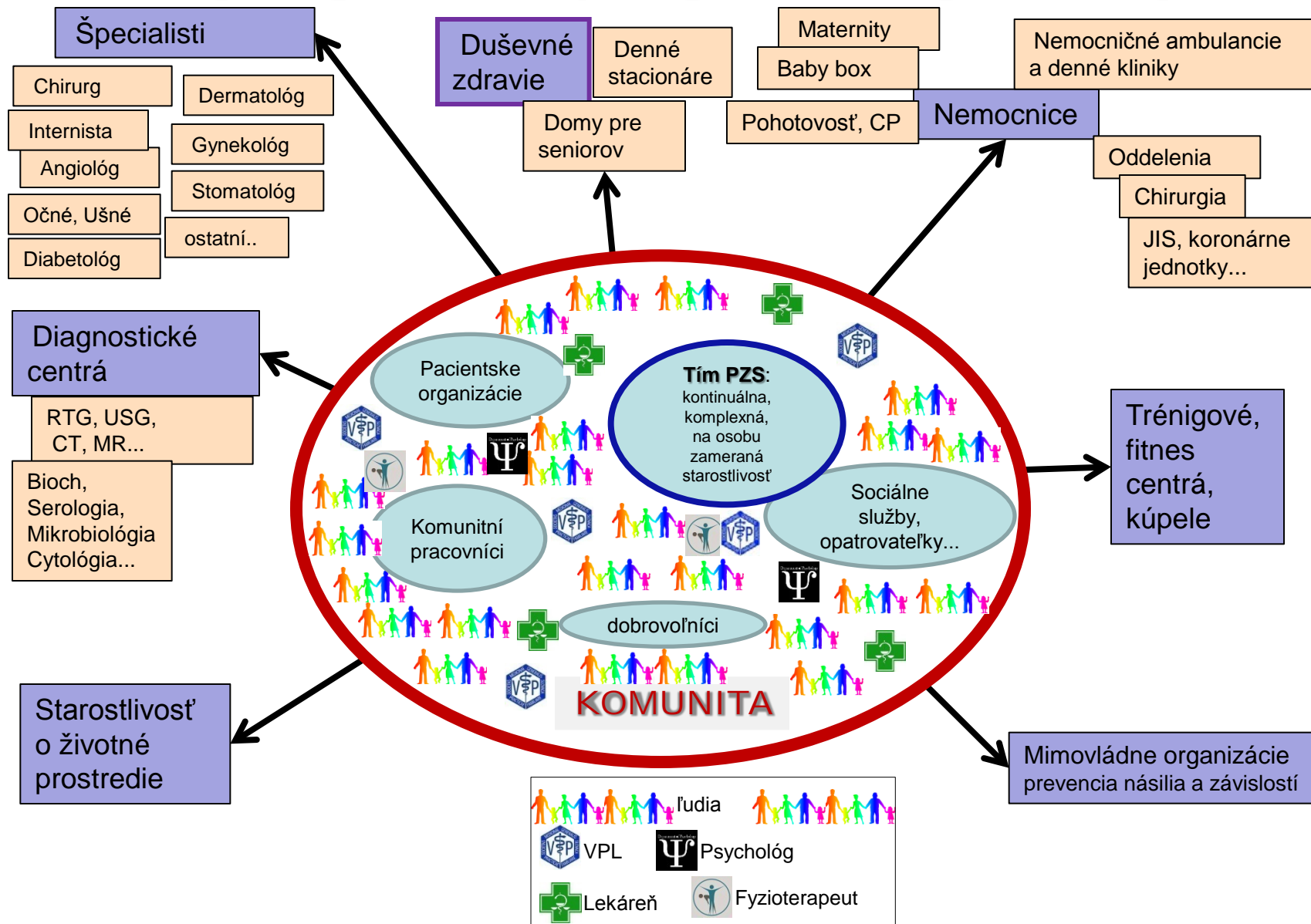
4 mld / 1.44 mld / 2.56 mld

Reformy plánované MZSR I

Úplná, plošná centralizácia PZS v takzvaných centrách integrovanej zdravotnej starostlivosti (CIZS).
Súčasných 2 300 ambulancií sa má nast'ahovať do 140 centier s 10-25 VL. Transformácia nezávislých súkromných ambulancií do veľkých centier, ktoré bude vlastniť nový vybraný majiteľ, v.s. to budú miestne obchodné spoločnosti (MOC).

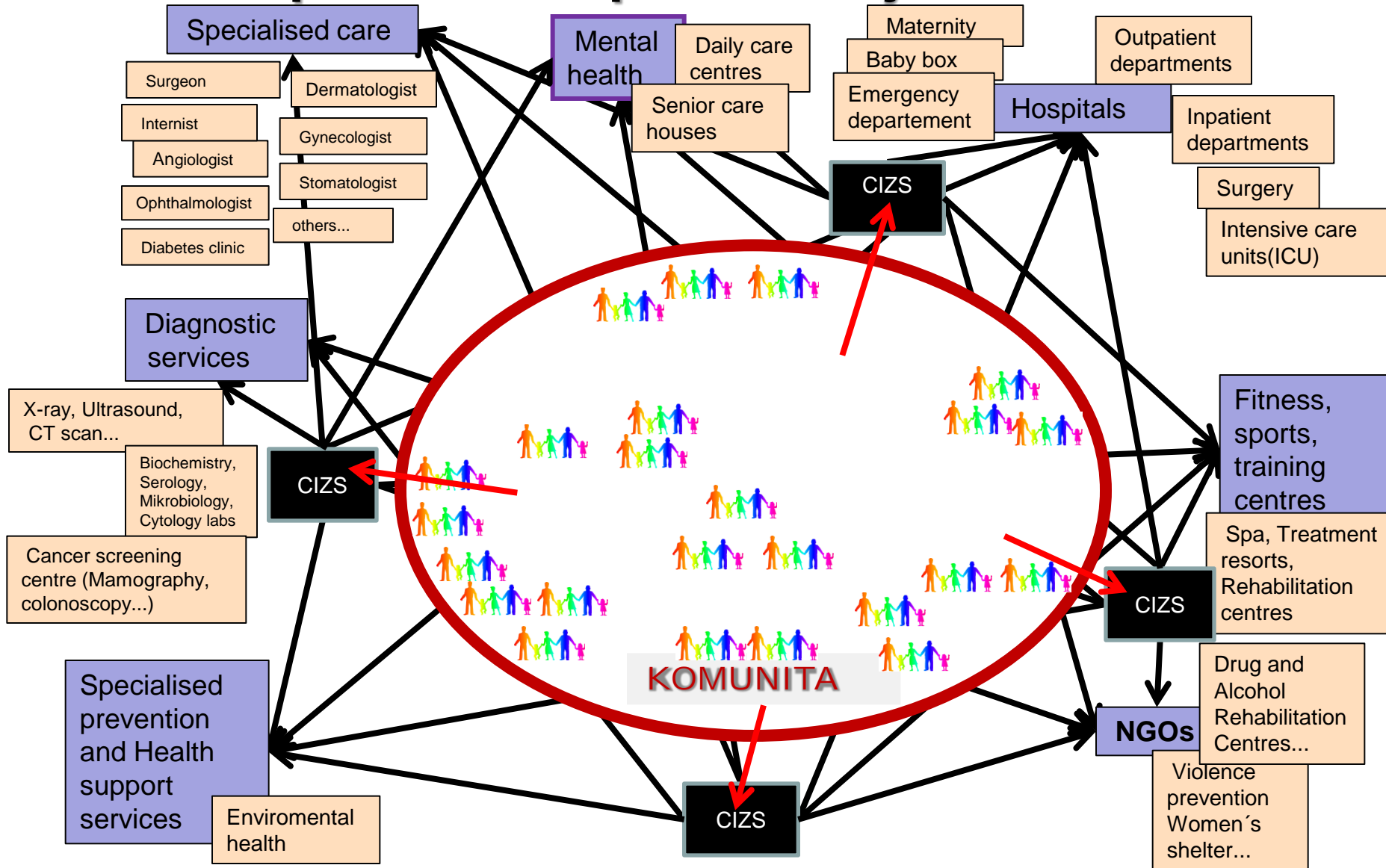
Ak chcete podporiť rozpad súčasnej siete PZS, znižujete úmyselne jej financovanie zo zdravotného poistenia tak, aby platby nepokrývali ani fixné náklady prevádzky. Umelé finančné problémy umožnia centralizovanú reprivatizáciu. To povedie k maximalizácii zisku pre vybraných majiteľov a k uprednostneniu zisku nad potrebami ľudí.

V INTEGROVANEJ PZS KOMUNITA JE CENTROM PZS



PZS zanikne

– po exekúcii plánovanej MZSR



Vyčistenie komunity od poskytovateľov

Reformy plánované MZSR I

Ciel' je redukovať/odstrániť:

- 1. spravodlivosť v prístupnosti a dostupnosti k zdraviu (PZS),**
- 2. komplexnosť, kontinuitu a celkovú výkonnosť PZS,**
- 3. funkciu arbitra pacienta.**

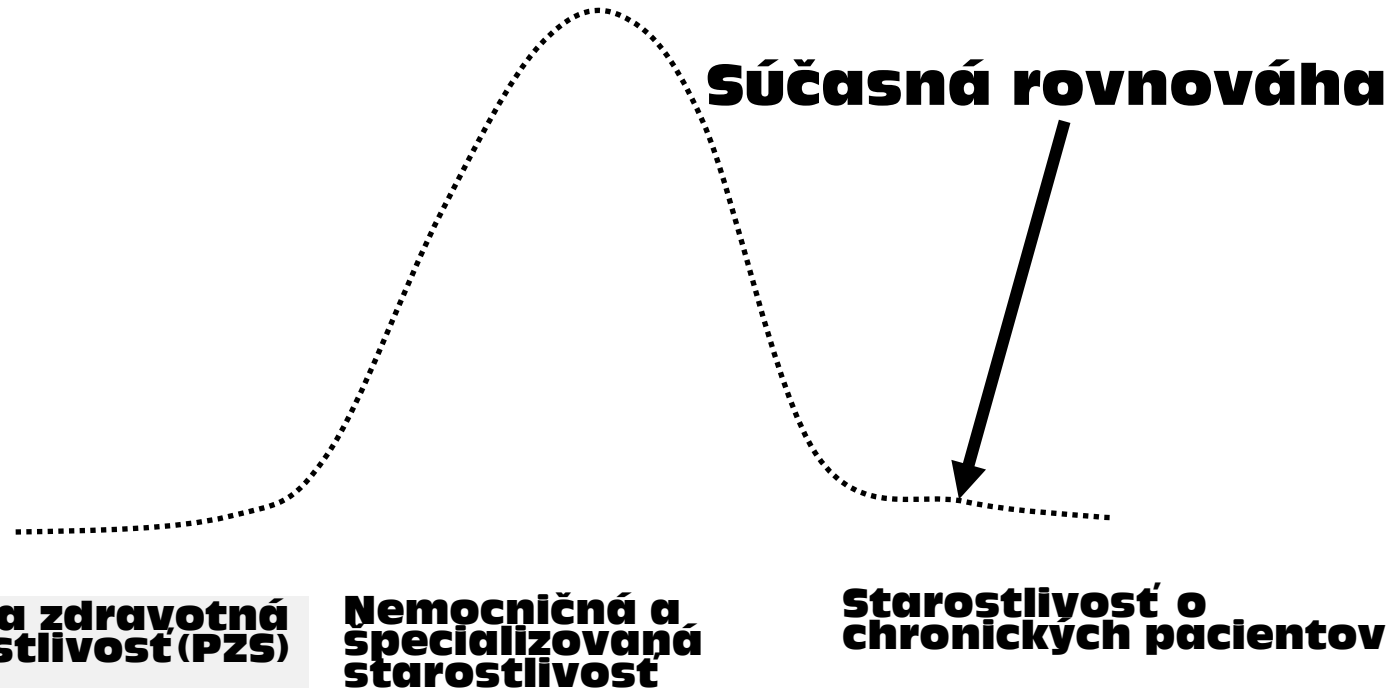
Prečo vzniká táto absolútne nelogická situácia?

Prečo sa toto všetko deje?

Záujmy – dvoch rozdielnych skupín:
WHO-WONCA-EFPC-VPL a **MMF-SB-MOS**

Rovnováha dvoch faktorov:

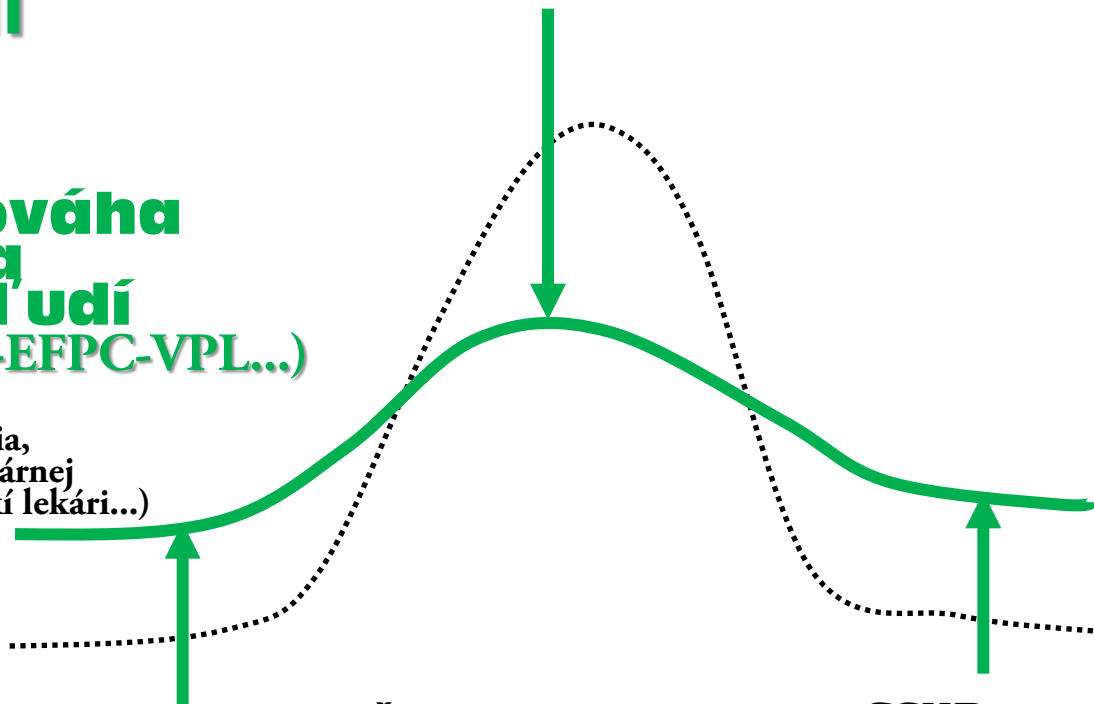
Potreby ľudí versus **Zisk z ich chorôb**



Existujú Sily zdravia Hlavný motivačný faktor Potreby ľudí

**Nová rovnováha
založená na
potrebách ľudí
(WHO-WONCA-EFPC-VPL...)**

(Svetová zdravotnícka organizácia,
WONCA, Európske fórum primárnej
starostlivosti, všeobecní praktickí lekári...)



PZS
Podpora zdravia, životospráva, jedlo
a cvičenie, prevencia, včasná
diagnostika a liečba ... (prístupnosť,
dostupnosť, akceptovateľnosť,
spravodlivosť a kvalita)

NŠS
**Nemocničná a
specializovaná
starostlivosť**
(IM, NCMP, amputácia,
zlyhanie obličiek,
oslepnutie, zápal pľúc,
dekompenzácia chronických
pacientov, rakovina ...)

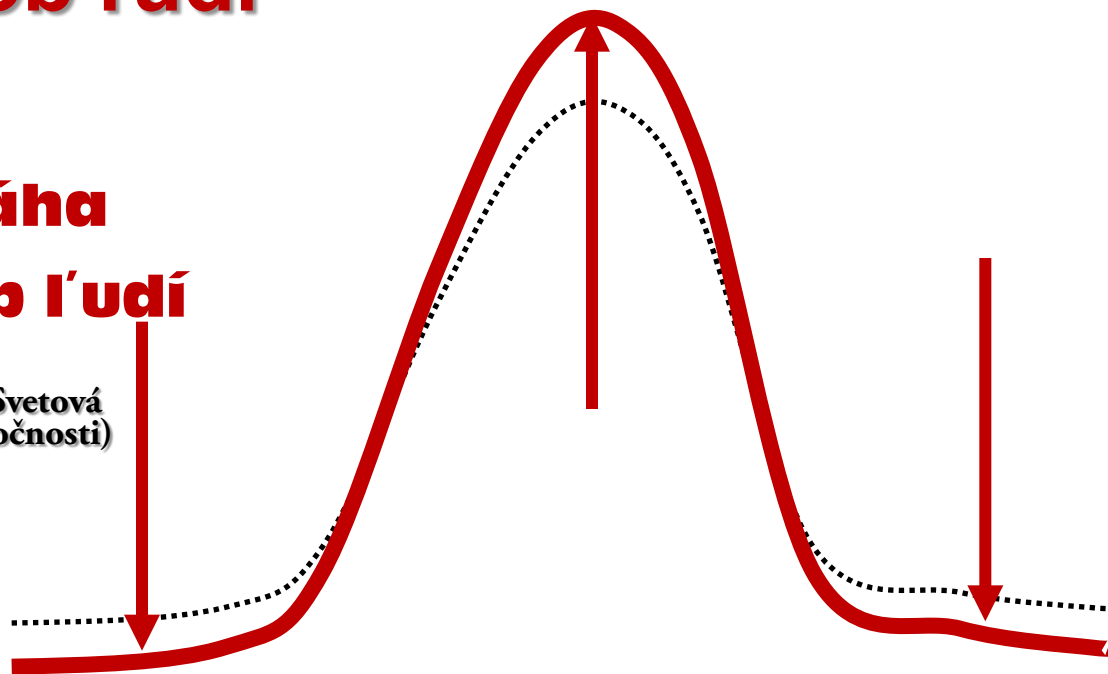
SCHP
**Starostlivosť o
chronických pacientov**
(Kvalita života...)

zvyšujú úroveň PZS a SCHP, znižujú trh s chorobami

Existujú Sily trhu s chorobami Hlavný motivačný faktor Zisk z chorôb ľudí

Nová rovnováha založená na zisku z chorôb ľudí (MMF-SB-MOS)

(Medzinárodný menový fond, Svetová banka, Miestne obchodné spoločnosti)



PZS
Podpora zdravia, životospráva, jedlo a cvičenie, prevencia, včasná diagnostika a liečba ... (prístupnosť, dostupnosť, akceptovateľnosť, spravodlivosť a kvalita)

NŠS
Nemocničná a špecializovaná starostlivosť (IM, NCMP, amputácia, zlyhanie obličiek, oslepnutie, zápal pľúc, dekompenzácia chronických pacientov, rakovina ...)

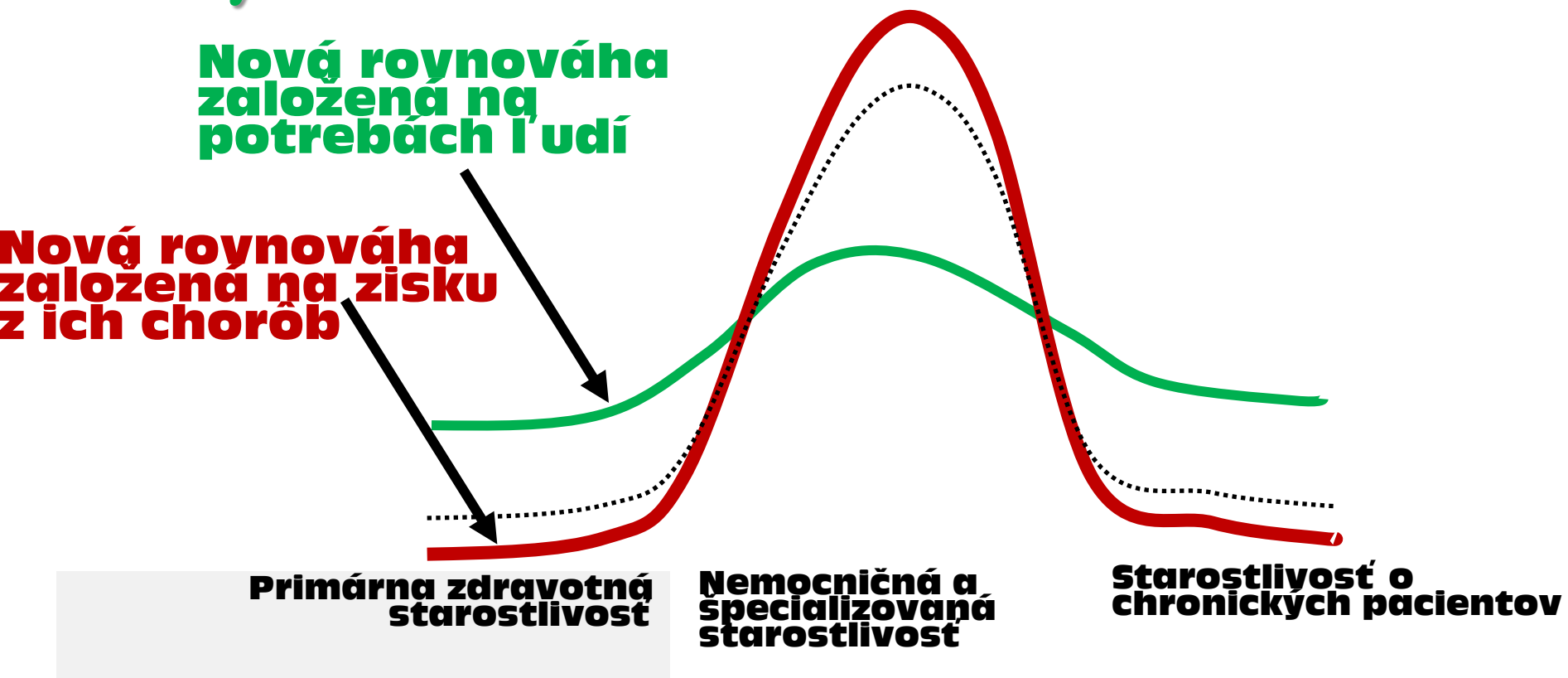
SCHP
Starostlivosť o chronických pacientov (Kvalita života...)

znižujú úroveň PZS a SCHP, zväčšujú trh s chorobami

Zájmy – dvoch rozdielnych skupín:
WHO-WONCA-EFPC-VPL a **MMF-SB-MOS**

Neustále úsilie o novú rovnováhu:

Potreby ľudí versus **Zisk z ich chorôb**

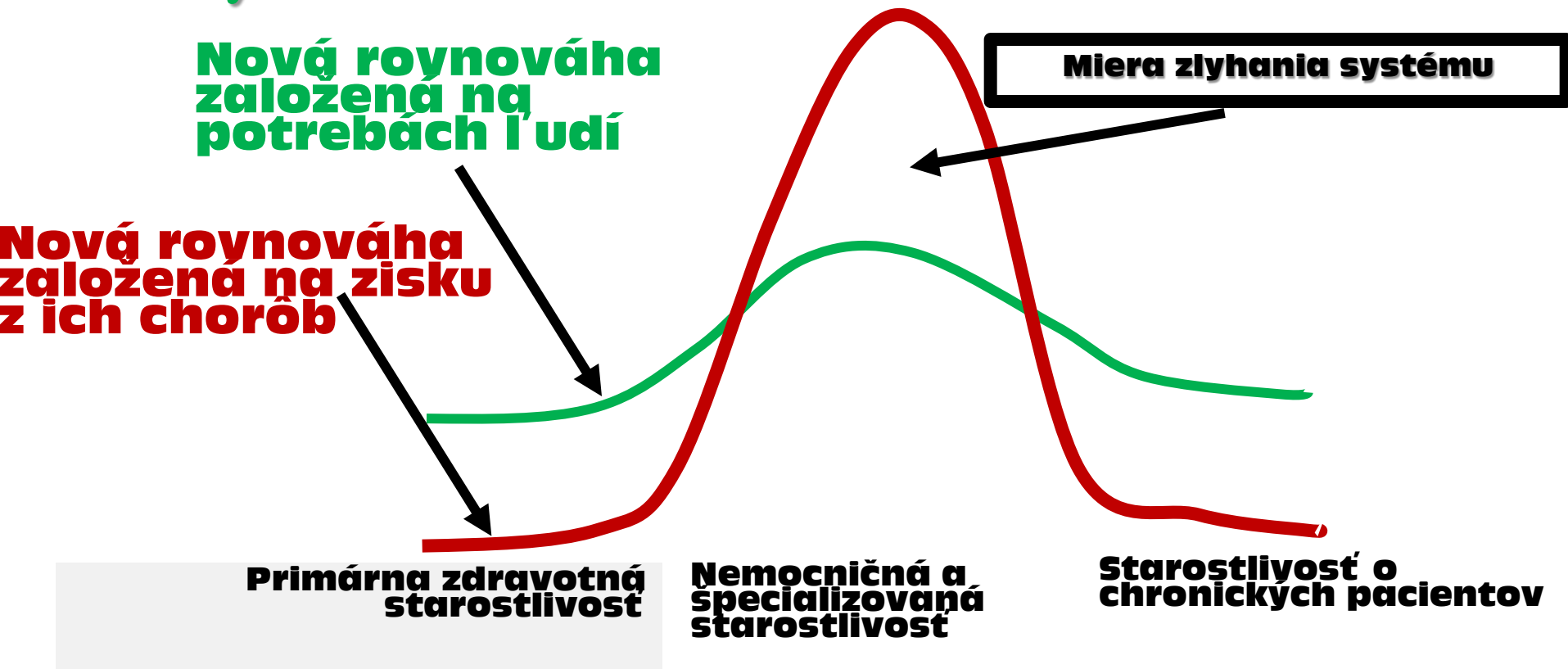


- rovnováha medzi potrebami ľudí a ziskom z ich chorôb
- rovnováha medzi PZS + starostlivosťou o chronických pacientov a nemocničnou + špecializovanou starostlivosťou
- rovnováha medzi zdravotnou starostlivosťou a trhom s chorobami

Zájmy – dvoch rozdielnych skupín: WHO-WONCA-EFPC-VPL a MMF-SB-MOS

Neustále úsilie o novú rovnováhu:

Potreby ľudí versus Zisk z ich chorôb



- rovnováha medzi potrebami ľudí a ziskom z ich chorôb
- rovnováha medzi PZS + starostlivosťou o chronických pacientov a nemocničnou + špecializovanou starostlivosťou
- rovnováha medzi zdravotnou starostlivosťou a trhom s chorobami

2. Ilustračné video

<https://www.youtube.com/watch?v=k2jl8rA9MFE>

3. Závěry a diskusia

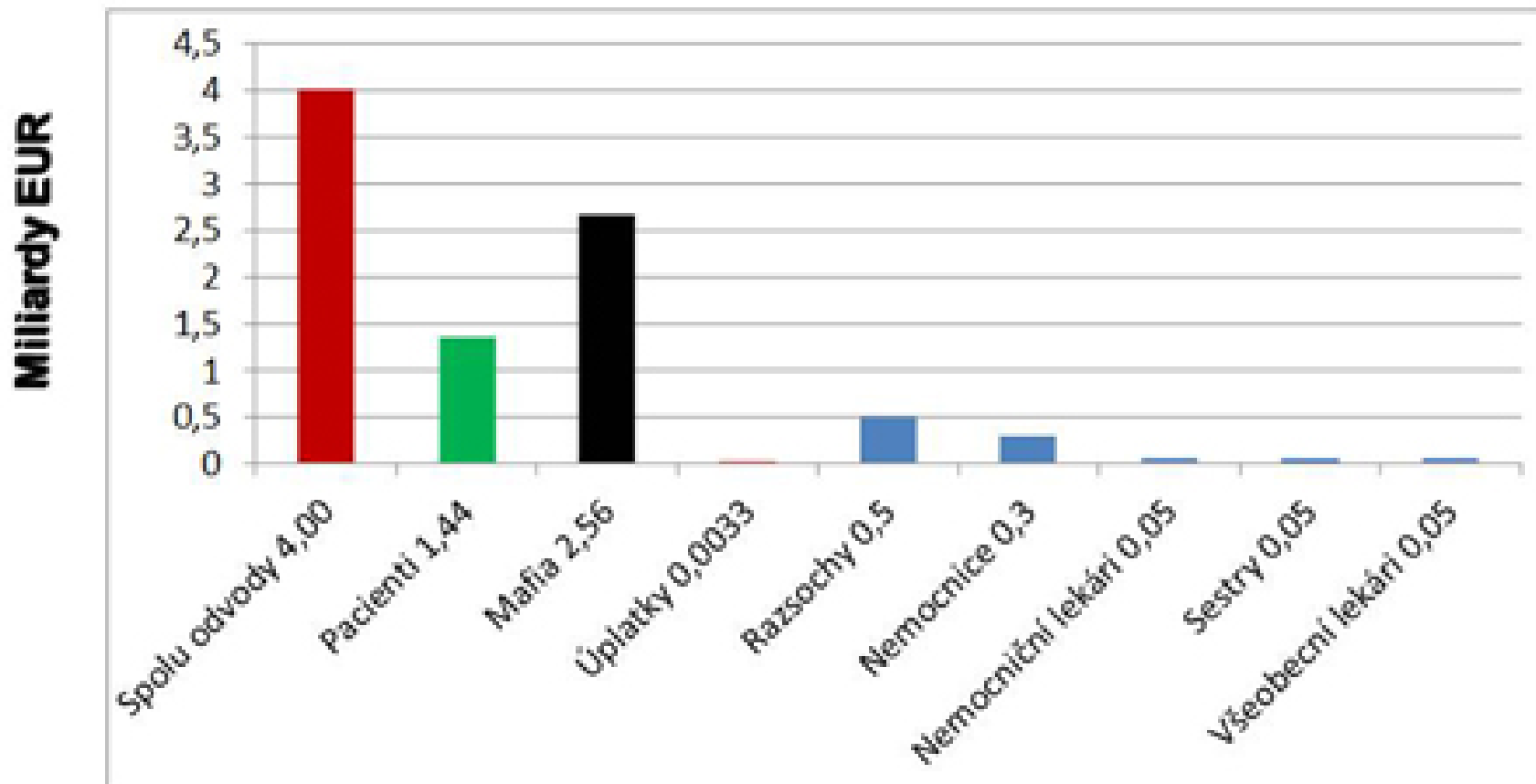
a) „život ma tak
povediac núti
prijímat' peniaze od
pacientov“

Ak chcete podporiť rozpad súčasnej siete ambulancií, znižujete úmyselne jej financovanie zo zdravotného poistenia tak, aby platby nepokrývali ani fixné náklady prevádzky. Umelé finančné problémy umožnia centralizovanú reprivatizáciu. To povedie k maximalizácii zisku pre vybraných majiteľov a k uprednostneniu zisku nad potrebami ľudí.

(P. Lipták na Konferencii EFPC Amsterdam 2015)

b) „ak pacient
nezaplatí,
tak má smolu“

Dnešné delenie zdrojov, objem úplatkov a potreby zdravotníctva



(Položka „Mafia“ vzniká pri nákupe zdravotnej starostlivosti ZP a nákupoch=verejných obstarávaníach...)

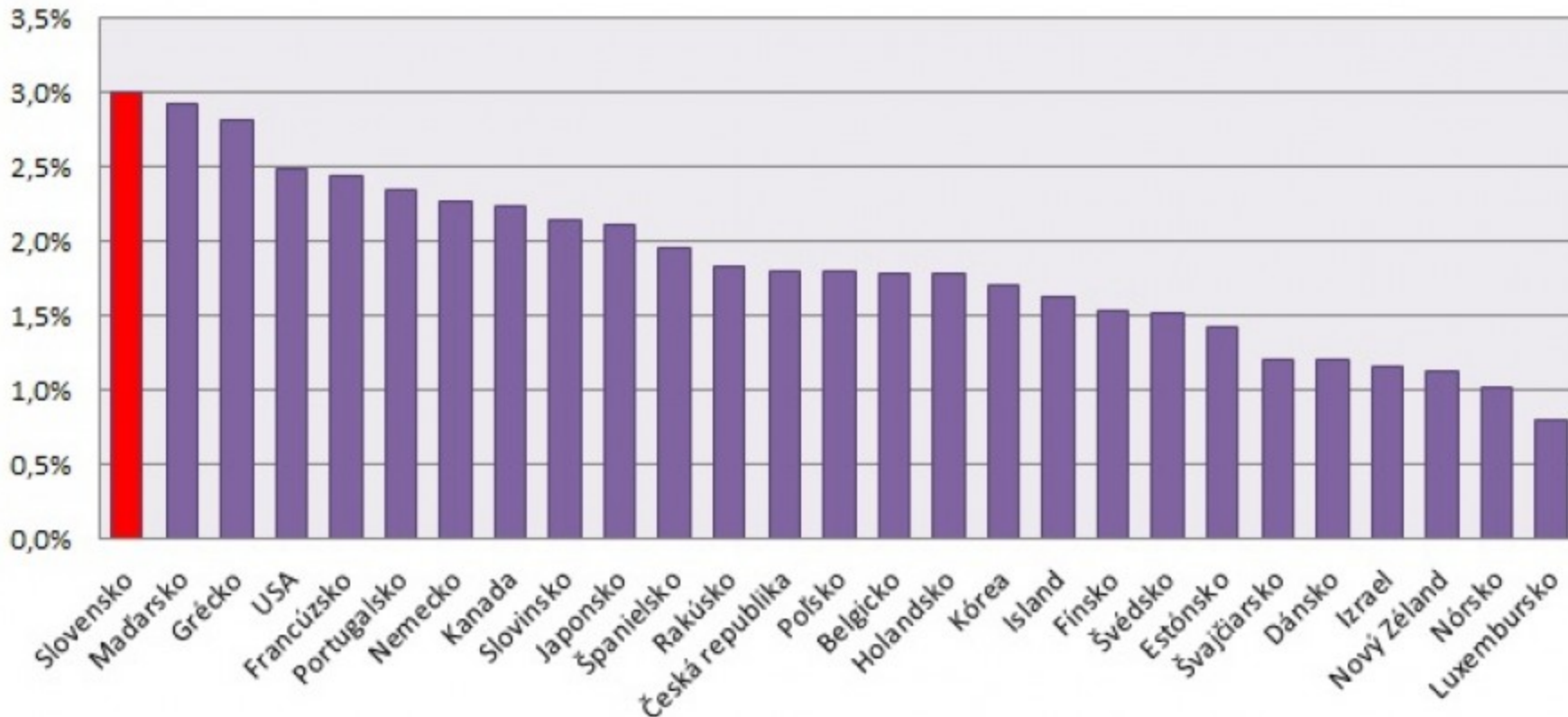
nákupy, nákupy, nákupy...

- nákup služieb od Falck z verejných zdrojov v 2014 (Falck mal zisk 4,2mil €)
- samostatná kapitola sú nákupy ZS od už dnes existujúcich centier vlastnených Pentou
- nákupy CT/MR: marže vyšetrení, CT Piešťany...
- nákupy laboratórnych vyšetrení: Bardún o Foraiovi...
- nákup operačných stolov pre 500 kg pacientov v Nitre
- nákupy jedla a upratovania do nemocníc...
- Foraiova teta nakupuje...
- kauza pozemky Kramáre/Heliport
- kauza parkovanie

A iné „nákupy“ ...

Prvé miesto na svete v nakupovaní...

Výdavky na zdravotnícky tovar (% HDP)



<http://tomasmeravy.blog.sme.sk/c/368225/neefektivnost-slovenskeho-zdravotnictva-v-cislach.html>

LEKÁR
arbiter
pacienta

"Spôsob svojho
života zasväťím
podľa vlastných síl a
svedomia úžitku
chorých a budem ich
ochraňovať pred
každou krivdou a
bezprávím"

Lekár by mal/musí?
zabezpečiť
finančné zdroje
pre uskutočňovanie
potrebného rozsahu
zdravotnej starostlivosti

**Na čo je pacientovi
lekár, ktorý
nemá/nedostáva
finančné prostriedky
na jeho liečenie?**

TENTO ZDRAVOTNÝ SYSTÉM V SR NIE JE DOBRÁ MYŠLIENKA



Ďakujem za pozornosť lipp@pobox.sk